

Surveillance sanitaire

Semaine 36-2025. Date de publication : 10 septembre 2025

Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur

Points clés de la semaine 36-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Depuis le dernier bulletin, **deux nouveaux épisodes** de transmission autochtone de chikungunya ont été identifiés, l'un à La Ciotat (1 cas) et l'autre à Nice (1 cas).

La situation épidémiologique continue d'évoluer fortement dans la commune d'Antibes. Le nombre de cas s'élève désormais à 71 (+33 cas depuis le précédent bilan). Il y a plusieurs zones de circulation dont une dans la commune de la Gaude (plus d'infos en page 6).

Les 2 autres épisodes les plus importants sont ceux de **Fréjus (51 cas, +4 cas)** et de **Vitrolles (46 cas, +5 cas)**.

Au 08/09, la région Paca, qui est la plus impactée, a enregistré **16 épisodes de transmission autochtone, dont 12 de chikungunya (194 cas, +47)** et 4 de dengue (10 cas, +1).

Infections à virus West-Nile (page 7)

Depuis le dernier bulletin, 3 nouveaux cas d'infection à virus West-Nile (VWN) ont été signalés dans les Bouches-du-Rhône (+2 cas) et le Var (+1 cas). Au 08/09, la région Paca a enregistré 17 cas d'infection à VWN.

Canicule (page 8)

Pas d'épisode caniculaire en cours ni prévu dans les prochains jours en région Paca.

L'activité des services d'urgence reste relativement stable alors que celle observée chez SOS Médecins est très faible.

Asthme de la rentrée scolaire (page 11)

Un suivi des recours pour asthme chez les enfants via l'analyse des indicateurs OSCOUR® et SOS Médecins est proposé depuis la S34.

En S36, semaine de la rentrée, **l'activité pour asthme chez les moins de 15 ans augmente aux urgences, pour les passages comme pour les hospitalisations après passage**. Cette hausse n'est pas observée pour l'instant chez SOS Médecins.

Dans les deux réseaux, le niveau observé reste inférieur à celui des 2 années précédentes.

Mortalité (page 13)

Pas de surmortalité au niveau régional mais un excès observé chez les 75 et plus dans le Vaucluse.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 09/09/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

- 108 cas* importés de dengue (+ 4 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant principalement de Polynésie française (n = 32), Guadeloupe (n = 23), Martinique (n = 14), Indonésie (n = 10), Côte d'ivoire (n = 9), Thaïlande (n = 5), Mexique (n = 3) et Guyane française (n = 2) ;
- 91 cas* importés de chikungunya (aucun 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 (aucun 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 09/09/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	2	4	0
Hautes-Alpes	0	4	0
Alpes-Maritimes	26	19	1
Bouches-du-Rhône	53	40	0
Var	21	18	0
Vaucluse	6	6	0
Paca	108	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 08/09/2025

Au 08/09, la région Paca a enregistré 16 épisodes de transmission autochtone (tableau 2) : 12 de chikungunya et 4 de dengue. Six épisodes sont clôturés.

Depuis le dernier bulletin, nous avons eu connaissance de **deux nouveaux épisodes de chikungunya autochtone**, dans les Alpes-Maritimes (Nice, 1 cas) et dans les Bouches-du-Rhône (La Ciotat, 1 cas). L'investigation en cours concernant le cas de Nice, à ce stade, n'a pas permis d'établir de lien avec le précédent épisode survenu dans cette commune.

La situation épidémiologique continue d'évoluer fortement dans la commune d'**Antibes**. Le nombre de cas s'élève à 71 (**+33 cas** depuis le précédent bilan).

Les 2 autres épisodes les plus importants sont ceux de Fréjus (51 cas, +4) et de Vitrolles (46 cas, +5).

Tableau 2 : Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue et de chikungunya en Paca, saison 2025 (point au 08/09/2025)

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	O
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Salon de Pce	13	16/06/2025	30/06/2025	O
Chikungunya	Var	Toulon	1	16/06/2025	16/06/2025	O
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Auribeau-sur-Siagne	1	21/07/2025	21/07/2025	O
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Vitrolles	46	29/06/2025	26/08/2025	N
Chikungunya	Var	Fréjus	51	01/07/2025	04/09/2025	N
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Antibes	71	09/07/2025	01/09/2025	N
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Nice	1	31/07/2025	31/07/2025	N
Chikungunya	Var	Roquebrune-sur-Argens	1	02/08/2025	02/08/2025	N
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Cagnes-sur-Mer	5	08/08/2025	27/08/2025	N
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	La Ciotat	1	27/08/2025	27/08/2025	N
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Nice	1	28/08/2025	28/08/2025	N
Dengue	Bouches-du-Rhône	Aubagne	1	25/06/2025	25/06/2025	O
Dengue	Var	Sanary-sur-Mer	1	06/07/2025	06/07/2025	O
Dengue	Bouches-du-Rhône	Rognac	5	05/07/2025	27/07/2025	N
Dengue	Bouches-du-Rhône	Aubagne	3	23/08/2025	26/08/2025	N

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

Focus sur l'épisode de chikungunya d'Antibes

L'épisode de chikungunya d'Antibes est, pour l'instant, le plus important en nombre de cas jamais enregistré dans l'hexagone.

Plusieurs zones de circulation du virus ont été identifiées, dont une à La Gaude.

Au 8 septembre, 71 cas autochtones de chikungunya ont été identifiés. Si le signalement des cas a été fait majoritairement par les professionnels de santé (41 soit 58% des cas), 19 soit 27% des cas ont été repérés lors des enquêtes en porte-à-porte qui ont été réalisées le 4 août et le 3 septembre.

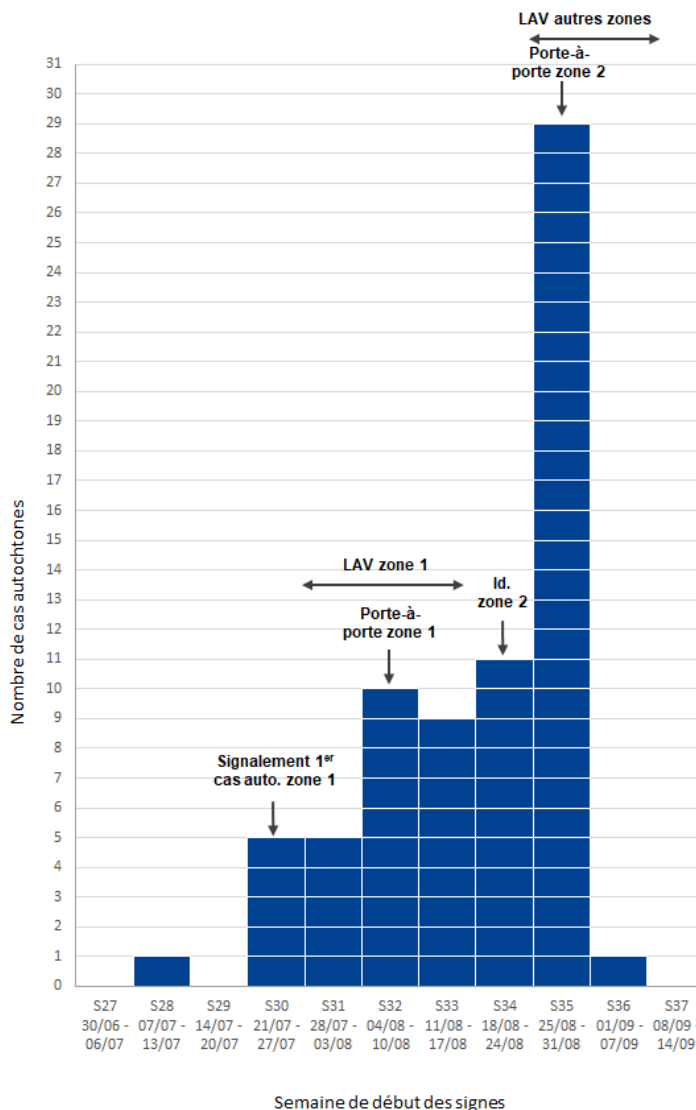
Les dates de début des signes des cas sont comprises entre le 9 juillet et le 1^{er} septembre (Figure 1).

Il y a plusieurs logements avec plusieurs cas. Il s'agit principalement de personnes résidentes.

Le sex-ratio homme/femme est de 1,0 (36 hommes, 35 femmes). L'âge médian est de 55 ans (âges compris entre 2 et 89 ans). Deux personnes ont été hospitalisées.

Le cas primaire importé à l'origine de la transmission est une personne de retour de Madagascar.

Figure 1 : Courbe épidémique des cas autochtones en fonction de la semaine de début des signes, Antibes et la Gaude, 2025, point au 08/09



Des cas suspects sont en cours de confirmation biologique.

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

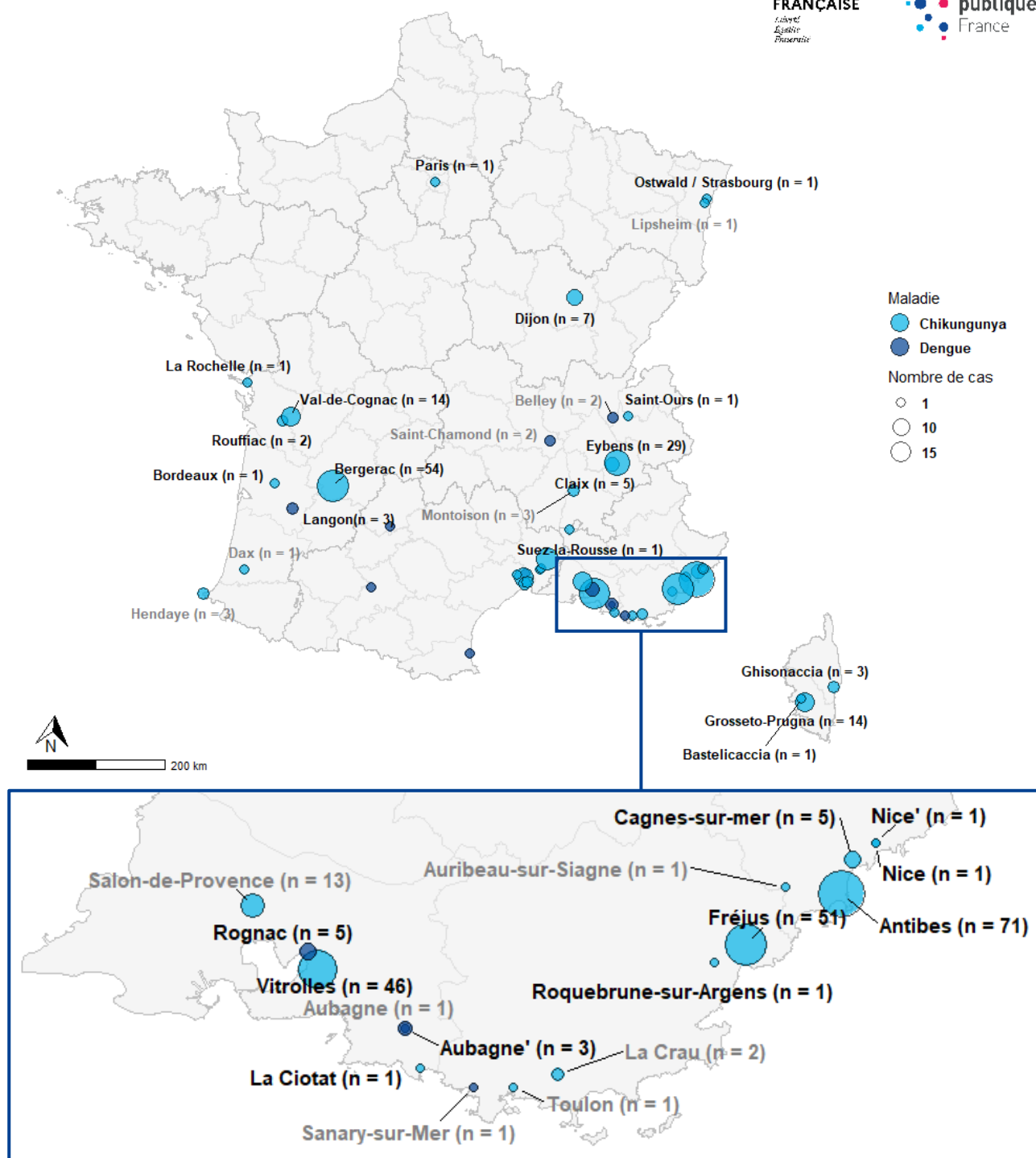
La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par *Aedes albopictus* (moustique tigre), présent sur le territoire hexagonal et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par 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 /

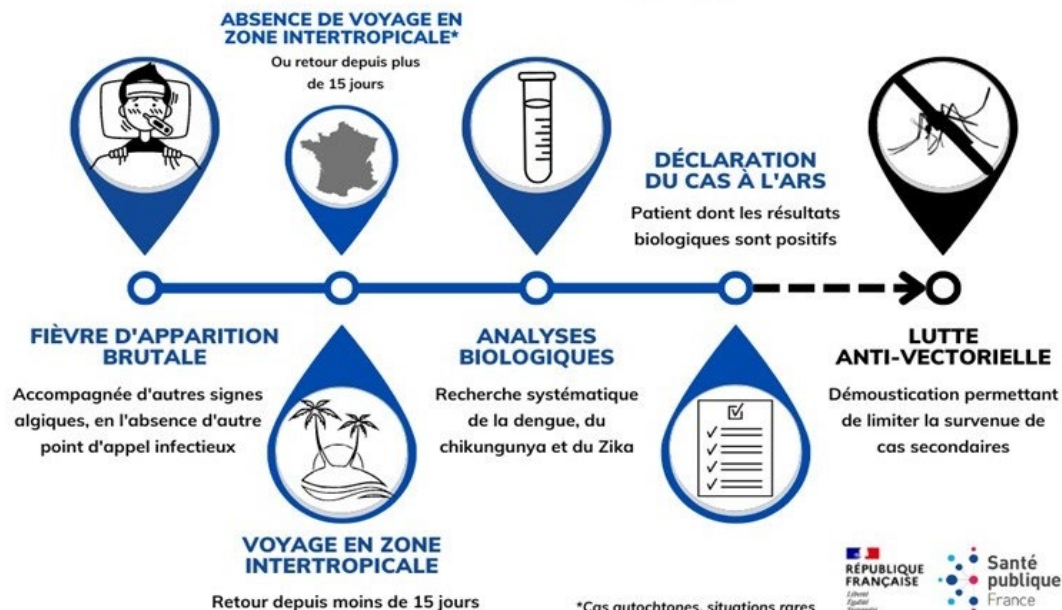
Figure 3 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, saison 2025 (point au 08/09/2025)

Localisation des épisodes de transmission autochtone - 2025



Source : Santé publique France.

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
Bluefiles : ARS-PACA-ALERTE
Medimail : 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, serpents en extérieur...

West-Nile

Surveillance humaine au 08/09 en Paca

En région Paca, 17 cas autochtones d'infection à virus West Nile (VWN) ont été identifiés (+ 3 cas) : 6 dans le Var, 10 dans les Bouches-du-Rhône et un dans le Vaucluse.

Situation dans le Var

Six cas ont été identifiés dans le Var (+1 cas). Cinq cas résident à Hyères et un à Carnoules. Les cas ont débuté leurs signes entre le 15/07 et le 18/08. Trois cas ont développé des formes neuroinvasives.

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

Situation dans les Bouches-du-Rhône

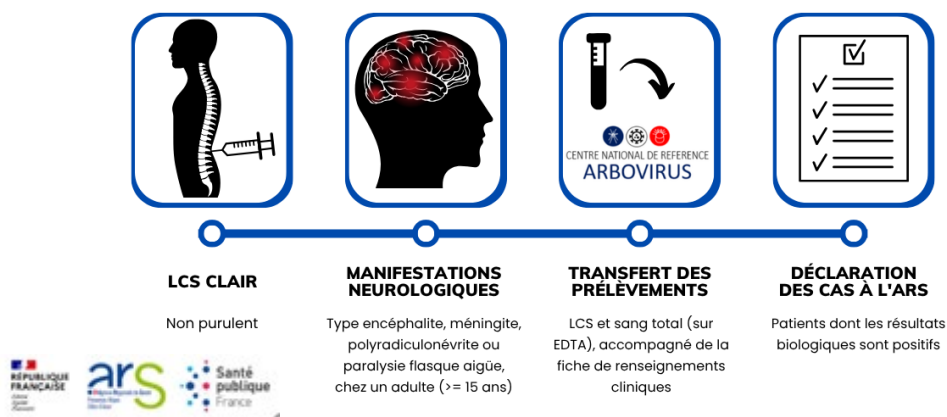
Dix cas ont été identifiés dans les Bouches-du-Rhône (+2 cas). Plusieurs communes ont été identifiées comme lieux d'exposition : Gardanne, Miramas, Arles ou Tarascon, Salon-de-Provence, Grans, Eygalières, Noves et Marseille (exposition en cours de vérification). Les cas ont débuté leurs signes les 07/07 et 28/08. Il y a 3 formes neuroinvasives.

En complément, la surveillance équine (résultats Anses – LNR) a permis d'identifier 5 cas équins (+2) dans ce département.

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 36-2025

Pas d'épisode de canicule en cours ni prévu dans les prochains jours en région Paca.

Situation au niveau national : Météo France

Figure 4 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 08/09/2025)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 36-2025

L'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur évolue peu et est comparable aux valeurs attendues à cette période. L'activité en lien avec la chaleur dans les associations SOS Médecins est très faible (3 diagnostics) et inférieure aux valeurs attendues.

Les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

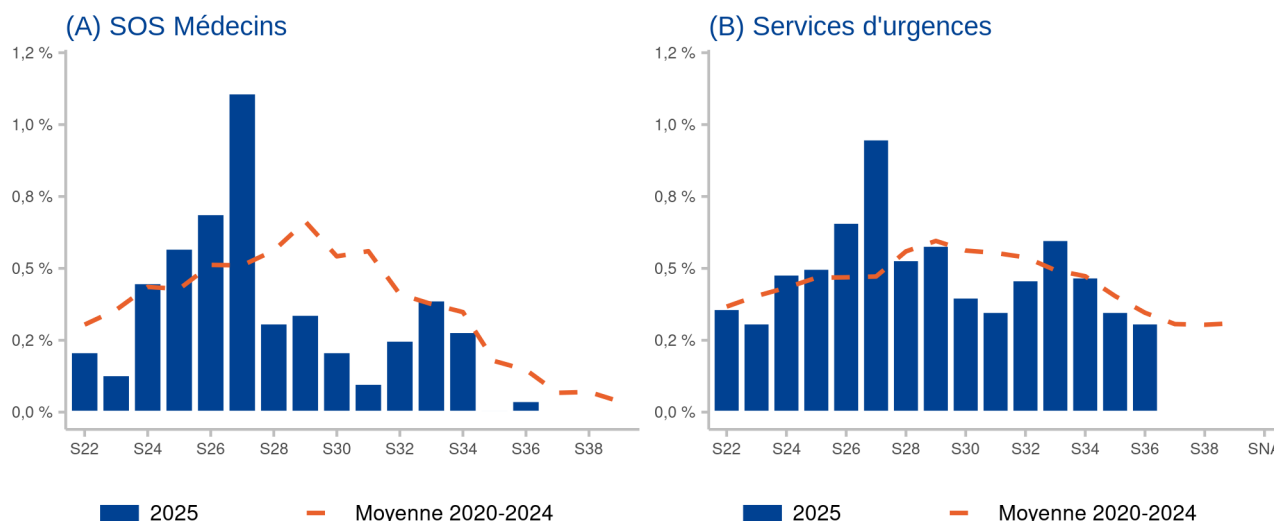
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 3 : Indicateurs de surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 09/09/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S34	S35	S36	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	23	1	3	+200 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation (%)	0,3	0,0	0,0	+0,0 pt
SERVICES DES URGENCES	S34	S35	S36	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	152	107	89	-17 %
Proportion de passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	0,5	0,3	0,3	+0,0 pt
- déshydratation	75	47	31	-34 %
- coup de chaleur	10	4	3	-25 %
- hyponatrémie	68	57	56	-2 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	99	81	71	-12 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	65,1	75,7	79,8	+4,1 pts
Nombre de passages pour malaise	1406	1233	1155	-6 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	4,4	4,1	4,0	-0,1 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	89	59	50	-15 %
Part des 75 ans et plus parmi les passages pour pathologies liées à la chaleur	58,5	55,1	56,2	+1,1 pt
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	64	50	43	-14 %
Part des 75 ans et plus parmi les hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	64,7	61,7	60,6	-1,1 pt
Nombre de passages pour malaise	507	454	417	-8 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	36,1	36,8	36,1	-0,7 pt

Un même passage aux urgences peut avoir plusieurs diagnostics parmi déshydratation, coup de chaleur et hyponatrémie.
Source : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 5 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca par rapport aux 5 années précédentes (point au 09/09/2025)



Source : SurSaUD® – OSCOUR®, SOS Médecins. 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 (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.

Asthme de la rentrée

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 chez l'enfant, si celui-ci a été arrêté, 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

Synthèse de la semaine 36-2025

En région Paca, en S36 - semaine de la rentrée, le nombre et la proportion des passages comme des hospitalisations après passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans sont en hausse (tableau 4, figures 6A et 6B). Cette hausse n'est, pour l'instant, pas observée chez SOS Médecins.

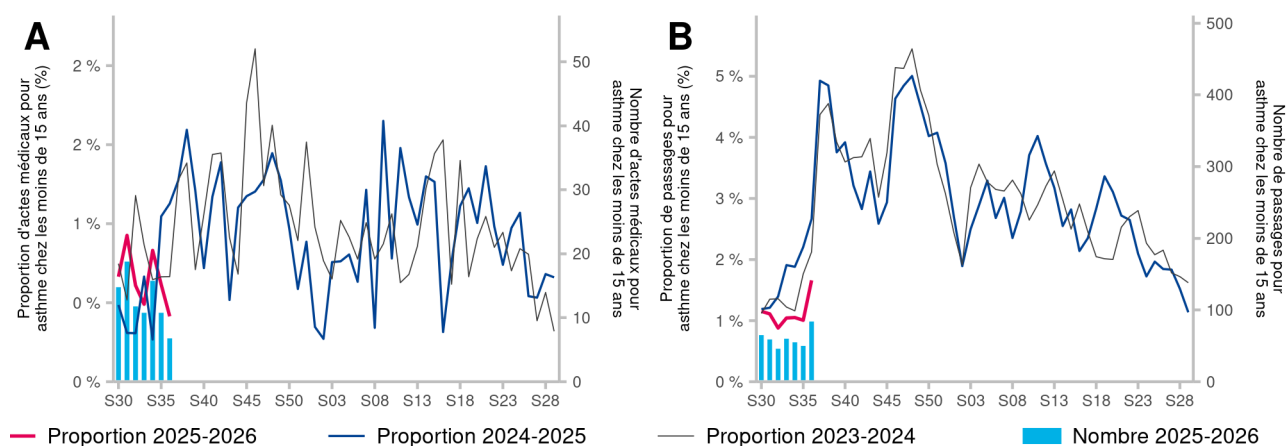
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 4 : Indicateurs de surveillance syndromique de l'asthme chez les moins de 15 ans en Paca (point au 10/09/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S34	S35	S36	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans	16	11	7	-36,4 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	0,8	0,6	0,4	-0,2 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S34	S35	S36	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	57	52	86	+65,4 %*
Proportion de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	1,1	1,0	1,7	+0,7 pt*
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	18	14	36	+157,1 %*
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	31,6	26,9	41,9	+15,0 pts

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs). NC : non calculable.
Sources : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.
Les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 6 : 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 années précédentes (point au 10/09/2025)



Sources : SurSaUD® – 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.

Ce bilan a été réalisé à partir des données des associations SOS Médecins de la région et des services des urgences du réseau OSCOUR®.

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

Mortalité toutes causes

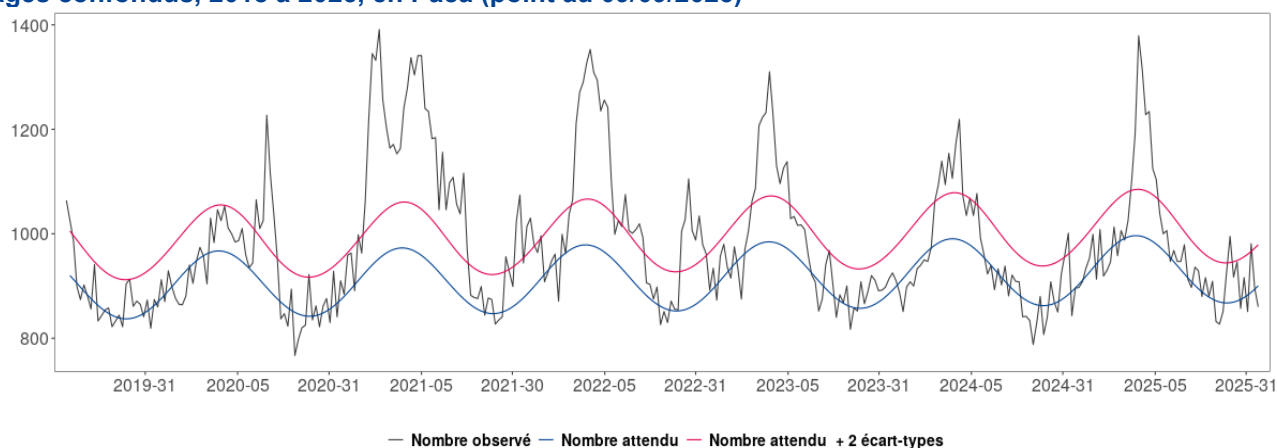
Synthèse de la semaine 35-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S35.

Au niveau département, un excès significatif est observé dans le Vaucluse chez les 75 ans et plus uniquement.

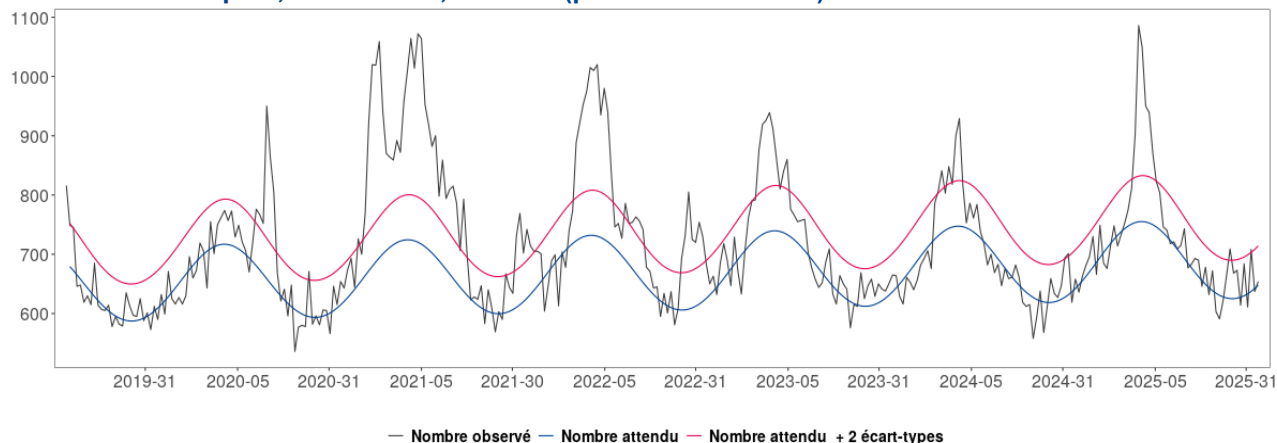
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 7 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 09/09/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 8 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Paca (point au 09/09/2025)



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

• Asthme en lien avec la rentrée scolaire. Bulletin national du 2 septembre 2025

Au niveau national, les recours pour asthme chez les moins de 15 ans étaient et en hausse aux urgences et dans les associations SOS Médecins par rapport à la semaine précédente. Les parts d'activité dans le réseau SOS Médecins et aux urgences restaient à des niveaux bas et comparables à ceux des années précédentes.

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

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous ses partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à la surveillance épidémiologique :

les établissements de santé, notamment les services des urgences participant au réseau OSCOUR®, les associations SOS Médecins, l'observatoire régional des urgences (ORU Paca), les médecins participant au Réseau Sentinelles, les services de réanimation sentinelles, les établissements médico-sociaux, les laboratoires de biologie médicale, 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, Météo-France, les bureaux d'états civils, le CAPTV de Marseille, le CPIAS Paca, le GRADeS Paca, l'ensemble des professionnels de santé ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).

Rappel à tous les professionnels de santé : pour tous les signalements sanitaires et médico-sociaux en Paca, contactez le point focal régional de l'ARS Paca.



Équipe de rédaction

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

Rédactrice en chef : Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 10 septembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 14 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 10 septembre 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr