

Surveillance sanitaire

Semaine 34-2025. Date de publication : 27 août 2025

Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur

Points clés de la semaine 34-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Depuis le dernier bulletin, un nouvel épisode de transmission autochtone du chikungunya a été identifié à Roquebrune-sur-Argens dans le Var.

La situation épidémiologique à Fréjus a évolué en lien avec la 2^{ème} zone de circulation identifiée dans la commune. Au 26/08 le bilan est de 31 cas (+24 cas).

La situation épidémiologique a également évolué à Antibes avec une 2^{ème} zone de circulation dans la commune. Le bilan est au 26/08 de 20 cas (+13 cas). Suite aux investigations réalisées, l'épisode identifié à Grasse et Saint-Vallier-de-Thiey est finalement rattaché à cette nouvelle zone.

Au 26/08, la région Paca a enregistré 12 épisodes de transmission autochtone : 9 de chikungunya (au total 107 cas, +41 depuis le dernier bilan) et 3 de dengue (au total 7 cas, +1 depuis le précédent bilan).

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai), 186 cas importés (+4 depuis le dernier bilan) ont été identifiés dans la région : 98 cas de dengue, 91 de chikungunya et 1 cas de zika.

Infections à virus West-Nile (page 6)

Depuis le dernier bulletin, 1 nouveau cas d'infection à virus West-Nile (VWN) a été signalé dans les Bouches-du-Rhône. Au 26/08, la région Paca a enregistré 10 cas d'infection à VWN

Canicule (page 7)

Aucun épisode caniculaire en cours. L'activité des services d'urgence est en baisse en S34, suite à la hausse d'activité de la semaine S33, en lien avec l'épisode caniculaire du 9 au 19 août 2025.

Asthme de rentrée scolaire (page 10)

Chaque année, au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme est observé chez les enfants de moins de 15 ans. Il est donc primordial de reprendre le traitement de fond de l'enfant, s'il a été interrompu pendant l'été, au moins 8 jours avant la reprise des classes (en S36 en France hexagonale), pour une rentrée sans asthme.

Un suivi des recours pour asthme chez les enfants via l'analyse des indicateurs OSCOUR® et SOS Médecins est proposé dans le bulletin à partir de cette semaine. En Paca, l'activité pour asthme chez SOS Médecins et aux urgences chez les moins de 15 ans est faible.

Mortalité (page 12)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 26/08/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

- 98 cas* importés de dengue (+ 4 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant principalement de Polynésie française (n = 29), Guadeloupe (n = 19), Martinique (n = 14), Indonésie (n = 9), Côte d'ivoire (n = 8), Thaïlande (n = 5), Guyane française (n = 2) ;
- 91 cas* importés de chikungunya (pas de nouveau cas) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 60), Madagascar (n = 13), Maurice (n = 10), Mayotte (n = 4), Seychelles (n = 3), Sri Lanka (n = 1) ;
- 1 cas* importé de Zika (pas de nouveau cas) a été confirmé revenant de Thaïlande (n = 1).

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, saison 2025 (point au 26/08/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	1	4	0
Hautes-Alpes	0	4	0
Alpes-Maritimes	23	19	1
Bouches-du-Rhône	48	40	0
Var	20	18	0
Vaucluse	6	6	0
Paca	98	91	1

Source : Voozarbo, Santé publique France.

* Cas ayant été virémiques pendant la période de surveillance renforcée (1^{er} mai – 30 novembre).

Surveillance des cas autochtones

Synthèse des épisodes de transmission autochtone au 26/08/2025

Au 26/08, la région Paca a enregistré 12 épisodes de transmission autochtone (tableau 2) : 9 de chikungunya et 3 de dengue. Cinq épisodes sont clôturés.

Depuis le dernier bulletin, nous avons connaissance d'un nouvel épisode de chikungunya autochtone dans le Var. La situation épidémiologique a évolué dans les communes de Fréjus et d'Antibes où des cas suspects ont été confirmés portant respectivement le bilan à 31 (+ 24 cas) et 20 cas (+ 13 cas). L'épisode initialement signalé sur les communes de Grasse et de Saint-Vallier-de-Thiey a finalement été rattaché à l'épisode d'Antibes.

Tableau 2 : Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue et de chikungunya en Paca, saison 2025 (point au 26/08/2025)

Virus	Département	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1er 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 Pce	13	16/06/2025	30/06/2025	Oui
Chikungunya	Var	Toulon	1	16/06/2025	16/06/2025	Oui
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Vitrolles	36	29/06/2025	09/08/2025	Non
Chikungunya	Var	Fréjus	31	01/07/2025	19/08/2025	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Antibes	20	09/07/2025	20/08/2025	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Auribeau-sur-Siagne	1	21/07/2025	21/07/2025	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Nice	2	31/07/2025	10/08/2025	Non
Chikungunya	Var	Roquebrune-sur-Argens	1	02/08/2025	02/08/2025	Non
Dengue	Bouches-du-Rhône	Aubagne	1	25/06/2025	25/06/2025	Oui
Dengue	Var	Sanary-sur-Mer	1	06/07/2025	06/07/2025	Oui
Dengue	Bouches-du-Rhône	Rognac	5	05/07/2025	27/07/2025	Non

En orange les nouveaux épisodes, en grisé les épisodes terminés. Source : Voozlarbo, Santé publique France.

Figure 1 : Frise chronologique des épisodes autochtones de dengue et de chikungunya en Paca, saison 2025 (date de début des signes min et max des cas autochtones, point au 26/08/2025)

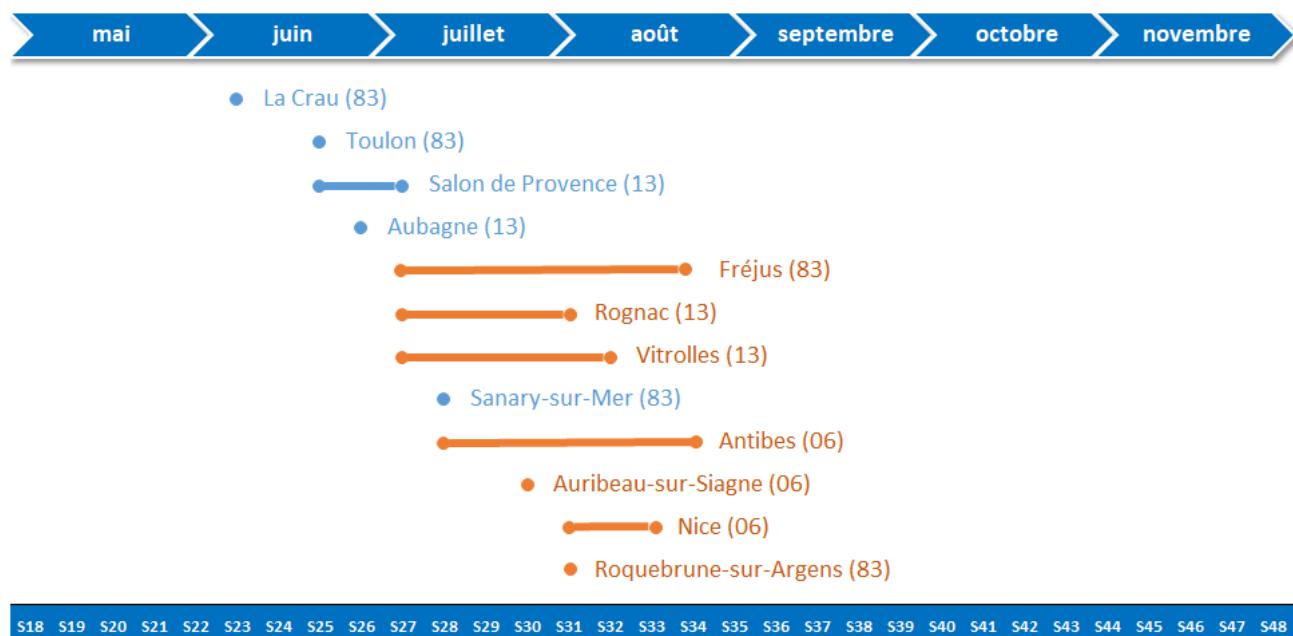
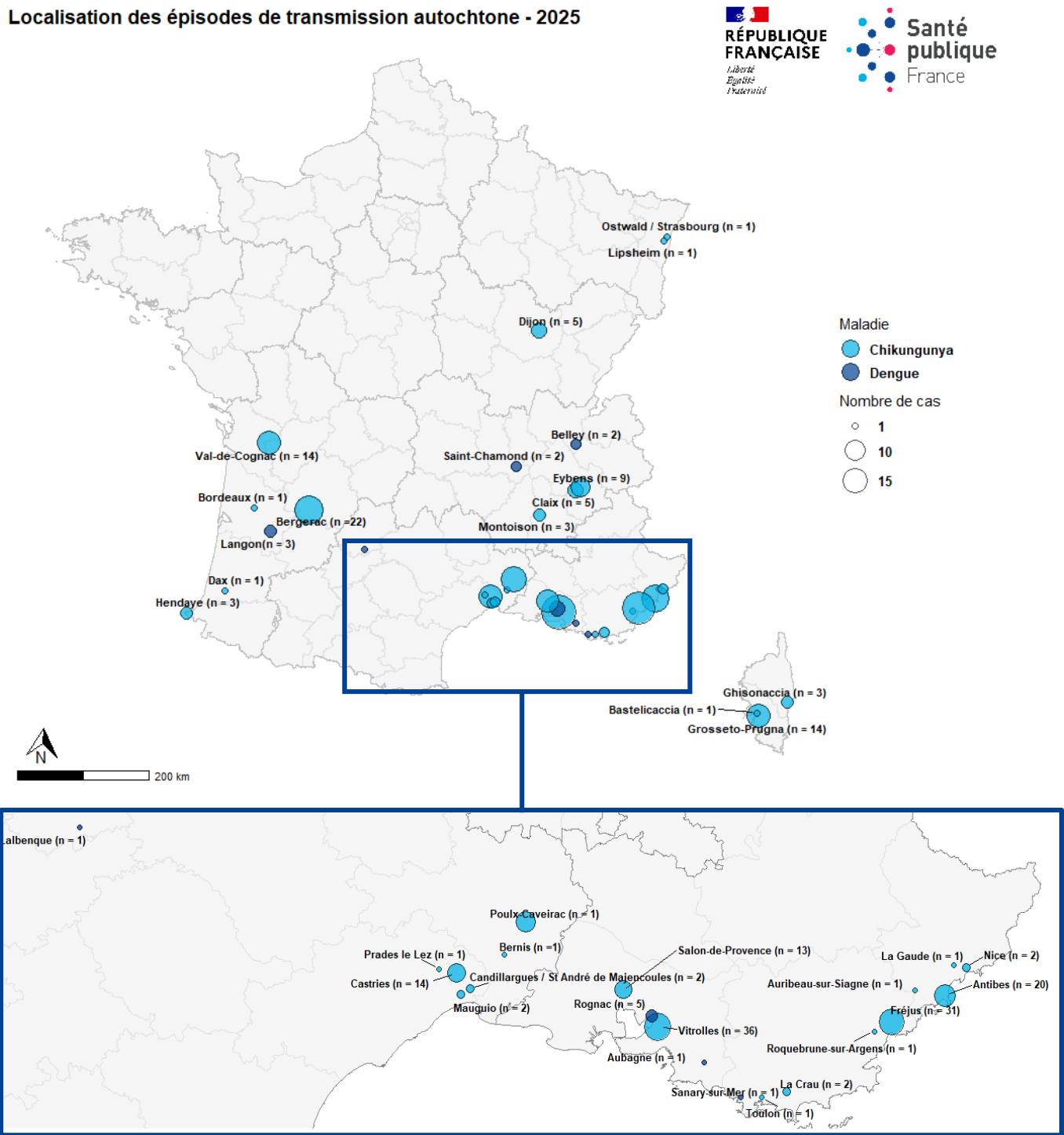
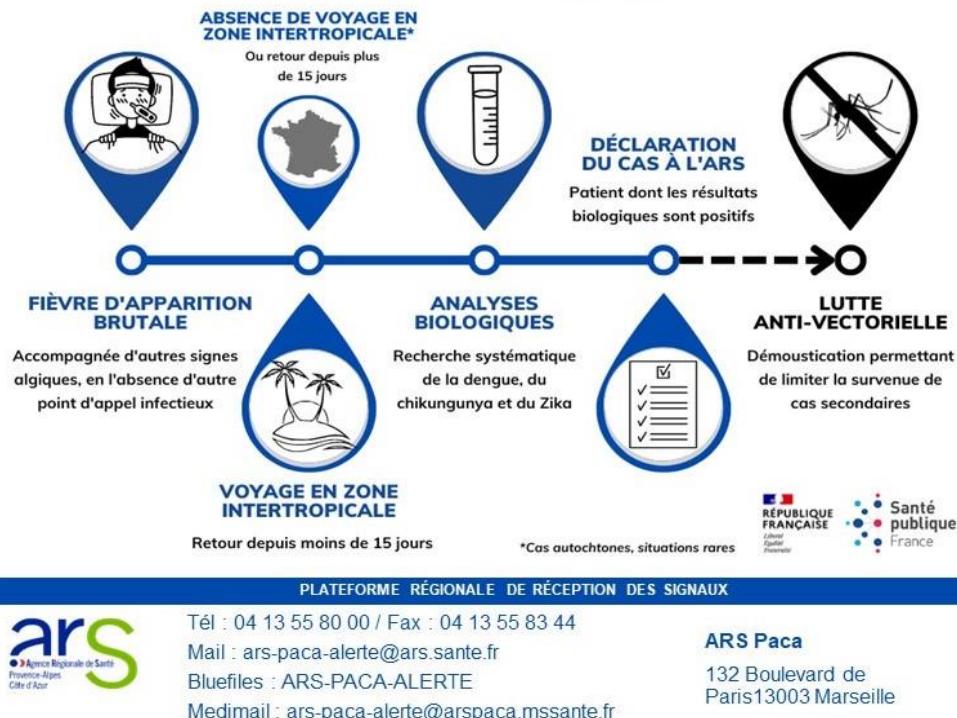


Figure 2 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, saison 2025 (point au 26/08/2025)



Source : Santé publique France.

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



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

West-Nile

Surveillance humaine au 27/08 en Paca

En région Paca, 10 cas autochtones d'infection à virus West Nile (VWN) ont été identifiés : 3 dans le Var, 6 dans les Bouches-du-Rhône et 1 dans le Vaucluse.

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

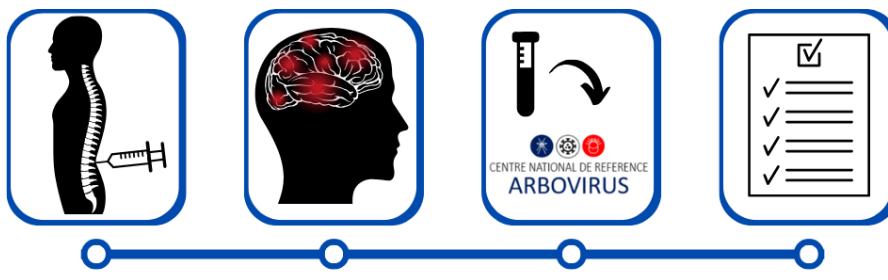
Six cas ont été identifiés dans les Bouches-du-Rhône. Un cas est domicilié à Gardanne, un cas domicilié à Miramas. Le 2ème cas s'est contaminé à Arles ou à Tarascon. Les 3 derniers cas signalés résident à Salon-de-Provence et Grans. Les cas ont débuté leurs signes les 07/07 et 29/07. Il y a une forme 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



LCS CLAIR

Non purulent

MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES

Type encéphalite, méningite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aigüe, chez un adulte (≥ 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 34-2025

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Situation au niveau national : Météo France

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 24/08/2025)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 34-2025

Après une hausse d'activité des urgences et des associations SOS médecins pour des pathologies liées à la chaleur en S33 suite à l'épisode caniculaire du 9 au 19 août, l'activité est en baisse en S34, dans les niveaux observés les années précédentes à la même période.

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

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique pour les pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 26/08/2025)

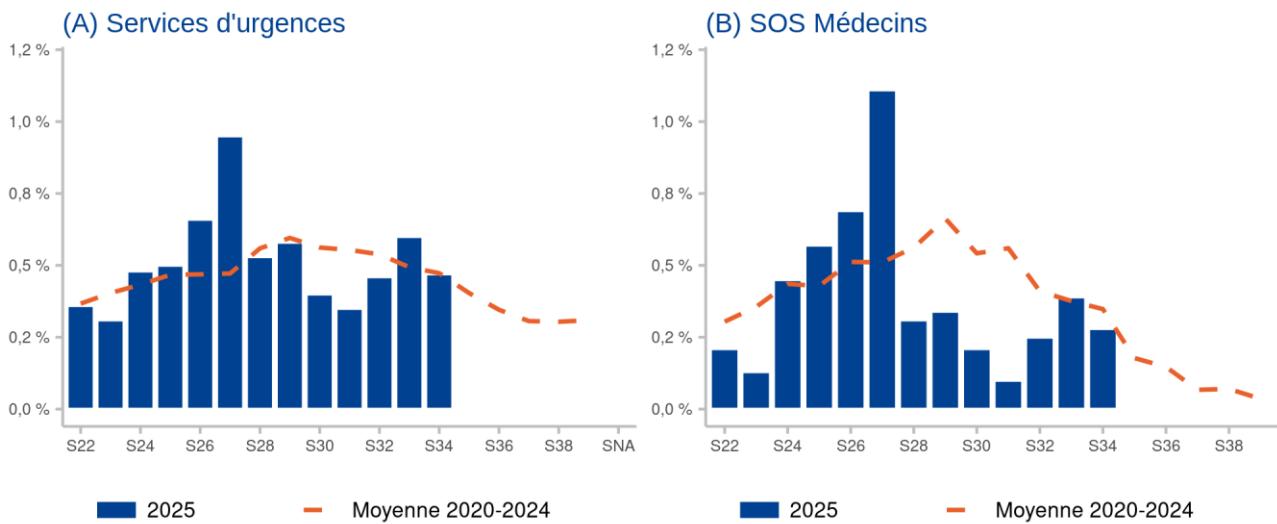
SERVICES DES URGENCES	S32	S33	S34	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	148	202	153	-24 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,5	0,6	0,5	-0,1 pt
- déshydratation	58	98	76	-22 %
- coup de chaleur	27	43	11	-74 %
- hyponatrémie	63	67	67	+0 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	94	118	100	-15 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	63,5	58,4	65,4	+7,0 pts
Nombre de passages pour malaise	1340	1485	1433	-4 %
% par rapport au nombre total de passages codés	4,2	4,4	4,4	+0,0 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	91	115	88	-23 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	61,5	56,9	57,5	+0,6 pt
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	66	80	64	-20 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	70,2	67,8	64,0	-3,8 pts
Nombre de passages pour malaise	494	536	514	-4 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	36,9	36,1	35,9	-0,2 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre d'actes médicaux pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	20	33	23	-30 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	0,2	0,4	0,3	-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 26/08/2025)



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^{er} 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^{er} 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_n) et maximum (IBM_x) 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.

Asthme de la rentrée

Synthèse de la semaine 34-2025

La période des vacances d'été correspond à la période où le risque d'exacerbation de l'asthme est le plus faible. Le traitement de fond des patients asthmatiques est parfois arrêté pendant l'été à l'initiative des familles ou du médecin, avec consigne donnée aux parents de le reprendre avant la rentrée.

Chaque année, au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme est observé chez les enfants de moins de 15 ans (cf. méthodologie page suivante).

Pour une rentrée sans asthme, il est donc primordial de reprendre le traitement de fond au moins 8 jours avant la reprise des classes (en S36 en France hexagonale). Le traitement de fond permet en effet de réduire la fréquence et la sévérité des exacerbations de l'asthme

Dates de rentrée scolaire 2025-2026 :

- Hexagone (hors Corse), Guyane, Guadeloupe et Martinique : 01/09/2025 – S36,
- Corse : 02/09/2025 – S36,
- La Réunion : 19/08/2025 – S34
- Mayotte : 25/08/2024 – S35

En région Paca, en semaine S34, la proportion de passages aux urgences et d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans est faible (tableau 1, figures 1 et 2), à un niveau conforme aux années précédentes à la même période. Le nombre hebdomadaire de passages fluctue autour de 55 aux urgences et le nombre d'actes SOS Médecins varie entre 11 et 16 sur les 3 dernières semaines.

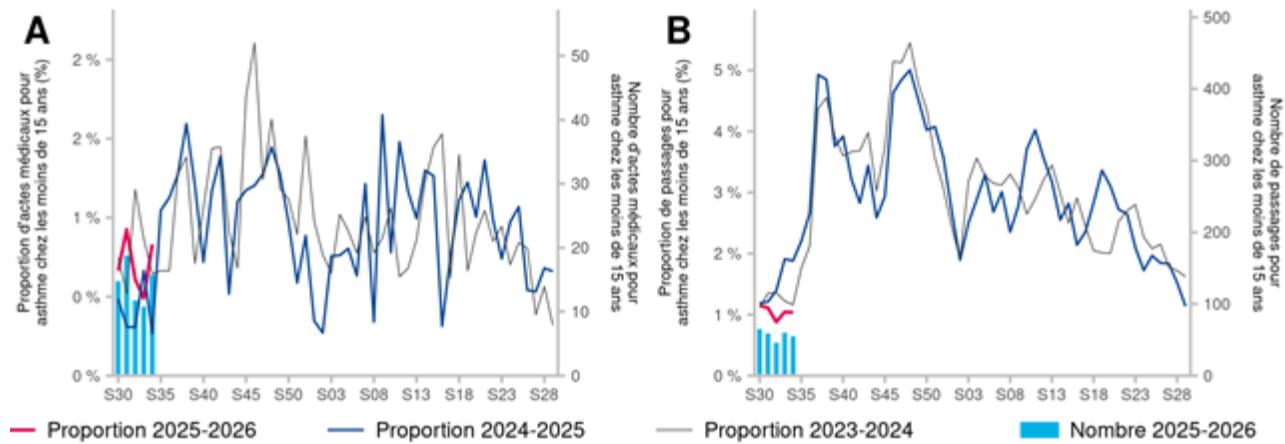
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de l'asthme chez les moins de 15 ans en Paca (point au 27/08/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S32	S33	S34	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour asthme chez les moins de 15 ans	12	11	16	+45,5 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	0,6	0,5	0,8	+0,3 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S32	S33	S34	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	48	62	57	-8,1 %
Proportion de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	0,9	1,0	1,0	+0,0 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	13	24	18	-25,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	27,1	38,7	31,6	-7,1 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour asthme chez les moins de 15 ans en Paca par rapport aux deux saisons précédentes (point au 27/08/2025)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Chaque année, au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme est observé chez les enfants de moins de 15 ans.

Cette hausse est liée à la recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires lors de la reprise de la vie en collectivité après les vacances scolaires d'été. D'autres facteurs, comme l'exposition à des allergènes à l'école ou l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant les vacances, pourraient également jouer un rôle.

Le dispositif de surveillance inclut la surveillance des recours aux soins d'urgence pour asthme, basée sur les activités des structures d'urgence du réseau OSCOUR® et des associations SOS Médecins.

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

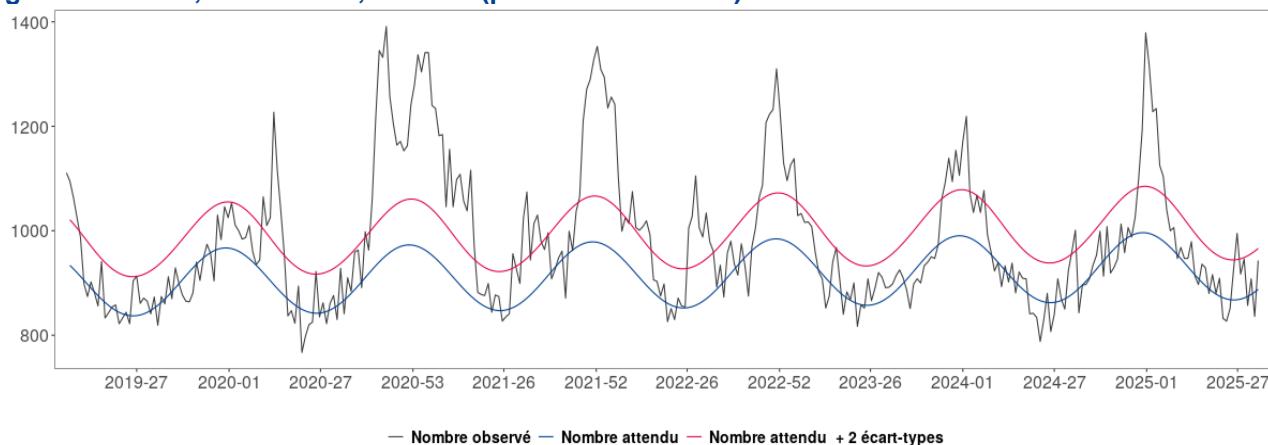
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 33-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S33.

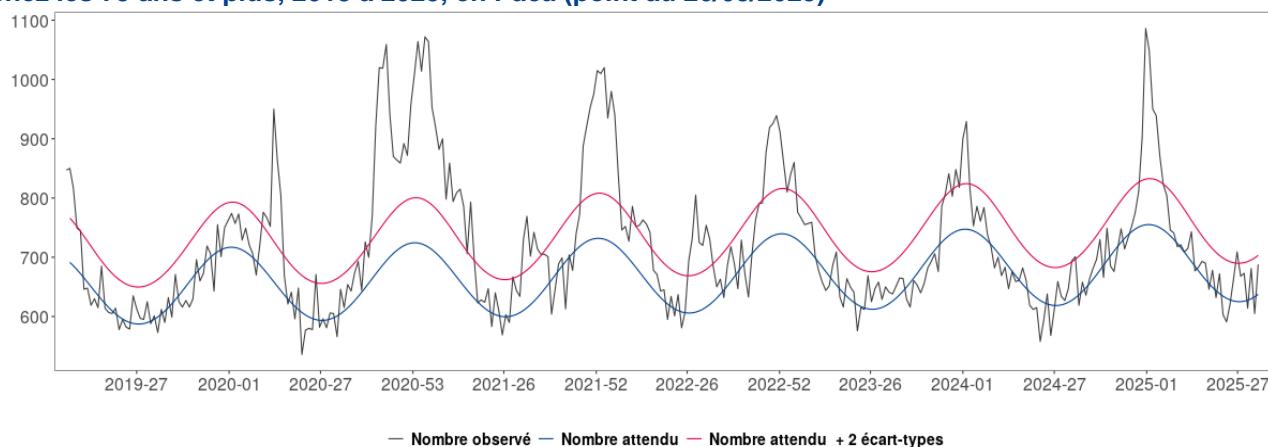
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 26/08/2025)



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 26/08/2025)



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 du 22 août 2025.

- Au niveau national, les chiffres des passages aux urgences pour noyade à partir d'OSCOUR® et décès par noyade à partir du Snosan sont en augmentation par rapport à la même période l'année dernière.
- Paca est en tête du nombre de noyades (251), loin devant les autres régions du sud et côtières (155 en Nouvelle-Aquitaine, 142 en Occitanie, 85 en Auvergne Rhône-Alpes), mais avec une baisse marquée de la proportion de noyades suivies de décès cet été (13% vs 22% en 2024) et des effectifs similaires à ceux des autres régions les plus touchées (32 noyades suivies de décès en Paca vs 33 en Nouvelle Aquitaine, 32 en Occitanie, 30 en ARA et 28 en Bretagne).

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

• Appel à candidatures pour renouveler le Conseil scientifique de Santé publique France

Santé publique France lance un appel à candidatures en vue du renouvellement de son Conseil scientifique. Date limite d'envoi : 21/09/2025.

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

• Appel à candidatures pour renouveler le Comité d'orientation et de dialogue de Santé publique France

Santé publique France lance un appel à candidatures en vue du renouvellement de son Comité d'orientation et de dialogue. Date limite d'envoi : 30/09/2025.

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

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 27 août 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr