

## Surveillance sanitaire

**Semaine 32-2025. Date de publication : 13 août 2025**

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

### Points clés de la semaine 32-2025

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

Depuis le dernier bulletin, nous avons connaissance de 2 nouveaux épisodes de chikungunya autochtone, un sur la commune d'Auribeau-sur-Siagne (1 cas) et un sur la commune de Nice (1).

Par ailleurs, la situation épidémiologique à Vitrolles et à Antibes a évolué depuis le dernier bulletin grâce en particulier à l'identification de nombreux nouveaux cas autochtones lors des enquêtes en porte-à-porte réalisées le 03/08 et le 04/08.

Au 12/08, la région Paca a enregistré 11 épisodes de transmission autochtone : 8 de chikungunya et 3 de dengue. Au total, 49 cas autochtones de chikungunya (+27) et 6 cas autochtones de dengue (+1) ont été identifiés.

Depuis le début de la surveillance renforcée (1<sup>er</sup> mai), 182 cas importés (+6 depuis le dernier bilan) ont été identifiés dans la région : 90 cas de dengue, 91 de chikungunya et 1 cas de zika.

#### Infections à virus West-Nile (page 7)

Depuis le dernier bulletin, 3 nouveaux cas d'infection à virus West-Nile (VWN) ont été signalés : 2 dans le Var et 1 dans les Bouches-du-Rhône.

Au 12/08, la région Paca a enregistré 5 cas d'infection à VWN : 3 dans le Var, tous dans la commune de Hyères et 2 cas dans les Bouches-du-Rhône, 1 à Gardanne et 1 cas contaminé à Arles ou Tarascon.

#### Canicule (page 9)

Un épisode caniculaire est en cours sur la région Paca depuis le 9 août 2025. Tous les départements sont actuellement en vigilance ORANGE Canicule.

D'après Météo France, les températures devraient rester élevées sur l'ensemble de la France dans les prochains jours.

L'activité des services d'urgence et des associations SOS Médecins en lien avec la chaleur est en hausse dans les deux réseaux.

#### Mortalité (page 12)

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

## Dengue, chikungunya, Zika

### Surveillance des cas importés au 12/08 en Paca

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

- 90 cas\* importés de dengue (+ 3 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant principalement de Polynésie française (n = 29), Guadeloupe (n = 18), Martinique (n = 12), Indonésie (n = 9), Côte d'Ivoire (n = 7), Thaïlande (n = 3) et Guyane française (n = 2) ;
- 91 cas\* importés de chikungunya (+ 3 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 59), Madagascar (n = 13), Maurice (n = 10), Mayotte (n = 4), Seychelles (n = 3), Sri-Lanka (n = 1), Thaïlande (n = 1) ;
- 1 cas\* importé de Zika a été confirmé revenant de Thaïlande (n = 1).

L'origine des cas importés de chikungunya, au-delà des cas de la Réunion, montre une circulation active du virus dans l'Océan Indien.

\* 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 12/08/2025)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	1	4	0
Hautes-Alpes	0	4	0
Alpes-Maritimes	20	20	1
Bouches-du-Rhône	45	39	0
Var	18	18	0
Vaucluse	6	6	0
<b>Paca</b>	<b>90</b>	<b>91</b>	<b>1</b>

Source : Voozarbo, Santé publique France.

### Surveillance des cas autochtones au 12/08 en Paca

#### Synthèse des épisodes de transmission autochtone

Au 12/08, la région Paca a enregistré 11 épisodes de transmission autochtone (tableau 2) : 8 de chikungunya et 3 de dengue. Trois épisodes sont clôturés.

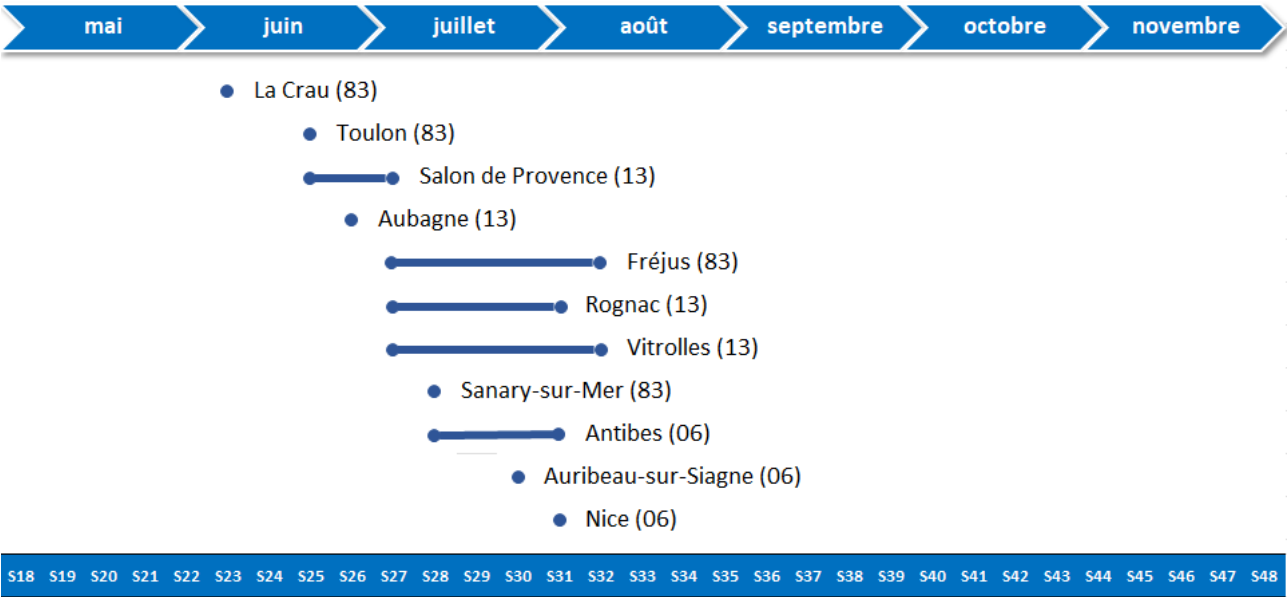
Depuis le dernier bulletin, nous avons connaissance de 2 nouveaux épisodes de chikungunya autochtone, un sur la commune d'Auribeau-sur-Siagne et un sur la commune de Nice.

Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones (confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue en Paca (point au 12/08/2025) (en grisé les épisodes terminés, en jaune les nouveaux épisodes)

Virus	Département	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	Var	Toulon	1	16/06/2025	/	Oui
Dengue	Bouches-du-Rhône	Aubagne	1	25/06/2025	/	Oui
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Antibes	4	09/07/2025	31/07/2025	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Auribeau-sur-Siagne	1	21/07/2025	/	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Nice	1	31/07/2025	/	Non
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Salon-de-Provence	13	16/06/2025	30/06/2025	Non
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Vitrolles	23	29/06/2025	04/08/2025	Non
Dengue	Bouches-du-Rhône	Rognac	4	05/07/2025	27/07/2025	Non
Chikungunya	Var	Fréjus	4	01/07/2025	03/08/2025	Non
Dengue	Var	Sanary-sur-Mer	1	06/07/2025	/	Non

Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 1 : Frise chronologique des épisodes autochtones de dengue et de chikungunya en Paca en 2025 (date de début des signes min et max des cas autochtones)



## Focus sur l'épisode de chikungunya de Vitrolles

L'épisode de chikungunya de Vitrolles est pour l'instant le plus important en nombre de cas jamais enregistré dans l'hexagone. Si le nombre de cas est important, la circulation du virus est pour l'instant très localisée dans un seul quartier.

Au 12/08, 23 cas autochtones de chikungunya ont été identifiés. Parmi eux, 15 ont été repérés lors de l'enquête en porte-à-porte qui a été réalisé le 04/08 dans le quartier des premiers cas autochtones.

Les dates de début des signes des cas sont comprises entre le 29/06 et le 04/08 (Figure 2).

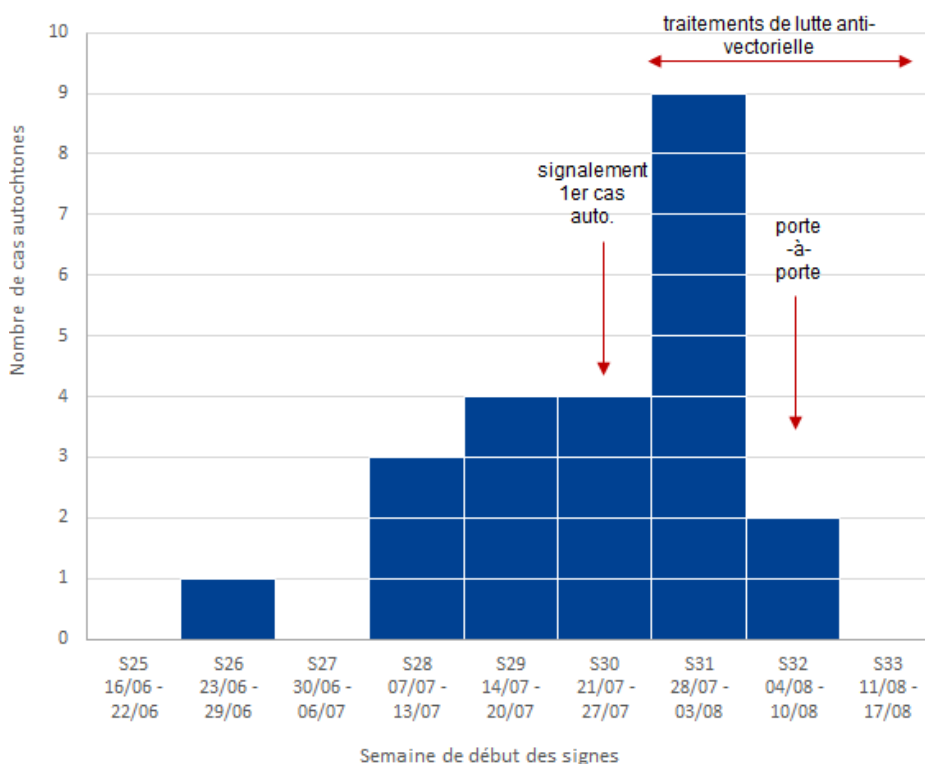
La distance maximale entre les cas autochtones est de 300 mètres. Il y a plusieurs logements avec plusieurs cas. Il s'agit uniquement de personnes résidentes.

Le sex-ratio homme femmes est de 1,1 (12 hommes, 11 femmes). L'âge médian est de 56 ans (âges compris entre 12 et 77 ans). Il n'y a pas eu d'hospitalisation.

Le cas primaire importé à l'origine de la transmission est une personne de la Réunion qui avait débuté ses signes le 30/05.

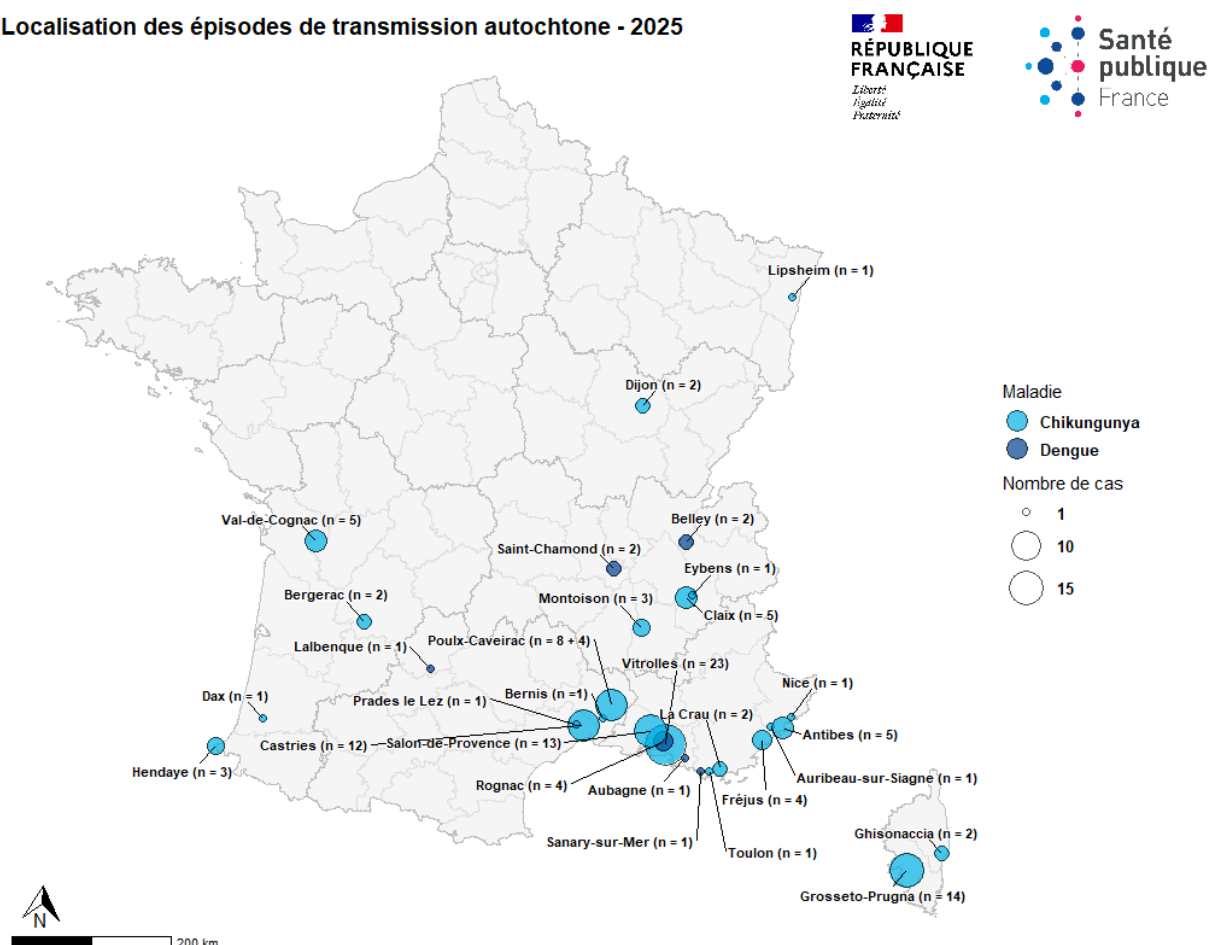
Des résultats biologiques sont en attentes pour plusieurs cas suspects.

**Figure 2 : Courbe épidémique des cas autochtones en fonction de la semaine de début des signes, Vitrolles, 2025**

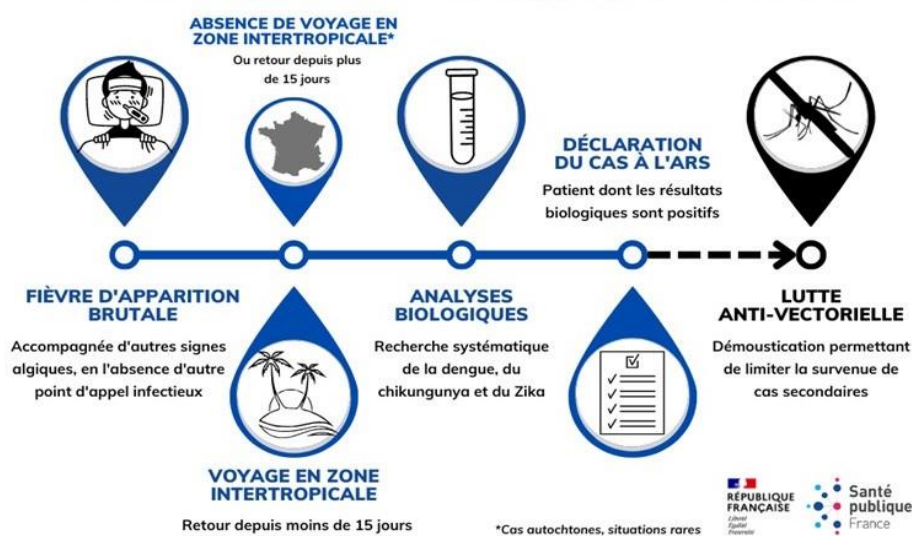


**Figure 3 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, 2025 (point au 12/08/2025)**

**Localisation des épisodes de transmission autochtone - 2025**



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



PLATEFORME RÉGIONALE DE RÉCEPTION DES SIGNAUX



Tél : 04 13 55 80 00 / Fax : 04 13 55 83 44  
Mail : [ars-paca-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-paca-alerte@ars.sante.fr)  
Bluefiles : ARS-PACA-ALERTE  
Medimail : [ars-paca-alerte@arspaca.mssante.fr](mailto:ars-paca-alerte@arspaca.mssante.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, 5 cas autochtones d'infection à virus West Nile (VWN) ont été validés par le CNR des arbovirus.

#### Situation dans le Var

Trois cas ont été identifiés dans le Var. Deux cas résident sur la presqu'île de Giens et 1 cas y a passé ses vacances.

Les cas ont débuté leurs signes entre le 15/07 et le 31/07.

Deux cas ont développé des formes neuroinvasives.

#### Situation dans les Bouches-du-Rhône

Deux cas ont été identifiés dans les Bouches-du-Rhône. Un cas est domicilié à Gardanne. Le 2<sup>ème</sup> cas s'est contaminé à Arles ou à Tarascon.

Les cas ont débuté leurs signes les 19/07 et 23/07.

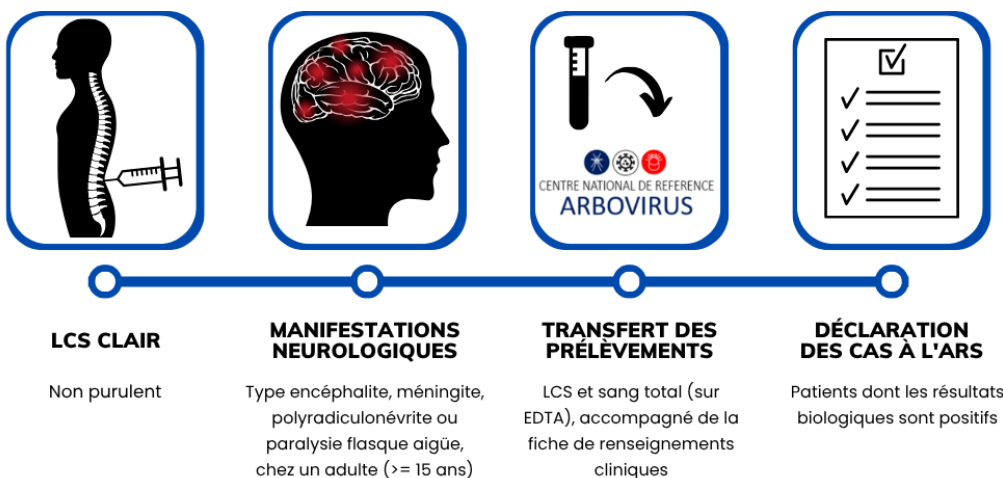
Il y a une forme neuroinvasive.

En complément, la surveillance équine (résultats Anses – LNR) a permis d'identifier dans ce département 3 cas équins.

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

## SURVEILLANCE DES INFECTIONS NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE

De mai à novembre



### **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

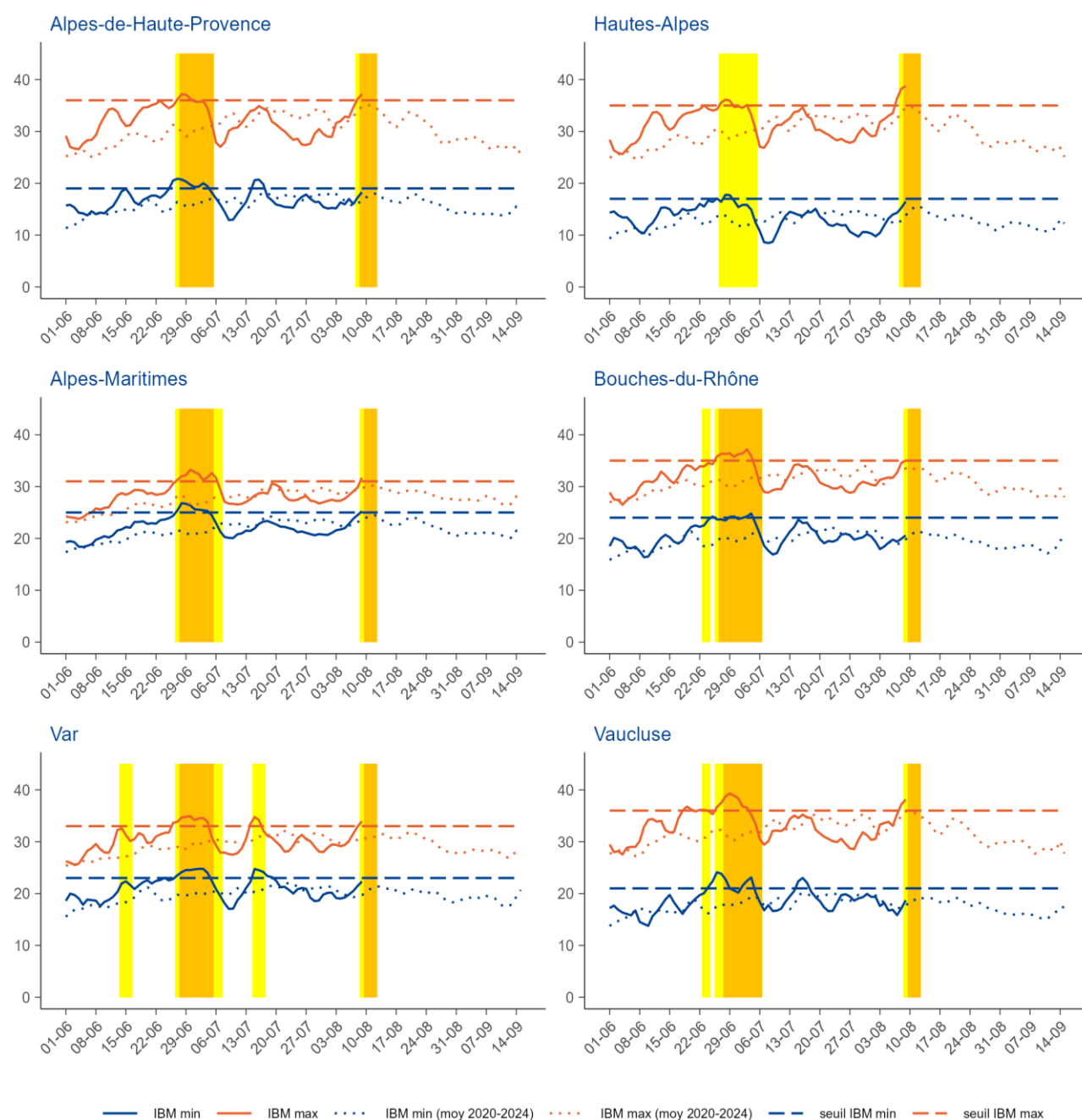
### Données biométéorologiques et vigilances

#### Synthèse de la semaine 32-2025

**Episode de canicule en cours en Paca depuis le 09/08/2025**, concernant l'ensemble des départements de la région, en vigilance Orange canicule

**Situation au niveau national :** Météo France

**Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 11/08/2025)**



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

# Données sanitaires

## Synthèse de la semaine 32-2025

L'activité des urgences hospitalières et des associations SOS Médecins en lien avec la chaleur est en hausse en S32, essentiellement observée le week-end (début de la période de vigilance orange canicule). Aux urgences, les tableaux cliniques en hausse sont plus particulièrement des coups de chaleur (27 vs 10 en S31) suivis des déshydratations (58 vs 41 en S31). Les personnes âgées de 75 ans et plus représentent 61% des passages pour pathologies en lien avec la chaleur.

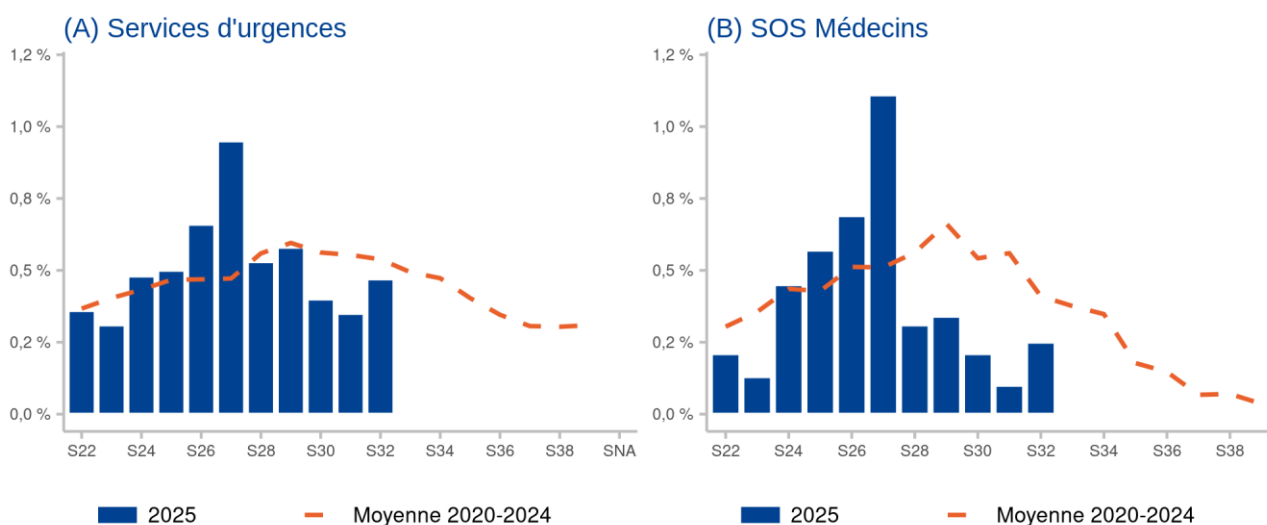
**Situation au niveau national :** [cliquez ici](#)

**Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique pour les pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 12/08/2025)**

SERVICES DES URGENCES	S30	S31	S32	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	130	112	146	+30 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,4	0,3	0,5	+0,2 pt
- déshydratation	50	41	58	+41 %
- coup de chaleur	12	10	27	+170 %
- hyponatrémie	68	62	61	-2 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	94	81	91	+12 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	72,3	72,3	62,3	-10,0 pts
Nombre de passages pour malaise	1368	1232	1310	+6 %
% par rapport au nombre total de passages codés	4,2	3,9	4,2	+0,3 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	74	66	90	+36 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	56,9	58,9	61,6	+2,7 pts
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	64	52	65	+25 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	68,1	64,2	71,4	+7,2 pts
Nombre de passages pour malaise	508	429	485	+13 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	37,1	34,8	37,0	+2,2 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S30	S31	S32	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	17	8	20	+150 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	0,2	0,1	0,2	+0,1 pt

NC : non calculable.  
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 12/08/2025)**



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

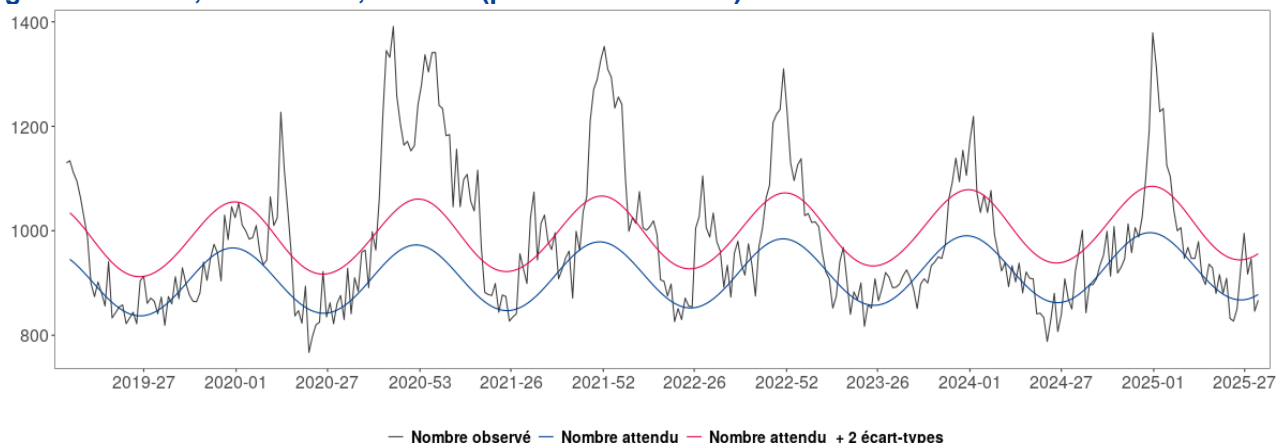
L'alerte (passage en niveau **orange**) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte 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 31-2025

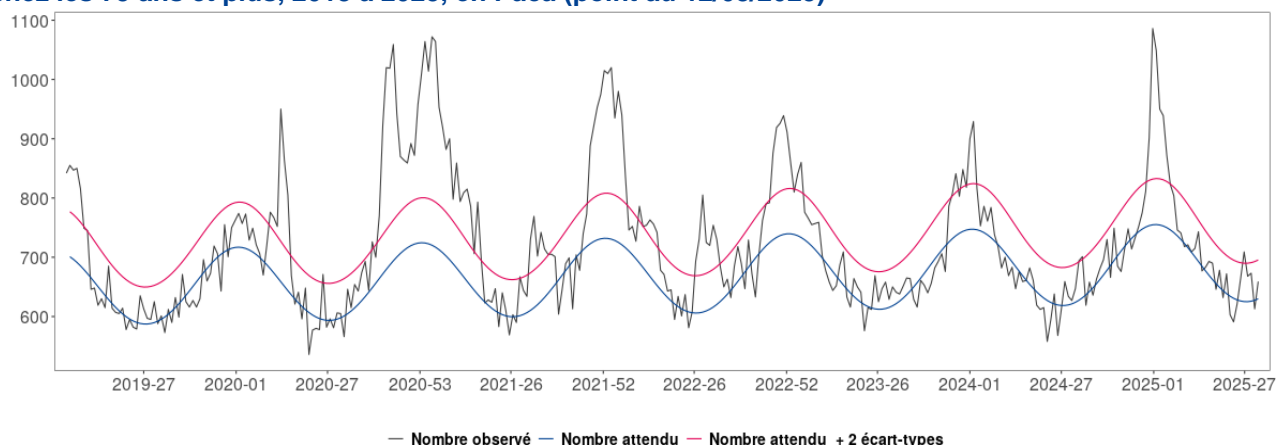
Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional depuis la S27. *Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.*

**Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 12/08/2025)**



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 12/08/2025)**



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'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

## Actualités

- **Surveillance des noyades durant l'été 2025. Bulletin national du 1er 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 %.

***Un risque accru a été observé pendant les fortes chaleurs***, qui amènent à une plus grande fréquentation des lieux de baignade : + 142 % de noyades pendant la période de vigilance canicule (19 juin – 6 juillet), soit 315 vs 130 en 2024 à la même période et + 139 % pour les noyades suivies de décès (86 vs 36).

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). Dans le sud-est (Corse, Paca, Occitanie), 67 % des décès ont eu lieu en mer.

✦ Ces données permettent d'éclairer les risques réels, qui concernent tous les âges et soulignent le ***besoin de renforcer la prévention, plus particulièrement en cette période de fortes chaleurs***.

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

- **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](#)

- **Causes de décès en France en 2023 : des disparités territoriales**

Parmi la population qui réside en France, 637 000 personnes y sont décédées en 2023.

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

- **Encéphalite à tiques en France : amélioration de la surveillance par le signalement obligatoire**

Santé publique France publie le bilan 2024 de la surveillance par le signalement obligatoire des cas d'encéphalite à tiques (TBE). A cette occasion, l'agence rappelle quelques conseils à suivre pour se protéger des piqûres de tiques.

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 établissements 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).



**SIGNALER - ALERTE - DECLARER**

**ARS PACA**

24/24  
7/7

Un point focal unique pour tous les signalements  
sanitaires et médico-sociaux en Paca

04 13 55 8000

ars-paca-alerte@ars.sante.fr

04 13 55 83 44

Logos: REPUBLIQUE FRANÇAISE, ars, and a small figure of a person running.

## 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. 13 août 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 14 pages, 2025.

**Directrice de publication** : Caroline SEMAILLE

**Dépôt légal** : 13 août 2025

**Contact** : paca-corse@santepubliquefrance.fr