

## Surveillance sanitaire

**Semaine 31-2025. Date de publication : 6 août 2025**

**Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur**

### Points clés de la semaine 31-2025

#### Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Il n'y a pas eu de nouvel épisode depuis le dernier bulletin. Au 05/08, la région Paca a enregistré 9 épisodes de transmission autochtone : 6 de chikungunya et 3 de dengue. Au total, 22 cas autochtones de chikungunya et 5 cas autochtones de dengue ont déjà été identifiés.

Depuis le début de la surveillance renforcée (1<sup>er</sup> mai), 176 cas importés (+5 depuis le dernier bilan) ont été identifiés dans la région : 87 cas de dengue, 88 de chikungunya et 1 cas de zika.

#### Infections à virus West-Nile (page 6)

En S31, les 2 premiers cas d'infection à virus West-Nile dans la région ont été enregistrés dans les communes de Hyères dans le Var et de Gardanne dans les Bouches-du-Rhône.

Pour mémoire, en 2024, le département du Var avait déjà été touché avec 24 cas humains autochtones, principalement dans les communes de l'ouest du département (Ollioules, La Seyne-sur-Mer, Six-Fours-les-Plages, Sanary-sur-Mer, Fayence, Toulon, Saint-Mandrier-sur-Mer).

#### Canicule (page 7)

Pas d'épisode caniculaire en cours. Températures en hausse en fin de semaine.

L'activité des services d'urgence et des associations SOS Médecins en lien avec la chaleur est en baisse dans les deux réseaux et inférieure aux valeurs attendues pour la saison.

#### Mortalité (page 10)

Pas de surmortalité observée au niveau régional depuis l'épisode observé en S27-2025.

## Dengue, chikungunya, Zika

### Surveillance des cas importés au 05/08 en Paca

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2025 :

- 87 cas\* importés de dengue (+ 3 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant principalement de Polynésie française (n = 28), Guadeloupe (n = 17), Martinique (n = 12), Indonésie (n = 8), Côte d'Ivoire (n = 7), Thaïlande (n = 3) et de Guyane française (n = 2) ;
- 88 cas\* importés de chikungunya (+ 2 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 58), Madagascar (n = 12), Maurice (n = 10), Mayotte (n = 4), Seychelles (n = 3) et Sri Lanka (n = 1) ;
- 1 cas\* importé de Zika a été confirmé revenant de Thaïlande (bilan inchangé).

L'origine des cas importés de chikungunya, au-delà des cas de la Réunion, montre une circulation toujours active du virus dans l'Océan Indien et qui tend à s'étendre.

\* Cas ayant été virémiques pendant la période de surveillance renforcée (1<sup>er</sup> mai – 30 novembre).

**Situation au niveau national : données de surveillance 2025**

**Tableau 1 : Cas\* importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca (point au 05/08/2025)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	1	4	0
Hautes-Alpes	0	4	0
Alpes-Maritimes	20	18	1
Bouches-du-Rhône	43	38	0
Var	17	18	0
Vaucluse	6	6	0
<b>Paca</b>	<b>87</b>	<b>88</b>	<b>1</b>

Source : Voozarbo, Santé publique France.

## Surveillance des cas autochtones au 05/08 en Paca

Au 05/08, la région Paca a enregistré 9 épisodes de transmission autochtone (tableau 2) : 6 de chikungunya et 3 de dengue. Deux épisodes de chikungunya sont clôturés.

**Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones (confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue en Paca (point au 05/08/2025) (en grisé les épisodes terminés)**

Virus	Région	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1 <sup>er</sup> cas	Date des signes du dernier cas	Episode clos O/N
Chikungunya	Var	La Crau	2	02/06/2025	05/06/2025	Oui
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Salon-de-Provence	13	16/06/2025	30/06/2025	Non
Chikungunya	Var	Fréjus	2	01/07/2025	04/07/2025	Non
Chikungunya	Var	Toulon	1	16/06/2025	/	Oui
Dengue	Bouches-du-Rhône	Aubagne	1	25/06/2025	/	Non
Dengue	Var	Sanary-sur-Mer	1	06/07/2025	/	Non
Dengue	Bouches-du-Rhône	Rognac	3	05/07/2025	27/07/2025	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Antibes	1	09/07/2025	/	Non
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Vitrolles	3	08/07/2025	31/07/2025	Non

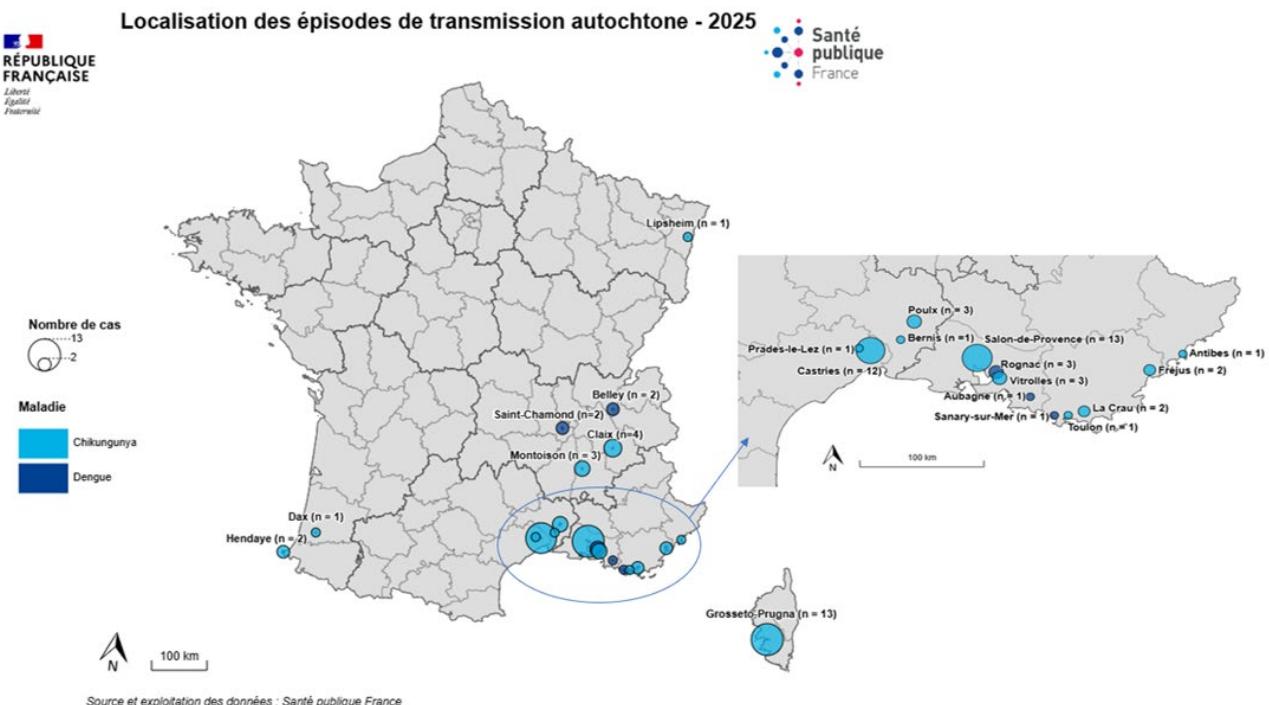
Source : Voozarbo, Santé publique France.

### Focus sur l'épisode de chikungunya de Vitrolles

L'enquête en porte-à-porte menée par l'ARS Paca et Santé publique France Paca-Corse, s'est déroulé le 05/08 et a permis d'identifier de nombreux cas suspects.

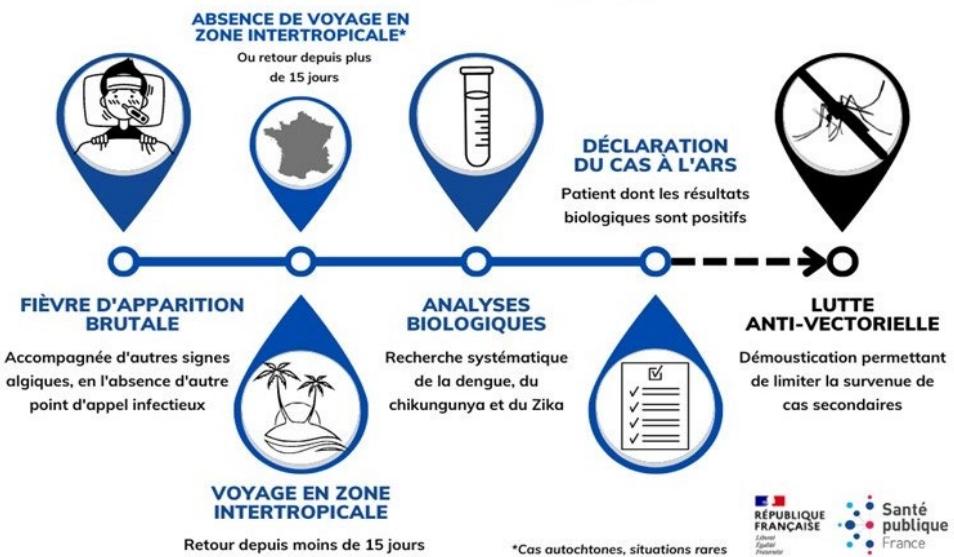
Si seulement 3 cas sont confirmés au 05/08, le bilan sera très certainement revu à la hausse dans les prochains jours.

**Figure 1 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, 2025 (point au 05/08/2025)**



Source : Santé publique France.

## Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



### PLATEFORME RÉGIONALE DE RÉCEPTION DES SIGNALS

Tél : 04 13 55 80 00 / Fax : 04 13 55 83 44

Mail : ars-paca-alerte@ars.sante.fr

Bluefiles : ARS-PACA-ALERTE

Medimail : ars-paca-alerte@arspacamssante.fr

**ARS Paca**

132 Boulevard de  
 Paris 13003 Marseille

## Principaux messages de prévention à l'attention des personnes atteintes de la dengue, du chikungunya ou du Zika



Soyez prudents : adoptez les bons gestes pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie



Portez des vêtements amples et couvrants



Appliquez des répulsifs cutanés



Utilisez des ventilateurs



Limitez vos déplacements

D'autres moyens de protection existent : moustiquaires, diffuseurs électriques, serpentins en extérieur...

### Dispositif de surveillance renforcée – du 1er mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par *Aedes albopictus* (moustique tigre), présent sur le territoire hexagonal et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas pour limiter le risque de transmission. Elles vont permettre de tuer les moustiques avant qu'ils ne se contaminent en piquant une personne infectée, ou qu'ils n'infectent d'autres personnes.

Pour en savoir plus :

- Surveillance de la dengue, du chikungunya et du Zika – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région – Dossier thématique de l'ARS Paca
- Lutte anti-vectorielle – Dossier thématique de l'ARS Paca

## Infections à virus West-Nile (VWN)

### Surveillance humaine au 05/08 en Paca

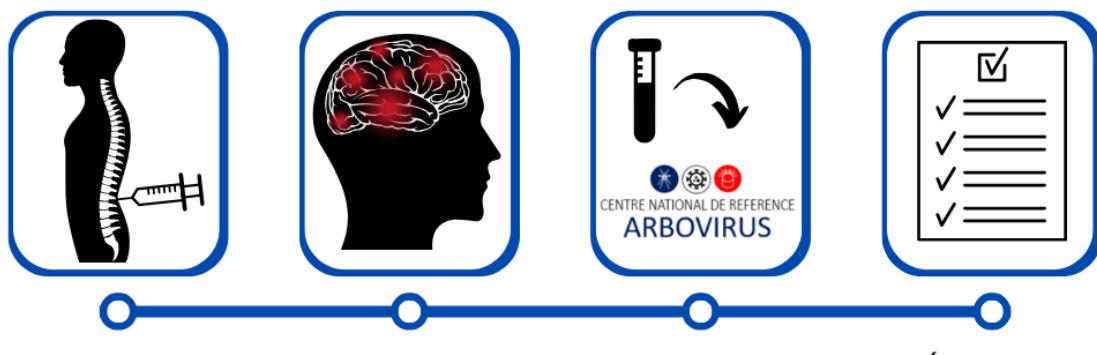
En région Paca, 2 cas autochtones d'infection à virus West Nile ont été validés par le CNR des arbovirus en S31 chez un résident du Var (commune de Hyères) et un des Bouches-du-Rhône (Gardanne). Les cas ont débuté leurs signes respectivement les 15 et 19 juillet.

En complément, la surveillance équine (résultats Anses – LNR) a permis d'identifier 2 cas équins dans les Bouches-du-Rhône.

Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)

### SURVEILLANCE DES INFECTIONS NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE

De mai à novembre



#### LCS CLAIR

Non purulent

#### MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES

Type encéphalite, méningite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aigüe, chez un adulte ( $\geq 15$  ans)

#### TRANSFERT DES PRÉLÈVEMENTS

LCS et sang total (sur EDTA), accompagné de la fiche de renseignements cliniques

#### DÉCLARATION DES CAS À L'ARS

Patients dont les résultats biologiques sont positifs



#### Dispositif de surveillance renforcée – du 1er mai au 30 novembre

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire de moustiques du genre *Culex*, le réservoir naturel étant constitué par les oiseaux et les moustiques. Il n'y a pas de transmission interhumaine (en dehors de transfusion ou greffe), ni de transmission du virus d'homme à homme via le moustique. Si dans 80 % des cas l'infection humaine à VWN est asymptomatique, dans 20 % des cas elle se manifeste par un syndrome pseudo grippal (fièvre, douleurs, maux de tête). Dans moins de 1 % des infections, des manifestations neurologiques peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Pour en savoir plus :

- Surveillance du West Nile – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région Paca – Dossier thématique de l'ARS Paca

## Canicule

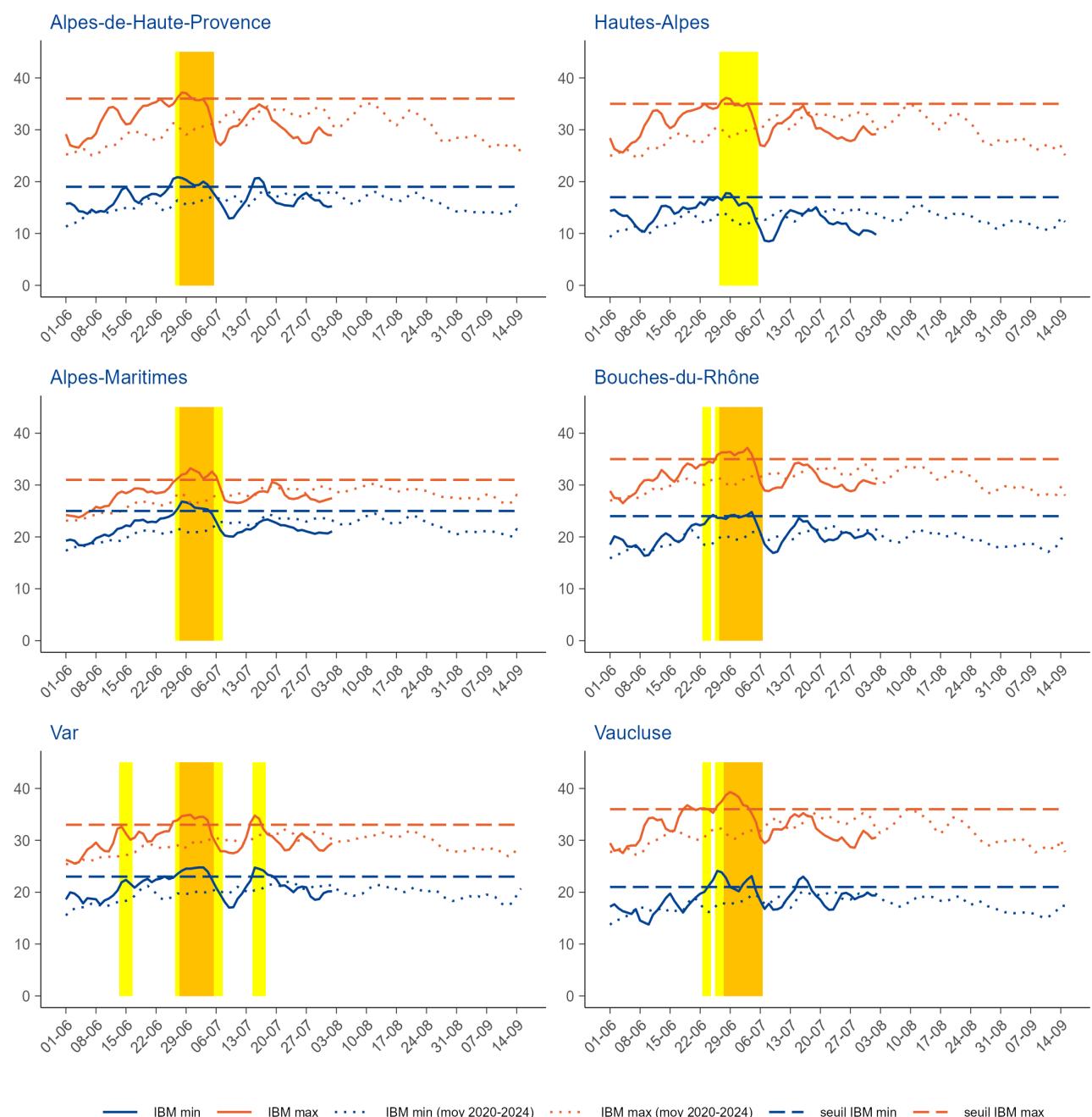
# Données biométéorologiques et vigilances

## Synthèse de la semaine 31-2025

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca. Une hausse des températures est attendue en fin de semaine.

**Situation au niveau national : Météo France**

**Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 04/08/2025)**



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

## Données sanitaires

### Synthèse de la semaine 31-2025

L'activité des urgences hospitalières et des associations SOS Médecins en lien avec la chaleur a poursuivi sa baisse en S31. Pour les 2 sources, elle reste inférieure à l'activité observée en cette période sur les 5 dernières années.

**Situation au niveau national : [cliquez ici](#)**

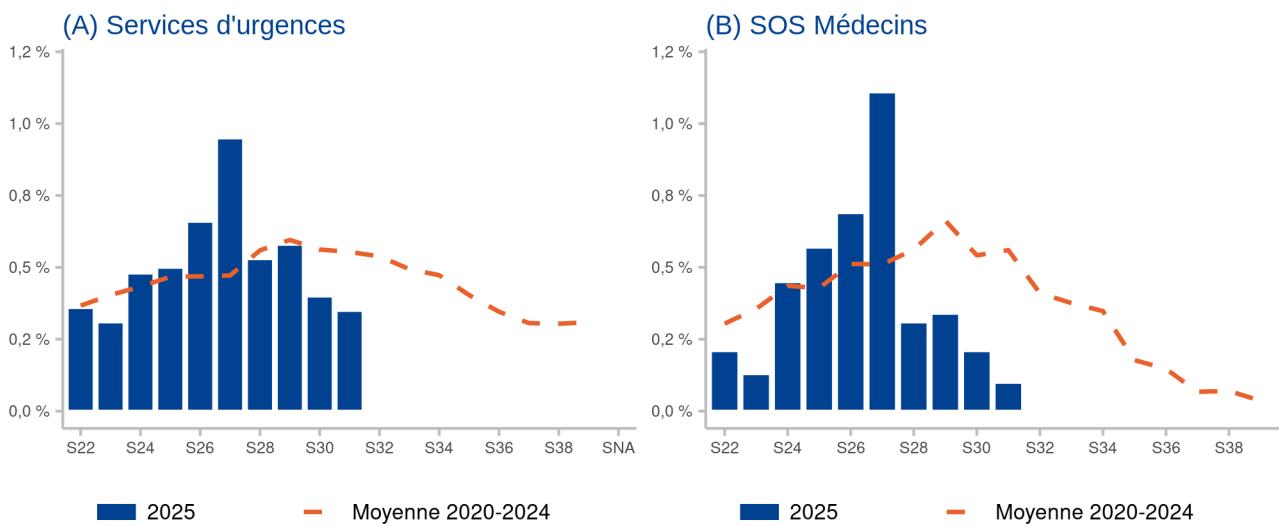
**Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique pour les pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 05/08/2025)**

SERVICES DES URGENCES	S29	S30	S31	Variation (S/S-1)
<b>Tous âges</b>				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	190	130	110	-15 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,6	0,4	0,3	-0,1 pt
- déshydratation	71	50	39	-22 %
- coup de chaleur	26	12	10	-17 %
- hyponatrémie	94	68	62	-9 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	127	94	79	-16 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	66,8	72,3	71,8	-0,5 pt
Nombre de passages pour malaise	1478	1368	1232	-10 %
% par rapport au nombre total de passages codés	4,5	4,2	3,9	-0,3 pt
<b>75 ans et plus</b>				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	110	74	64	-14 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	57,9	56,9	58,2	+1,3 pt
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	82	64	50	-22 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	64,6	68,1	63,3	-4,8 pts
Nombre de passages pour malaise	521	508	429	-16 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	35,2	37,1	34,8	-2,3 pts
<b>ASSOCIATIONS SOS MEDECINS</b>				
Nombre d'actes médicaux pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	29	17	8	-53 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	0,3	0,2	0,1	-0,1 pt

Un même passage aux urgences peut avoir plusieurs diagnostics parmi déshydratation, coup de chaleur et hyponatrémie.

Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 2 : Passages aux services d'urgences (A) et actes médicaux chez SOS Médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 05/08/2025)**



Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

## Outils de prévention

Retrouvez les outils (vidéos, spots TV, spots radio) et documents de prévention mis à la disposition des professionnels de santé et du grand public sur le [site de Santé publique France](#).



### Méthodologie

#### Surveillance de la canicule en France

Le dispositif de préparation, de veille et de gestion sanitaire des vagues de chaleur est activé du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre. Il comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge) :

- niveau 1 (vigilance verte canicule), **veille saisonnière** déclenchée automatiquement du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre ;
- niveau 2 (vigilance jaune canicule), **pic de chaleur** ou épisode persistant de chaleur ;
- niveau 3 (vigilance orange canicule), **canicule**. Période de chaleur intense pour laquelle les indices biométéorologiques (IBM) atteignent ou dépassent les seuils départementaux pendant 3 jours et 3 nuits consécutifs ;
- niveau 4 (vigilance rouge canicule), **canicule extrême**. Canicule exceptionnelle par sa durée, son intensité, son extension géographique.

Pour en savoir plus sur la surveillance, les enjeux, les actualités : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

#### Indices biométéorologiques

L'alerte (passage en niveau **orange**) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBM<sub>n</sub>) et maximum (IBM<sub>x</sub>) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres facteurs : la qualité des prévisions météorologiques, les facteurs météorologiques aggravant (la durée et l'intensité de la vague de chaleur, l'humidité) et la situation sanitaire.

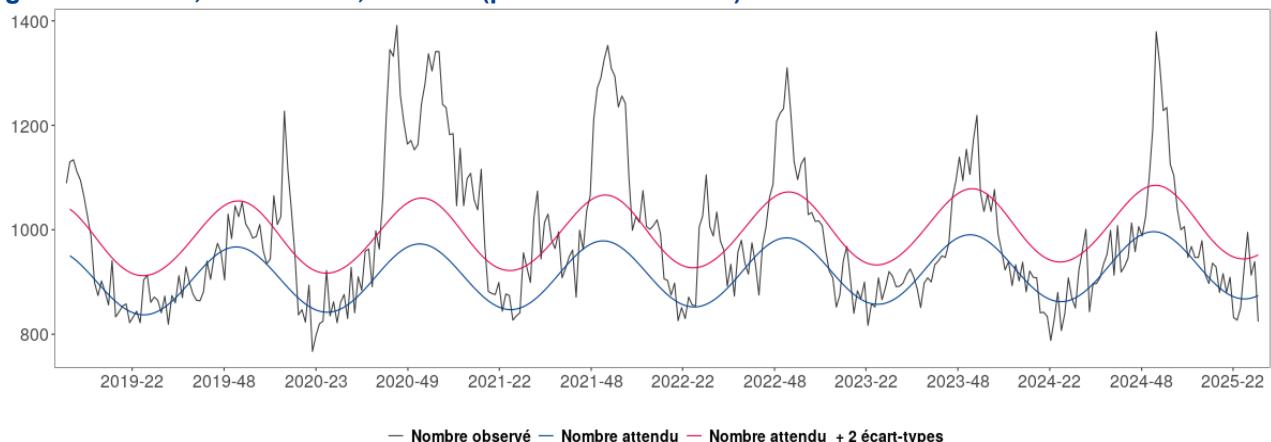
## Mortalité toutes causes

### Synthèse de la semaine 30-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional depuis la S27.

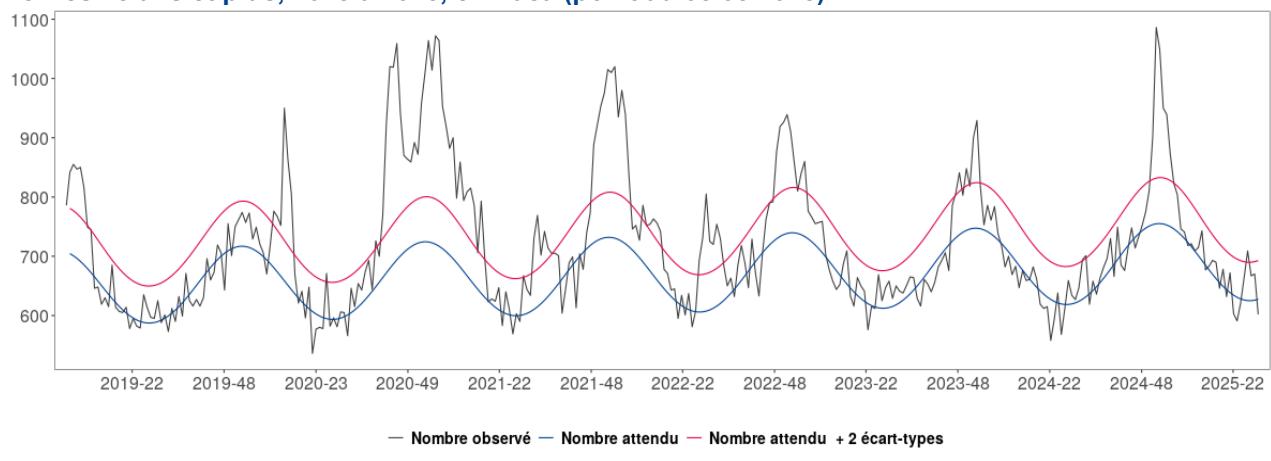
*Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.*

**Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 05/08/2025)**



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Paca (point au 05/08/2025)**



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

#### Méthodologie

Dans la région, le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 301 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 92 % dans la région. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMOMO (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

## Actualités

- **Appel à candidatures pour compléter le Comité d'Experts en Santé, Environnement, Travail.**

Santé publique France, l'agence nationale de santé publique, lance un appel à candidatures afin de compléter le Comité d'Experts en Santé, Environnement, Travail (CE SET). Dépôt des candidatures du 25 août au 03 octobre 2025.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

- **Surveillance des noyades durant l'été 2025. Bulletin national du 1<sup>er</sup> août 2025.**

Entre le 1<sup>er</sup> juin et le 23 juillet 2025, les nombres de noyades et de noyades suivies de décès sont en forte augmentation par rapport à 2024 pour la même période : respectivement 702 vs 468 soit +50 % et 193 vs 133 soit +45 %.

Ces augmentations sont survenues dans un contexte de températures plutôt élevées, ayant probablement entraîné un afflux des populations vers les sites de baignade pour se rafraîchir. Sur la seule période du 19 juin au 6 juillet 2025 (période de vigilance canicule), 315 noyades ont été recensées, dont 86 suivies de décès, contre respectivement 130 et 36 sur la même période en 2024 soit une augmentation de 142 % du nombre total de noyades et 139 % des noyades suivies de décès entre les deux périodes.

La région Paca est la région où l'on observe le plus grand nombre de noyades (174). Si le nombre de noyades a augmenté par rapport à 2024, la proportion de noyades suivies d'un décès a diminué (10% des noyades suivies d'un décès en 2025 vs 21 % en 2024).

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

## Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Paca, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissement médico-sociaux, les associations SOS Médecins, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), l'IHU Méditerranée, le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'EID Méditerranée, le CAPTV de Marseille, le CPIAS Paca, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, le réseau sentinelles des services de réanimation, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



## Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Yasemin INAC, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI, Claire SAMANT

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

**Pour nous citer :** Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 5 août 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 112 pages, 2025.

**Directrice de publication :** Caroline SEMAILLE

**Dépôt légal :** 5 août 2025

**Contact :** [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)