

Surveillance sanitaire

Semaine 39-2025. Date de publication : 1 octobre 2025

Édition Corse



Points clés de la semaine 39-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Au 1^{er} octobre, aucun nouveau cas autochtone n'a été rapporté en Corse depuis la semaine 33. Le bilan à date, inchangé, est de 3 épisodes de chikungunya autochtone et de 18 cas en Corse.

En France hexagonale, 76 épisodes de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés : 65 épisodes de chikungunya (+ 11 par rapport à la semaine dernière) et 11 épisodes de dengue (aucun nouvel épisode par rapport à la semaine dernière).

Enfin, depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai), 5 cas importés de dengue (+ 2 par rapport à la semaine passée) et 3 cas importés de chikungunya (pas de nouveau cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Corse.

Asthme de la rentrée scolaire (page 8)

En Corse en S39, l'activité pour asthme chez SOS Médecins chez les moins de 15 ans était toujours en augmentation : 31 actes médicaux et une part d'activité de 7,1 %, contre 26 actes et 5,4 % d'activité en S38. Cette augmentation est également retrouvée au niveau des urgences, avec 12 passages aux urgences et une part d'activité de 3,7 % (contre 8 passages et 2,6 % d'activité aux urgences en S38).

Dans les deux réseaux, le niveau des recours pour asthme chez les moins de 15 ans restait globalement du même ordre de grandeur que ceux observés les années précédentes.

Infections respiratoires aiguës (page 10)

La surveillance épidémiologique des infections respiratoires aiguës pour la saison hivernale 2025-2026 a débuté le 29 septembre 2025. Les premiers indicateurs seront publiés dans le bulletin hebdomadaire du 8 octobre.

Mortalité (page 11)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 30/09/2025

Le bilan de la surveillance des cas importés en Corse depuis le 1^{er} mai 2025 est le suivant (tableau 1) :

- 5 cas* importés de dengue (+ 2 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Corse revenant de Martinique (n = 2), Guyane française (n = 1), Nicaragua (n = 1), Polynésie française (n = 1) ;
- 3 cas* importés de chikungunya (aucun nouveau cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 2), Maurice (n = 1) ;
- aucun cas* importé de Zika n'a été confirmé .

En France hexagonale, 967 cas importés de dengue (+ 28 cas), 1 002 cas de chikungunya (+ 9 cas) et 11 cas de Zika (+ 1 cas) ont été diagnostiqués.

Situation au niveau national : données de surveillance 2025

Tableau 1 - Cas* importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Corse, saison 2025 (point au 30/09/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	151	160	2
Bourgogne-Franche-Comté	25	39	0
Bretagne	39	46	1
Centre-Val de Loire	29	20	0
Corse	5	3	0
<i>Corse-du-Sud</i>	5	2	0
<i>Haute-Corse</i>	0	1	0
Grand Est	38	48	2
Hauts-de-France	57	63	1
Ile-de-France	206	181	1
Normandie	55	33	0
Nouvelle-Aquitaine	120	150	0
Occitanie	90	102	1
Paca	111	93	2
Pays de la Loire	41	64	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 en Corse au 1^{er} octobre 2025

Au 1^{er} octobre, le bilan est inchangé avec trois épisodes de transmission autochtone de chikungunya identifiés en Corse. Ces trois épisodes sont clos. **Aucun nouveau cas autochtone n'a été rapporté en Corse depuis la semaine 33.**

Les trois épisodes ont été détectés à Porticcio (commune de Grosseto-Prugna (2A)), recensant 14 cas, à Ghisonaccia (2B) avec 3 cas, ainsi qu'à Bastelicaccia (2A) où un cas a été rapporté. Seul le cas importé à l'origine de l'épisode de Porticcio a pu être identifié.

Synthèse des épisodes en France hexagonale au 29 septembre

Au 29 septembre 2025, **80 épisodes** de transmission autochtone ont été identifiés en France hexagonale (+ 4 par rapport au bilan de la semaine dernière, tous de chikungunya) :

- 11 épisodes de dengue (aucun nouvel épisode depuis la semaine dernière), avec un nombre de 1 à 7 cas par épisode ; 8 de ces épisodes sont clos (tableau 2 et figure 1) ;
- **69 épisodes de chikungunya** (+ 4 par rapport à la semaine dernière), avec un nombre de 1 à 115 cas par épisode ; 24 de ces épisodes sont clos (tableau 3 et figure 1) ;
- **9 cas isolés de chikungunya** et **1 cas isolé de dengue** pour lesquels le lieu de contamination précis n'a pu être identifié.

Ils se situent dans les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Corse, Île-de-France, Occitanie, Provence-Alpes-Côte d'Azur, déjà affectées les années précédentes et, pour la première fois, en Bourgogne-Franche Comté, Centre-Val de Loire, Grand-Est et Nouvelle-Aquitaine. **La région Paca est la région principalement impactée** (figure 1).

La majorité de ces foyers a pu être détectée précocement grâce à la surveillance et au signalement des cas, permettant la mise en place rapide des mesures de prévention et de contrôle par les ARS.

Néanmoins, plusieurs foyers totalisent plus de 20 cas et les investigations, toujours en cours, ont pu mettre en évidence des liens entre foyers (foyers secondaires). Les investigations ont ainsi permis de rattacher les cas de Grasse ou Saint-Vallier-de-Thiery et Porto-Vecchio (indiqués dans le bilan du 20 août) au foyer d'Antibes, ville où ils ont été infectés. L'épisode de Grosseto-Prugna a entraîné un épisode secondaire à Ollioules (lien épidémiologique).

Tableau 2 - Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue en France hexagonale, saison 2025 (point au 30/09/2025)

région	commune(s)	nb cas autochtones	date des signes du 1 ^{er} cas	date des signes du dernier cas	épisode clos O/N
Paca	Aubagne (13)	1	25/06/2025	25/06/2025	O
Auvergne-Rhône-Alpes	Saint-Chamond (42)	2	01/07/2025	08/07/2025	O
Paca	Rognac (13)	5	05/07/2025	27/07/2025	O
Paca	Sanary-sur-Mer (83)	1	06/07/2025	06/07/2025	O
Auvergne-Rhône-Alpes	Belley (01)	2	10/07/2025	11/07/2025	O
Occitanie	Lalbenque (46)	1	20/07/2025	20/07/2025	O
Occitanie	Canet-en-Roussillon (66)	1	29/07/2025	29/07/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Langon (33)	3	30/07/2025	03/08/2025	O

région	commune(s)	nb cas autochtones	date des signes du 1 ^{er} cas	date des signes du dernier cas	épisode clos O/N
Occitanie	Beaulieu (34) (34)	1	22/08/2025	22/08/2025	N
Paca	Aubagne (13)	7	23/08/2025	14/09/2025	N
Occitanie	Fonsorbes (31)	2	25/08/2025	08/09/2025	N

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

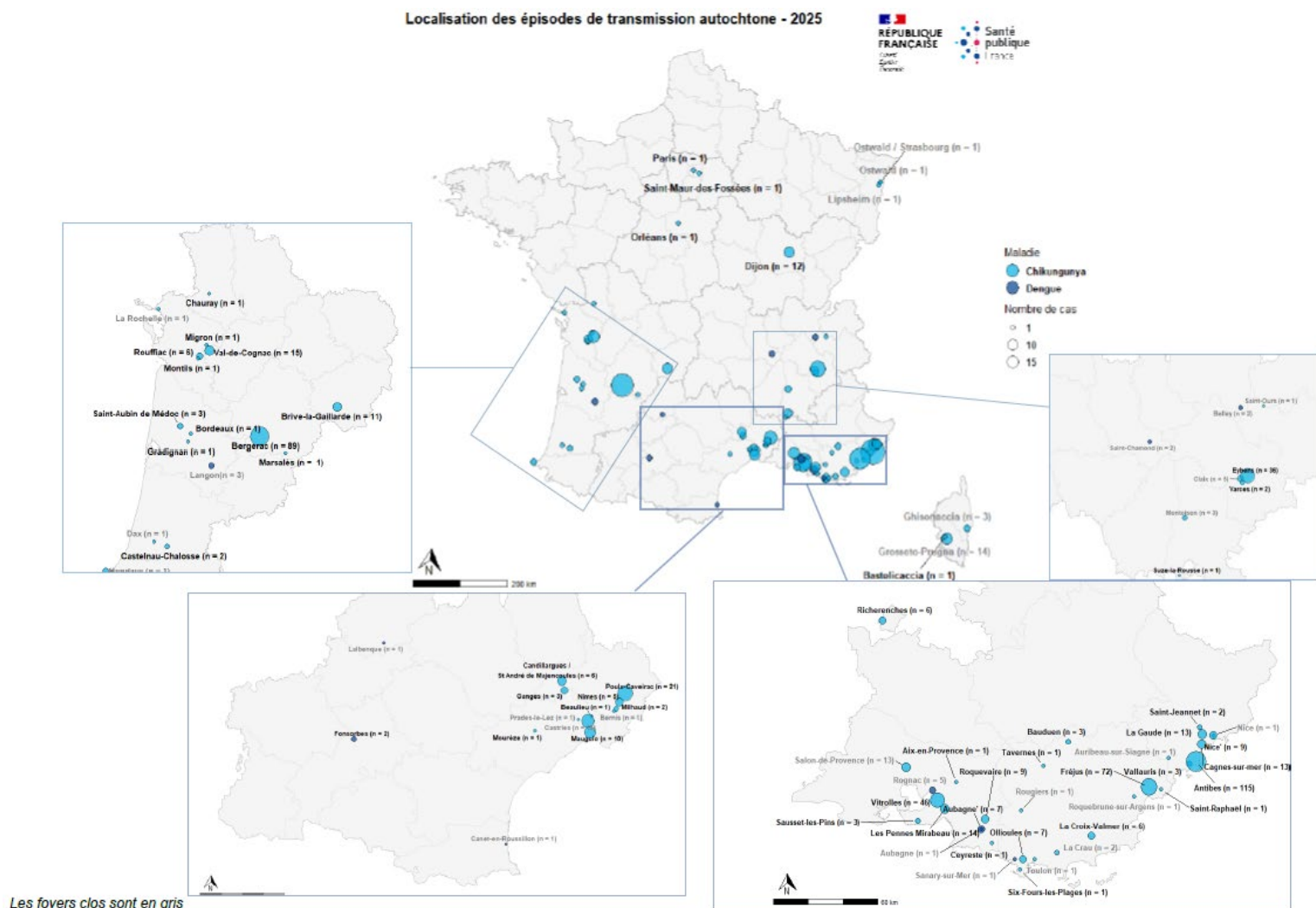
Tableau 3 - Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de chikungunya en France hexagonale, saison 2025 (point au 30/09/2025)

région	commune(s)	nb cas autochtones	date des signes du 1 ^{er} cas	date des signes du dernier cas	épisode clos O/N
Occitanie	Prades-le-Lez (34)	1	27/05/2025	27/05/2025	O
Paca	La Crau (83)	2	02/06/2025	05/06/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Val-de-Cognac (16)	15	03/06/2025	10/09/2025	N
Occitanie	Bernis (30)	1	11/06/2025	11/06/2025	O
Auvergne-Rhône-Alpes	Montoisson (26)	3	13/06/2025	19/06/2025	O
Paca	Salon de Pce (13)	13	16/06/2025	30/06/2025	O
Paca	Toulon (83)	1	16/06/2025	16/06/2025	O
Corse	Grosseto-Prugna (2A)	14	19/06/2025	01/08/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Bergerac (24)	89	23/06/2025	23/09/2025	N
Grand Est	Lipsheim (67)	1	26/06/2025	26/06/2025	O
Occitanie	Castries (34)	15	30/06/2025	05/08/2025	N
Auvergne-Rhône-Alpes	Claix (38)	5	01/07/2025	27/07/2025	o
Paca	Fréjus (83)	72	01/07/2025	23/09/2025	N
Paca	Antibes (06)	115	09/07/2025	22/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Hendaye (64)	3	09/07/2025	24/07/2025	O
Occitanie	Poulx-Caveirac (30)	21	10/07/2025	01/09/2025	N
Grand Est	Ostwald (67)	1	11/07/2025	11/07/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Dax (40)	1	19/07/2025	19/07/2025	O
Bourgogne-Franche-Comté	Dijon (21)	12	19/07/2025	06/09/2025	N
Paca	Auribeau-sur-Siagne (06)	1	21/07/2025	21/07/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	La Rochelle (17)	1	21/07/2025	21/07/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Brive-la-Gaillarde (19)	11	26/07/2025	17/09/2025	N
Corse	Ghisonaccia (2B)	3	29/07/2025	31/07/2025	O
Occitanie	Mauguio (34)	10	29/07/2025	10/09/2025	N
Paca	Nice (06)	1	31/07/2025	31/07/2025	O

région	commune(s)	nb cas autochtones	date des signes du 1 ^{er} cas	date des signes du dernier cas	épisode clos O/N
Auvergne-Rhône-Alpes	Eybens (38)	36	31/07/2025	19/09/2025	N
Paca	Cagnes-sur-Mer (06)	13	02/08/2025	28/08/2025	N
Paca	Roquebrune-sur-Argens (83)	1	02/08/2025	02/08/2025	O
Occitanie	Milhaud (30) (30)	2	03/08/2025	01/09/2025	N
Paca	Rougiers (83)	1	05/08/2025	05/08/2025	O
Grand Est	Ostwald ou Strasbourg (67)	1	08/08/2025	08/08/2025	O
Paca	Roquevaire (13)	9	08/08/2025	21/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Bordeaux (33)	1	10/08/2025	10/08/2025	O
Paca	Saint-Jeannet (06)	2	10/08/2025	29/08/2025	N
Corse	Bastelicaccia (2A)	1	11/08/2025	11/08/2025	O
Auvergne-Rhône-Alpes	Saint-Ours (73)	1	12/08/2025	12/08/2025	O
Paca	La Gaude (06)	13	13/08/2025	20/09/2025	N
Ile-de-France	Paris 11 (75)	1	16/08/2025	16/08/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Montils (17)	1	17/08/2025	17/08/2025	N
Occitanie	Candillargues (34) / St André de Majencoules (30) (NA)	6	18/08/2025	31/08/2025	N
Paca	Richerenches (84)	6	21/08/2025	11/09/2025	N
Paca	Les Pennes Mirabeau (13)	14	22/08/2025	20/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Chauray (79)	1	22/08/2025	22/08/2025	N
Occitanie	Mourèze (34)	1	23/08/2025	23/08/2025	N

En gras les épisodes de la région, en grisé les épisodes terminés. Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 1 - Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, saison 2025 (point au 30/09/2025)



Source : Santé publique France.

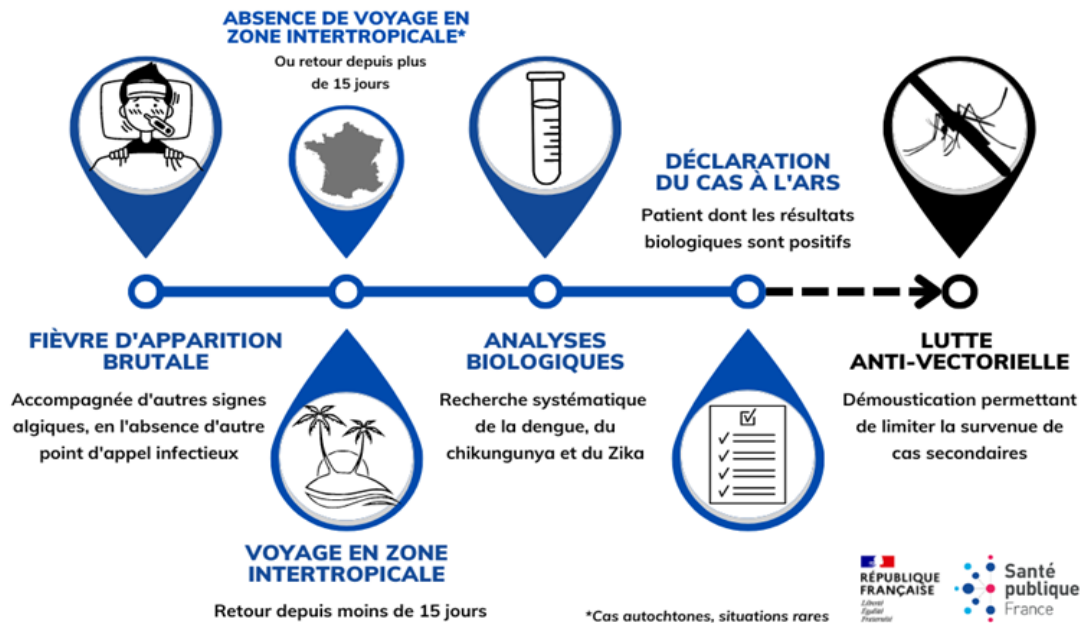
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

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 Corse
- Les moustiques : espèces nuisibles – dossier thématique de l'ARS Corse

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



Tél : 04 95 51 99 98
Fax : 04 95 51 99 12
Mél : ars2a-alerte@ars.sante.fr

ARS Corse
Quartier Saint Joseph, CS 13003
20700 Ajaccio Cedex 9

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...

Asthme de la rentrée

En Corse, en S39, l'activité pour asthme chez les moins de 15 ans a poursuivi son augmentation dans l'association SOS Médecins d'Ajaccio comme aux urgences (tableau 4), dans des niveaux qui restaient du même ordre de grandeur que ceux des années précédentes (figure 2).

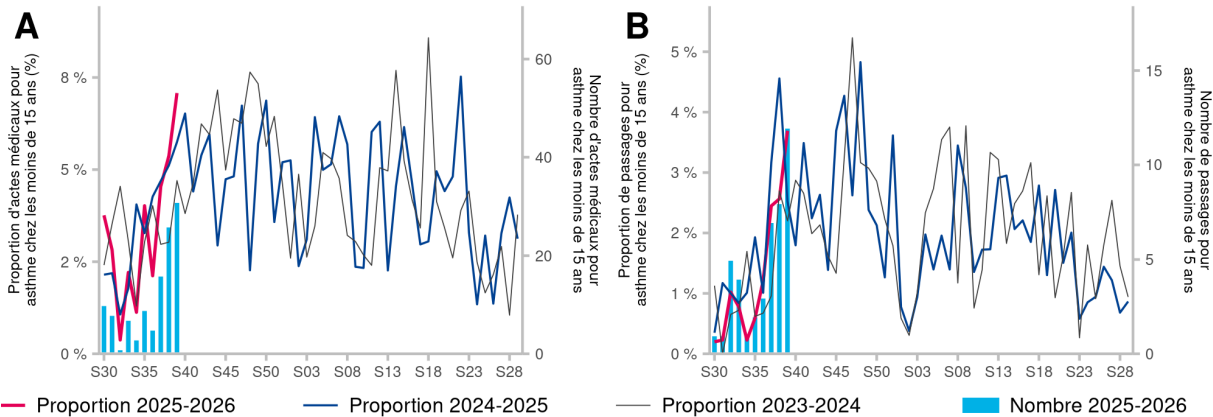
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 4 - Indicateurs de surveillance syndromique de l'asthme chez les moins de 15 ans en Corse (point au 01/10/2025)

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S37	S38	S39	variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans	16	26	31	+19,2 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	4,5	5,4	7,1	+1,7 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S37	S38	S39	variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	7	8	12	+50,0 %
Proportion de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	2,4	2,6	3,7	+1,1 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	2	2	4	+100,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	28,6	25,0	33,3	+8,3 pts

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

Figure 2 - Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour asthme chez les moins de 15 ans en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 01/10/2025)



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 de l'association SOS Médecins d'Ajaccio et des services des urgences du réseau OSCOUR®. **Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)**

Infections respiratoires aiguës

Comme chaque année, la surveillance saisonnière des infections respiratoires aiguës (IRA) reprend fin septembre-début octobre (semaine 39).

Les infections respiratoires (IRA) sont dues à différents virus respiratoires tels que le SARS-CoV-2 (à l'origine de la COVID-19), les virus grippaux, le virus respiratoire syncytial (VRS), principal virus à l'origine de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans et d'autres virus respiratoires tels que le rhinovirus ou le métapneumovirus.

Les virus grippaux ainsi que d'autres virus respiratoires, notamment le VRS, suivent une circulation saisonnière : les épidémies de grippe et de bronchiolite surviennent généralement chaque année entre octobre et mars. Le SARS-CoV-2 ne semble pas pour l'instant avoir de saisonnalité marquée, avec des vagues observées tout au long de l'année, mais la période hivernale peut favoriser sa circulation.

Dans le cadre de ses missions de surveillance, Santé publique France pilote et anime le dispositif multi sources de surveillance des IRA virales responsables d'épidémies, au niveau national comme territorial. Ce dispositif a pour objectif de fournir une vision d'ensemble permettant, outre le suivi de la dynamique épidémique, d'évaluer l'impact sur l'offre de soins des IRA, leur fardeau en santé publique et leur part évitable grâce, par exemple, à la vaccination.

Pour en savoir plus : [Infections respiratoires aiguës](#) | Santé publique France (santepubliquefrance.fr)

Points clés de la saison hivernale 2024-2025

La saison hivernale 2024-2025 a été très contrastée, avec une épidémie de grippe de très forte intensité alors que les indicateurs pour la bronchiolite comme pour la COVID-19 sont restés à des niveaux faibles.

Grippe et syndromes grippaux

- épidémie d'une durée de 10 semaines de mi-décembre (S51-2024) à fin février (S08-2025) ;
- intensité très élevée en médecine de ville et à l'hôpital ;
- co-circulation inhabituelle des 3 virus A(H1N1)_{pdm09}, A(H3N2) et B/Victoria ;
- couverture vaccinale estimée à 46 % chez les 65 ans et plus, et 18 % chez les moins de 65 ans à risque, relativement stable en comparaison avec celle de 2023-2024.

Bronchiolite

- épidémie de courte durée (6 semaines) de mi-janvier (S02-2025) à mi-février (S07-2025) ;
- épidémie de faible intensité.

Covid-19

- circulation virale et activité syndromique à des niveaux assez faibles durant toute la saison hivernale 2024-25.

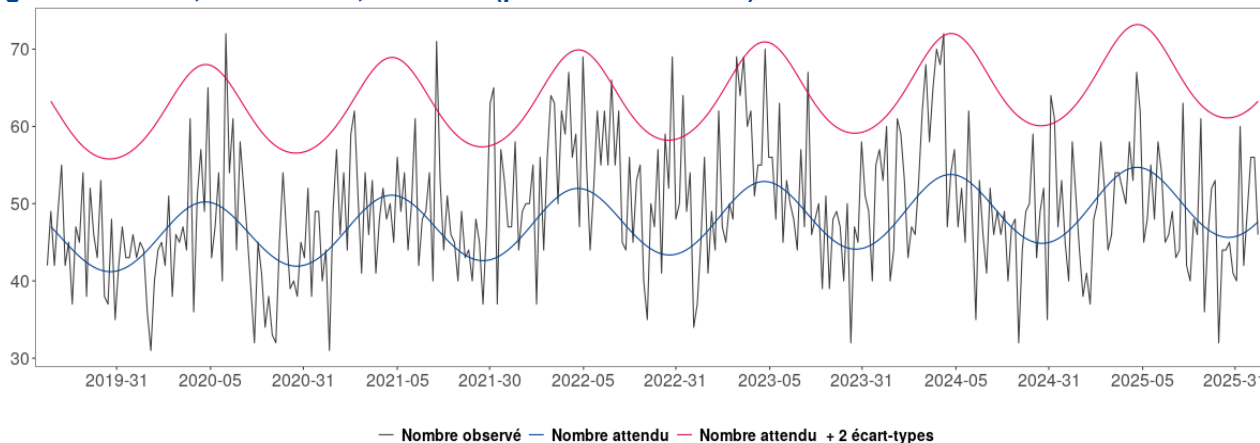
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 38-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S38 (figures 3 et 4).

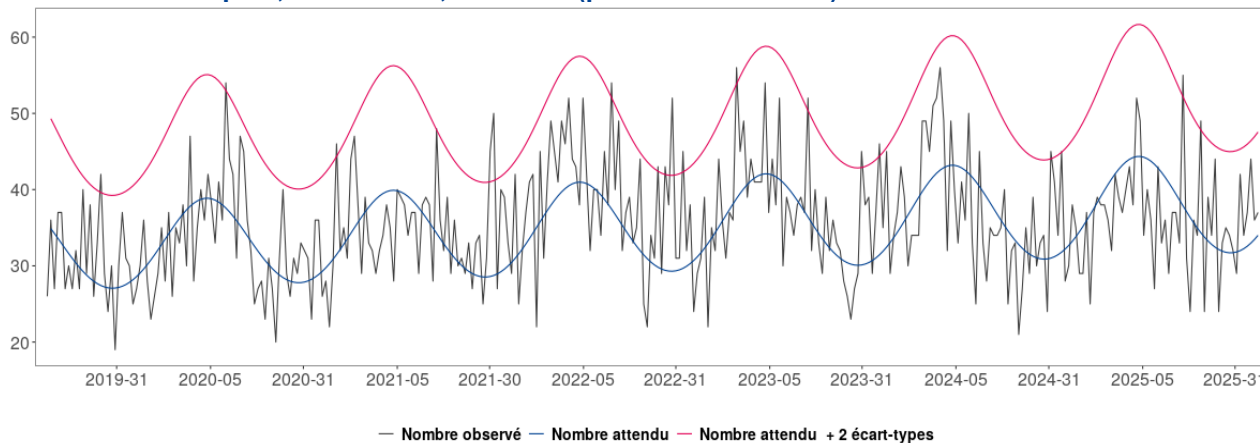
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 3 - Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 30/09/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 4 - Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Corse (point au 30/09/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 33 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 75 % 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

- **Santé publique France lance santementale-info-service.fr : le site pour prendre soin de sa santé mentale**

Santé publique France lance cette semaine santementale-info-service.fr, le site national dédié à la santé mentale. Conçu pour le grand public, il donne des clés pour comprendre la santé mentale, apprendre à en prendre soin au quotidien, identifier les signes de souffrance psychique et trouver une aide appropriée. Avec des contenus fiables et pédagogiques, le site offre un espace rassurant et inclusif pour s'informer et trouver des ressources.

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

- **PestiRiv : résultats de l'étude nationale sur l'exposition aux pesticides des riverains de zones viticoles**

Les personnes vivant près de vignes sont plus exposées aux produits phytopharmaceutiques que celles vivant loin de toute culture. C'est le principal enseignement de l'étude PestiRiv, menée conjointement par Santé publique France et l'Anses. Ces résultats permettent ainsi de disposer pour la première fois à une telle échelle d'une description détaillée de la contamination de l'environnement et de l'imprégnation des riverains de zones viticoles. Pour limiter les expositions des riverains des cultures, les deux agences incitent à intervenir sur la source même des contaminations. Elles recommandent donc de réduire les traitements au strict nécessaire et de minimiser leur dispersion en s'appuyant notamment sur une mise en œuvre ambitieuse de la stratégie Ecophyto 2030.

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

- **Évaluation du dispositif de communication de promotion de la santé mentale à destination des jeunes (11-24 ans) : Le Fil Good 2023-2024**

Les vidéos diffusées ont rencontré un accueil très favorable de la part des jeunes, une large majorité se sentant concernée par le sujet et incitée à adopter les comportements promus. Ce dispositif a également permis de délivrer des informations nouvelles sur les moyens de prendre soin de sa santé mentale. Les résultats suggèrent d'augmenter l'exposition de la cible aux vidéos et d'ajuster leur durée ou format afin d'optimiser leur lecture sur les réseaux sociaux.

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

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 30 septembre 2025, n° 16**

- Facteurs de risque de gravité en cas de noyade accidentelle et caractéristiques des victimes : analyse des données des enquêtes NOYADES 2018 et 2021 en France ;
- Exposition au plomb en lien avec la pratique du tir sportif dans deux clubs du Doubs.

Pour lire le BEH, [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®, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, 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), le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'équipe EA7310 (antenne Corse du Réseau Sentinelles) de l'université de Corse, Météo-France, l'Insee, le CéciDc de l'Inserm, 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 donnée).



Le point focal régional (PFR)

Alerter, signaler, déclarer

tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental
maladies à déclaration obligatoire, épidémie
24h/24 - 7j/7

Tél 04 95 51 99 88

Fax 04 95 51 99 12

Courriel ars2a-alerte@ars.sante.fr



Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

Le **réseau Sentinelles** réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau **recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques** issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire.

La **surveillance continue** consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). **Nous réalisons également une surveillance virologique des IRA permettant de connaître et caractériser les virus circulant sur le territoire.** Cette surveillance est basée sur des prélèvements salivaires.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tél : 04 20 20 22 19

Tél : 01 44 73 84 35

Site Internet : www.sentinweb.fr

Mail : masse_s@univ-corse.fr

Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr



- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZE, 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 Corse. 1 octobre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 pages, 2025.

Directrice de publication : Dr. Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 1^{er} octobre 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr