

Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Point hebdomadaire de veille et surveillance sanitaires

Date de publication : 30 juillet 2025

ÉDITION ÎLE-DE-FRANCE

Semaine 30 (du 21 au 27 juillet 2025)

SOMMAIRE

Dengue, chikungunya et zika – Surveillance renforcée	3
Mortalité	5
Sources et méthodes	6

Points clés et de vigilance

Arboviroses <p>Au 29 juillet 2025, 19 épisodes de transmission autochtone ont été identifiés en France métropolitaine (+4 par rapport à S29) : 14 de chikungunya (49 cas au total) et 5 de dengue (6 cas). Ces épisodes se situent dans les régions : PACA, Corse, Occitanie, ARA, Grand Est et Nouvelle Aquitaine (dans ces deux dernières régions il s'agit de la première transmission autochtone d'arbovirose identifiée). Pas de transmission autochtone en Île-de-France en 2025, à ce stade.</p>	Entre le 1^{er} mai et le 29 juillet 2025 en IdF <p>120 cas importés de dengue</p>
Noyades <p>Santé publique France, en collaboration avec le Système national d'observation de la sécurité des activités nautiques (Snosan), met en œuvre, entre le 1^{er} juin et le 30 septembre, une surveillance épidémiologique des noyades en France (Métropole et DROMs). L'ensemble des noyades accidentelles prises en charge par une structure d'urgence ou suivies d'un décès sur le lieu de noyade est pris en compte dans ce bilan multi-sources. En Île-de-France, sur la période du 1^{er} juin au 2 juillet, la proportion de noyades suivies de décès était particulièrement élevée chez les mineurs de 13 à 17 ans dans les plans ou cours d'eau, notamment pendant les jours de fortes chaleur.</p>	Entre le 1^{er} juin et le 2 juillet 2025 en IdF <p>19 noyades 7 noyades suivies de décès 37% de noyades suivies de décès</p>
Hépatite A <p>Depuis le début de l'année 2025, une recrudescence des cas d'hépatite A a été observée en Île-de-France, atteignant des niveaux comparables à ceux d'avant la COVID. L'augmentation du nombre de cas déclarés s'est accélérée au cours des dernières semaines, notamment dans la commune de Paris. Santé publique France : Hépatite A ; Recommandations vaccinales</p>	

Actualités

ARBOVIROSES :

- Chikungunya, dengue et zika :
 - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2025 : [ici](#)
 - Bilan arboviroses en Île-de-France 2024: [ici](#)
 - Infographie ORS IdF / SpF IdF – Arboviroses transmises par le « moustique tigre » en 2024 : [ici](#)
 - ECDC - Cartes des épidémies récentes à travers le Monde: Dengue [ici](#) | Chikungunya [ici](#)
- ARS IdF - Moustique tigre : l'Île-de-France en vigilance active : [ici](#)
- ARS IdF - Foire aux questions | Lutte contre la prolifération du moustique tigre : la démoustication : [ici](#)
- Protection personnelle antivectorielle : [ici](#)

SAISON ESTIVALE 2025 :

- Episode de canicule du 19 juin au 6 juillet 2025 : publication de la première estimation de l'excès de mortalité toutes causes : [ici](#)
- Canicule et santé : excès de mortalité. Bulletin du 23 juillet 2025 : [ici](#)
- Adoptons les bons réflexes dès les premières chaleurs : [ici](#)
- Se baigner en toute sécurité en adoptant les bons gestes : [ici](#)
- Surveillance des noyades durant l'été 2025. Bulletin du 11 juillet 2025 : [ici](#)

VOYAGEURS :

- Recommandations sanitaires aux voyageurs : [ici](#)
- France Diplomatie - Conseils aux Voyageurs : [ici](#)

DIVERS :

- Adapter les environnements urbains aux vagues de chaleur grâce à une meilleure sensibilisation des professionnels du bâtiment : [ici](#)
- Infections à entérovirus : une circulation estivale en progression appelant à la vigilance : [ici](#)
- Bulletin national hebdomadaire de surveillance sanitaire de la mortalité : [ici](#)

Tout signalement est à adresser au Point Focal Régional de l'ARS Île-de-France

E-mail : ars75-alerte@ars.sante.fr

Tél : 0 800 811 411

Fax : 01 44 02 06 76

Tout signalement urgent doit faire l'objet d'un appel téléphonique

Dengue, chikungunya et zika – Surveillance renforcée

La surveillance renforcée des arboviroses a lieu chaque année du 1^{er} mai au 30 novembre en France métropolitaine, période d'activité du moustique tigre *Aedes albopictus*, vecteur de la dengue, du chikungunya et du zika. Chaque année, le « moustique tigre » étend son aire de colonisation à des nouvelles communes de la région, augmentant la part de la population francilienne exposée (68% en 2024) et le risque d'émergence de foyers de transmission autochtone à partir d'un cas importé. Pour mitiger ce risque, l'ensemble des cas signalés sont investigués durant la surveillance renforcée qui vient compléter la [déclaration obligatoire](#) et des enquêtes entomologiques sont déclenchées si nécessaire.

Figure 1 | Progression de l'aire documentée de colonisation par le moustique *Aedes albopictus* en Île-de-France, fin 2021 vs fin 2024 (source données : ARS IDF, cartographie SpF).



Données de la surveillance renforcée en Île-de-France, du 1^{er} mai au 29 juillet 2025 (cas documentés) :

Les éventuelles différences par rapport aux chiffres du bilan national s'expliquent par la date et l'heure d'arrêt des données

120
DENGUE*

Zone d'importation : Antilles (48%), Polynésie Française (18%), Afrique Sub-saharienne (18%), Asie (sud et sud-est) (13%), Amérique du Sud (2%), Arabie Saoudite (1%)

Recours à l'hôpital (y compris passages aux urgences) : 24 cas de dengue et 4 cas de chikungunya

Virémie : 226 cas (86%) étaient virémiques en IdF, dont 192 (85%) qui résidaient dans une commune colonisée, limitrophe ou avec présence épisodique d'*Aedes albopictus*

142
CHIKUNGUNYA*

Zone d'importation : Océan Indien (95%, dont 108 cas de la Réunion), Asie (sud et sud-est) (4%), Afrique Sub-saharienne (1%)

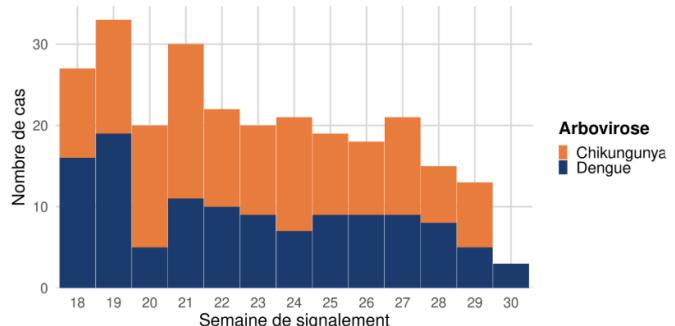
- Enquête impossible** (professionnels de santé injoignables, cas injoignables, refus de communication) :
- 13 cas documentés (6 dengue et 7 chikungunya) avec impossibilité d'évaluation du besoin d'enquête entomologique
 - 33 signalements (résultats laboratoires positifs) avec investigation épidémiologique et enquête entomologique impossibles

* D'autres cas sont en cours d'investigation

Tableau 1 | Cas importés de dengue, de chikungunya et de zika documentés, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 29/07/2025

Département	Dengue	Chikungunya	Zika
75-Paris	30	32	0
77-Seine-et-Marne	9	11	0
78-Yvelines	12	20	0
91-Essonne	16	28	0
92-Hauts-de-Seine	26	16	0
93-Seine-St-Denis	8	11	0
94-Val-de-Marne	13	11	0
95-Val-d'Oise	6	13	0
Île-de-France	120	142	0

Figure 2 | Cas importés de dengue, de chikungunya et de zika documentés par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 29/07/2025



Médecins ou biologistes

- Penser aux arboviroses, surtout au retour de voyage
- Tester, en adaptant le test à la DDS (PCR/sérologie)
- **Signalement immédiat** des cas confirmés et probables : [déclaration obligatoire](#) (fiche DO : [dengue](#), [chikungunya](#), [Zika](#))

SpF

- Investigue, avec ARS
- Mobilise le CNR
- Surveillance renforcée en période d'activité du vecteur (Mai-Nov)
- Rattrapage de cas par système 3-Labos
- Alerte DGS si nécessaire
- Données et connaissances pour étayer la gestion

ARS

- Reçoit les DO
- Investigue, avec SpF
- Mobilise opérateur LAV
- Alerte DGS si nécessaire
- Gestion

Lutte antivectorielle

- Surveillance piéges-pondoirs
- Vérifications, agents larvicides, agents adulticides

Figure 3 | Distribution des cas de dengue, de chikungunya et de zika, par pays/territoire d'importation pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 29/07/2025

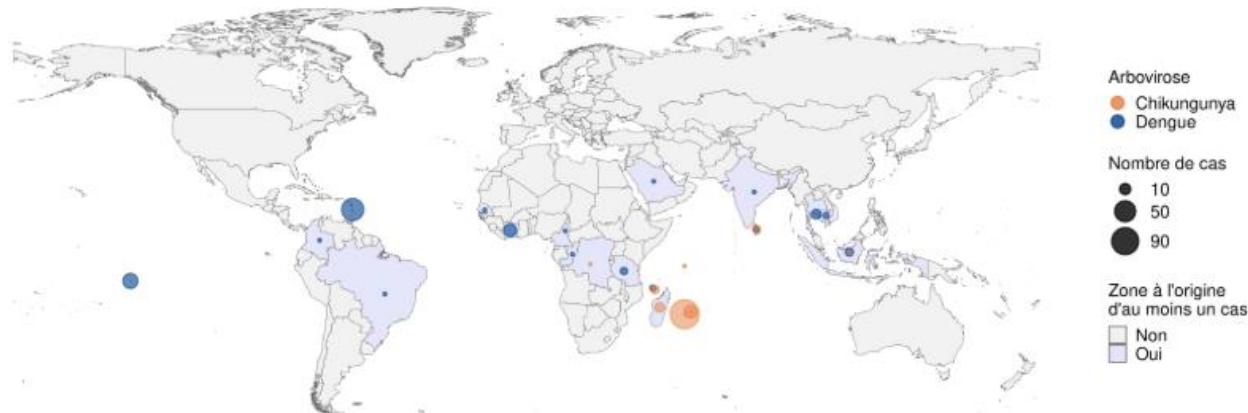
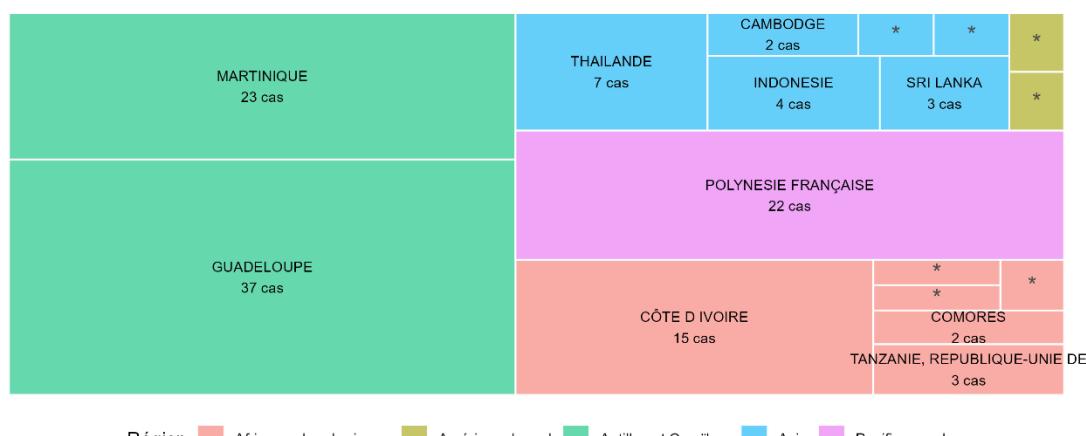
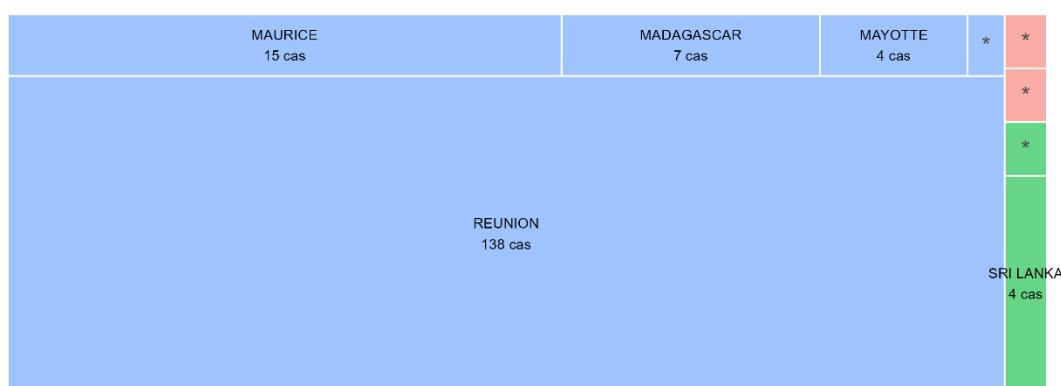


Figure 4 | Distribution des cas de dengue par pays/territoire d'importation pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 29/07/2025



*Pays: * ARABIE SAOUDITE : 1 cas; * INDE : 1 cas; * BRESIL : 1 cas; * COLOMBIE : 1 cas; * CAMEROUN : 1 cas; * CONGO : 1 cas; * SENEGAL : 1 cas

Figure 5 | Distribution des cas de chikungunya par pays/territoire d'importation pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 29/07/2025



*Pays: * COMORES : 1 cas; * CONGO, REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU : 1 cas; * INDONÉSIE : 1 cas; * SEYCHELLES : 1 cas

Mortalité

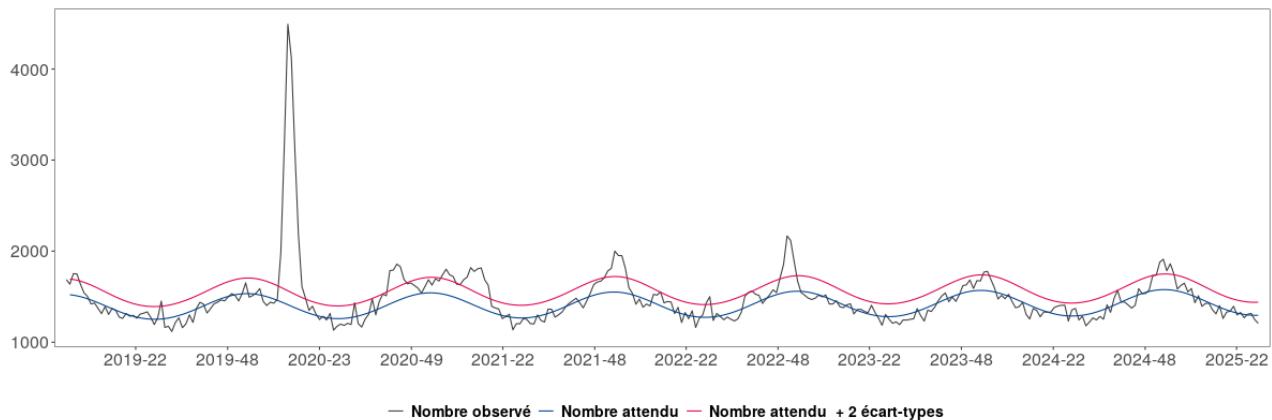
Mortalité toutes causes en Île-de-France :

- Le nombre de décès observé en S28 était de 1 249, proche du nombre de décès attendu (1 295). Parmi l'ensemble des décès survenus en S28, 81,5% concernaient des personnes de plus de 65 ans.
- En S29, le nombre de décès observé en Île-de-France était de 1 207 décès, inférieur au nombre de décès attendu dans la Région (-6,8%).
- Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les données des effectifs de mortalité relatifs aux 3 semaines précédentes sont encore incomplètes et peuvent encore augmenter. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Certification électronique

- Le nombre de décès certifiés électroniquement était de 856 en S29 et de 787 en S30. Les personnes de plus de 65 ans représentaient 80,1% des décès en S29 et 81,7% en S30.

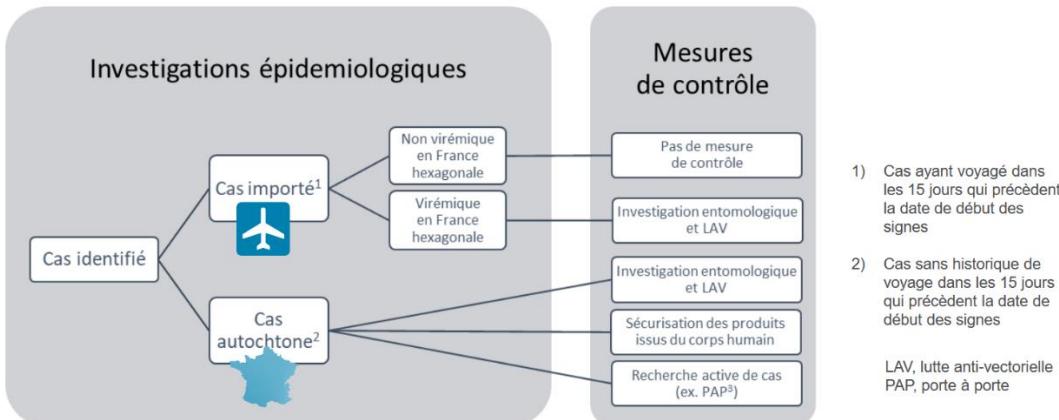
Figure 4 | Évolution du nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, depuis 2018 et jusqu'à la semaine 2025-S29 (données au 30/07/2025), Île-de-France. Données Insee et valeur attendues estimées à partir du modèle européen EuroMomo.



Sources et méthodes

Dengue, chikungunya et zika

Données épidémiologiques: dispositif de surveillance basé sur la Déclaration obligatoire (DO) des cas confirmés biologiquement et renforcée pendant la période d'activité du moustique *Aedes albopictus* (du 1^{er} mai au 30 novembre) par un rattrapage des cas non déclarés via le dispositif de DO, identifiés à partir des données des laboratoires d'analyses médicales (groupes Biomnis et Cerba). L'ensemble des cas sont investigués pendant la période de surveillance renforcée permettant d'orienter les actions de Lutte antivectorielle (LAV).



Mortalité

Toutes causes : la mortalité « toutes causes » est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées de la région (qui représentent environ 90 % des décès en Île-de-France). Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé Euromomo, permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de plusieurs semaines. Ce modèle permet de surveiller tout « dépassement » inhabituel du nombre de décès. Ces « dépassements » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux observés les années précédentes. Les données nécessitent 2 à 3 semaines de délai pour consolidation.

Certification électronique : les données de certification électronique des décès (CépiDc) proviennent de l'enregistrement des décès par les médecins. Le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis au CépiDc par voie papier ou électronique. En Île-de-France, ce dispositif représente 59% des décès totaux au 3^{ème} trimestre 2024.

Equipe de rédaction

Arnaud Tarantola (Responsable)

Laetitia Ali Oicheih

Marco Conte

Anne Etchevers

Nelly Fournet

Gabriela Modenesi

Anselme Pascal

Dépôt légal : 30/07/2025

Contact : cire-idf@santepubliquefrance.fr

Remerciements à nos partenaires

- Les cliniciens et biologistes qui déclarent les cas
- L'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- L'Observatoire régional des soins non programmés (ORNSP) en Île-de-France
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Les services d'urgences hospitaliers du réseau Oscour®
- Les associations SOS Médecins du réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Le réseau Sentinelles/ Inserm
- Services d'états civils des communes informatisées
- Les laboratoires Biomnis et Cerba

Pour rester informé(e) et recevoir gratuitement les publications de Santé publique France Île-de-France, **nous vous invitons à vous abonner à notre liste de diffusion via ce lien ou ce QR code.**



N'hésitez pas à partager cette invitation avec vos collègues et contacts qui pourraient également trouver ces informations pertinentes.