



Date de publication : 6 février 2026

ÉDITION NATIONALE

Épidémiologie de la leptospirose en France en 2024. Données du signalement obligatoire

Points clés

- La leptospirose a été inscrite à la liste des maladies à signalement obligatoire (MSO) le 17 août 2023.
- Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2024, 886 cas de leptospirose ont été rapportés, dont 441 en France hexagonale et Corse et 445 dans les Départements et régions d'Outre-mer (DROM).
- Parmi les 886 cas signalés, 653 cas ont été hospitalisés (74 %) et 13 cas sont décédés (1,5 %).
- Le taux de notification des cas de leptospirose en France hexagonale et Corse était de 0,67 cas pour 100 000 habitants
- En France hexagonale et Corse, les données 2024 confirment le profil épidémiologique connu : une prédominance masculine, une majorité de cas chez les 30-50 ans, et une saisonnalité marquée avec une recrudescence des cas à partir de mai et un pic durant l'été.
- La forte proportion de cas nécessitant une réanimation (34 % des cas hospitalisés) souligne la sévérité potentielle de cette zoonose
- Les expositions identifiées, notamment les activités de jardinage, agricoles, de baignade en eau douce, et les contacts avec des animaux rappellent l'importance de la mise en place des mesures de prévention en milieu humide potentiellement contaminé par des animaux.

Cas de leptospirose signalés en France hexagonale et Corse

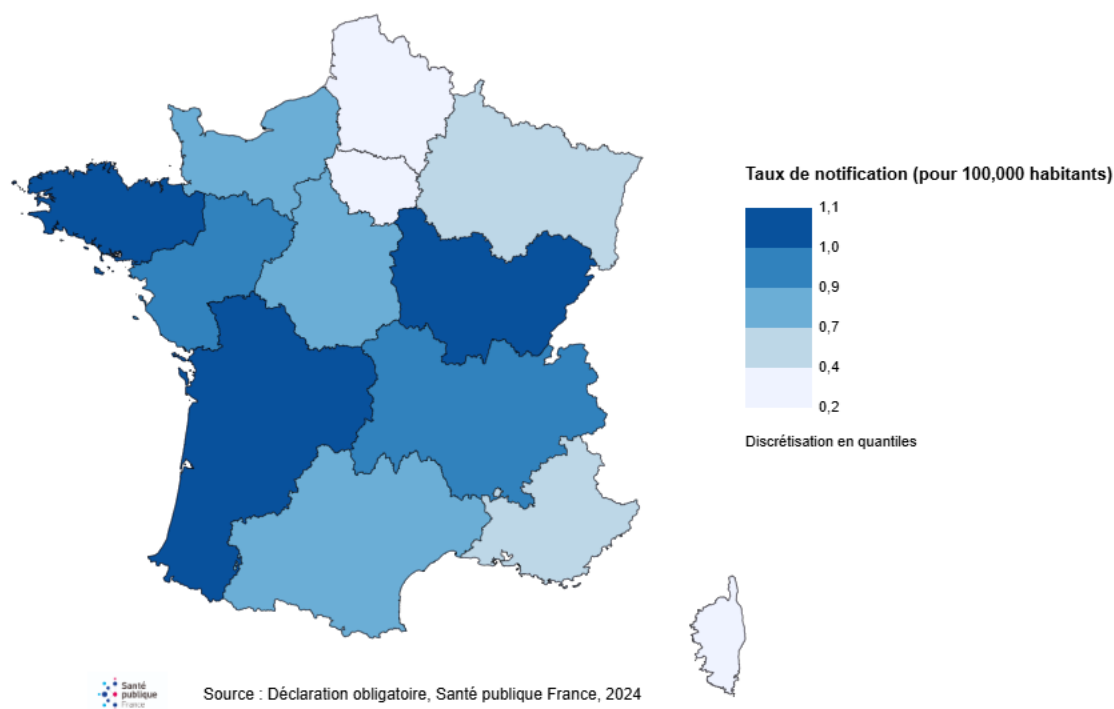
Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2024, 441 cas de leptospirose ont été signalés en France hexagonale, dont 78 % (n=343) confirmés et 22 % probables (n=98)¹. Le taux de notification des cas de leptospirose en France hexagonale et Corse était de 0,67 cas pour 100 000 habitants en 2024.

Description géographique des cas signalés

Les taux de notification étaient les plus élevés dans les régions de Bretagne (1,1 cas pour 100,000 habitants), Bourgogne Franche-Comté (1,1), Nouvelle-Aquitaine (1,0), Pays de la Loire (1,0) et Auvergne Rhône Alpes (0,9) (Figure 1).

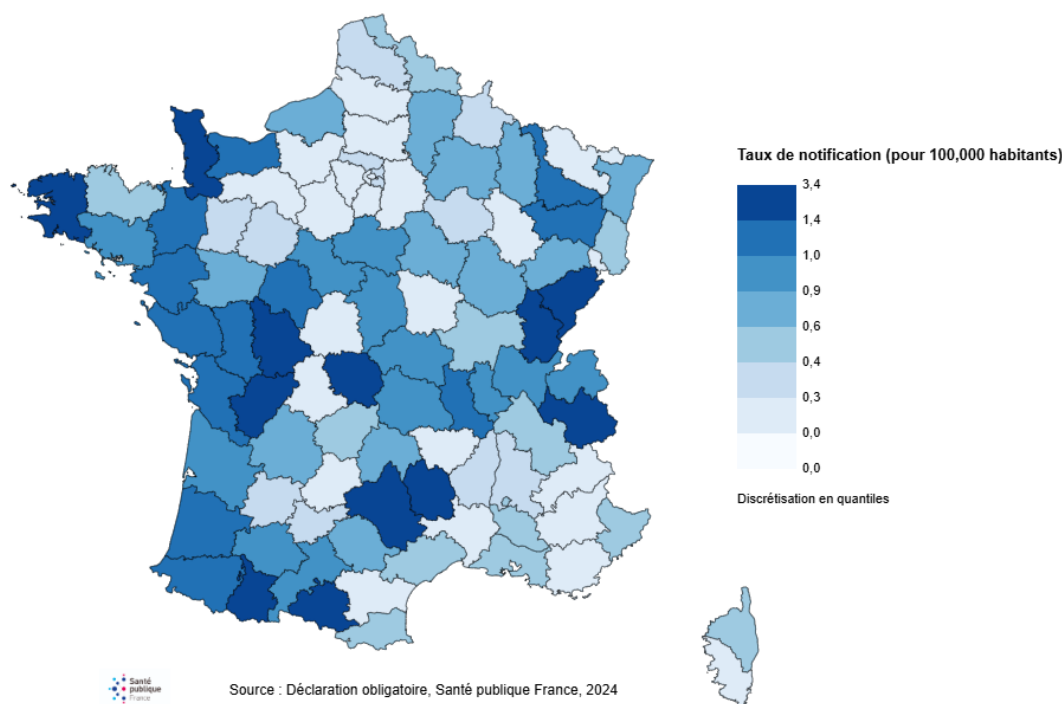
Au niveau départemental, ce taux était le plus élevé dans les départements des Hautes-Pyrénées (3,4 par 100 000 habitants), Doubs (3,3), Savoie (2,7), Lozère (2,6) et Ariège (2,6) (Figure 2).

Figure 1. Taux de notification des cas de leptospirose par région, France Hexagonale et Corse, données du signalement obligatoire, 2024



¹ Page thématique Leptospirose. Site Internet Santé publique France.
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-transmissibles-de-l-animal-a-l-homme/leptospirose/notre-action/#tabs>

Figure 2. Taux de notification des cas de leptospirose par département, France Hexagonale et Corse, données du signalement obligatoire, 2024



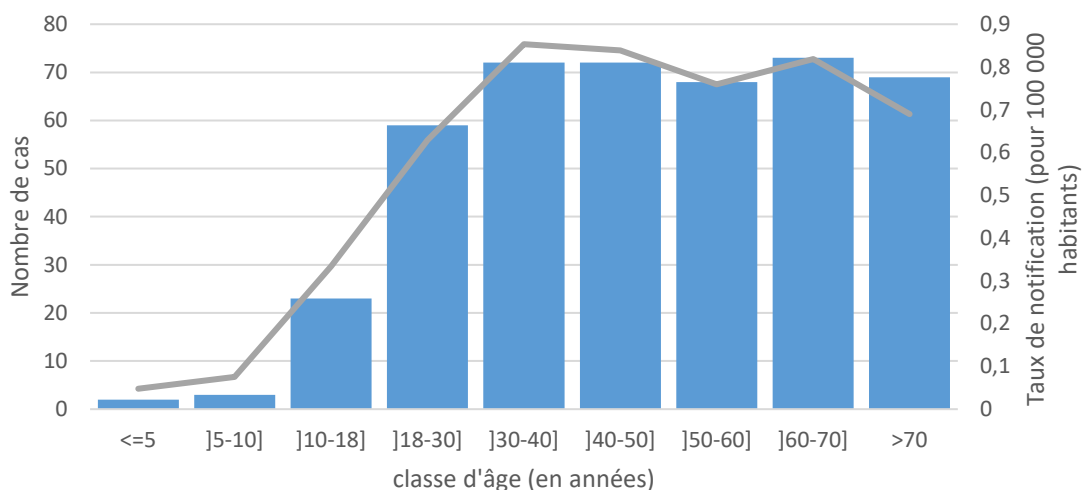
Description des cas signalés par âge et sexe

La majorité des cas signalés était des hommes (79 %). Le sex-ratio H/F était de 3,7 (347 hommes pour 93 femmes).

Les cas signalés présentaient un âge médian de 49 ans (min. : 4, max : 84).

Le nombre de cas et les taux de notification augmentaient à partir de l'âge de 18 ans et étaient les plus élevés chez les personnes âgées de 30 à 50 ans (Figure 3).

Figure 3. Nombre de cas et taux de notification des cas de leptospirose par classe d'âge, France hexagonale et Corse, données du signalement obligatoire, 2024

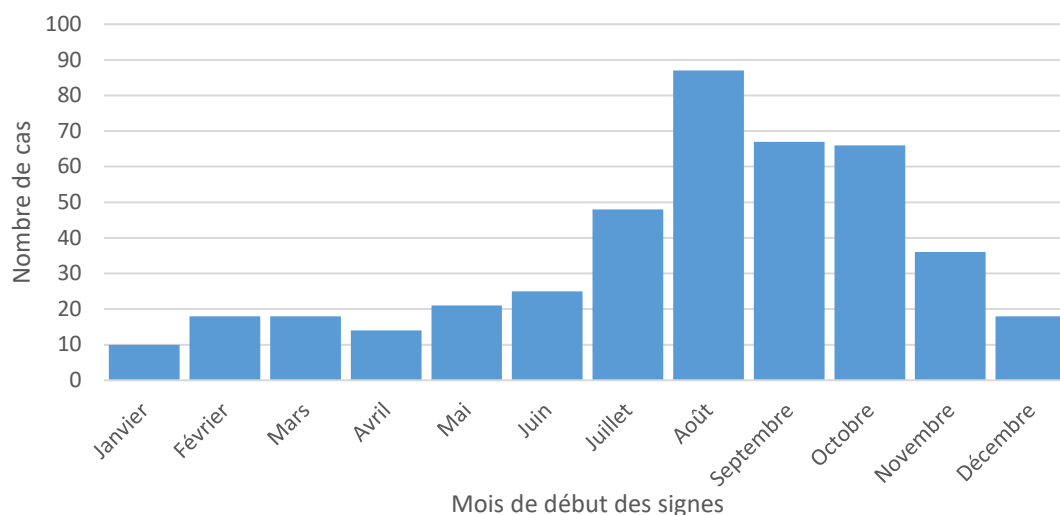


Description clinique des cas signalés de leptospirose

Huit cas signalés en 2024 avaient une date de début des signes en 2023.

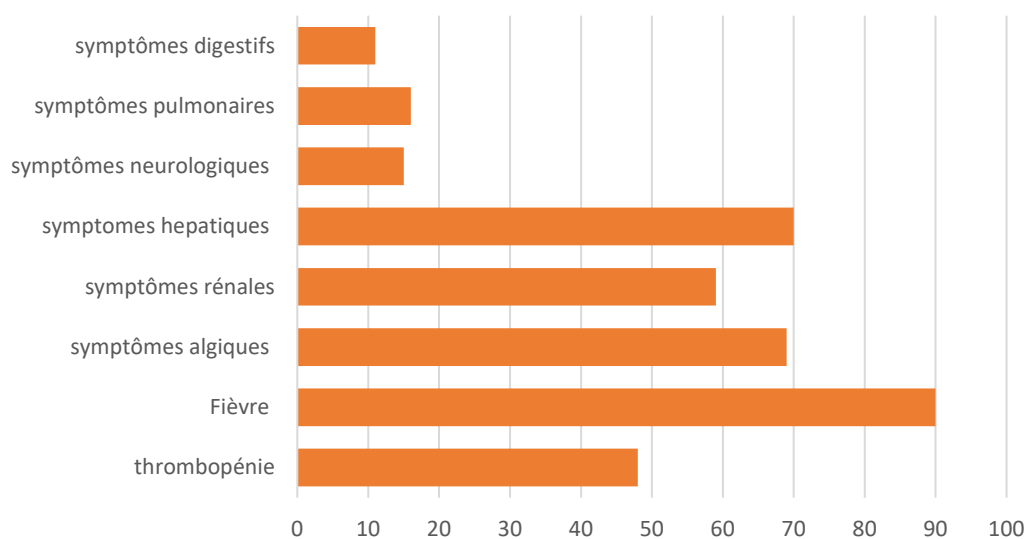
Les cas signalés en 2024 avaient une date de début des signes comprise entre novembre 2023 et décembre 2024. Leur nombre a augmenté à partir du mois de mai, pour atteindre un pic au mois d'août (Figure 4).

Figure 4. Cas de leptospirose signalés selon le mois de début des signes, France hexagonale et Corse, données du signalement obligatoire, 2024



Au moment du signalement, les principaux symptômes renseignés étaient une fièvre (n=399, 90%), une atteinte hépatique (n=308, 70%), des signes algiques (n=304, 69%), une atteinte rénale (n=292, 59%), et plus rarement une atteinte pulmonaire (n=72, 16%), neurologique (n=64, 15%) ou digestive (n=48, 11%). Près de la moitié des cas signalés a présenté une thrombopénie (n=210, 48%) (Figure 5).

Figure 5. Description des symptômes et atteintes cliniques des cas signalés de leptospirose, France hexagonale et Corse, données du signalement obligatoire, 2024



Pour 52 % des cas (n=213), des données de typage du CNR étaient disponibles. Parmi ces cas, 32 % (n=69) présentaient une souche isolée appartenant à l'espèce *L. interrogans* séro groupe Icterohaemorrhagiae.

Parmi les cas signalés, 86 % (n=380) ont été hospitalisés et 34 % (n=149) ont été pris en soins dans un service de réanimation (soit 39 % des cas hospitalisés).

Les cas admis en réanimation avaient un âge médian de 59 ans (min. : 11, max. : 84). Le sex-ratio H/F était de 4,5 (121 hommes, 27 femmes). Ils présentaient principalement des atteintes rénales (83 %), hépatiques (79 %) et pulmonaires (32 %).

Cinq cas sont décédés. Leur âge médian au décès était de 60 ans (min. : 44, max. : 80), avec un sex-ratio H/F de 4 (4 hommes pour 1 femme).

Description des expositions dans les 21 jours précédant le début des signes

La profession était renseignée pour 89 % des cas signalés (n=391). Parmi ces cas, 25 % étaient des retraités (n=97), 12% n'avaient pas d'activités professionnelles (6 % étudiants et 6 % sans emploi), 11 % (n=43) étaient des professionnels de l'agriculture, et 3 % travaillaient dans des espaces verts.

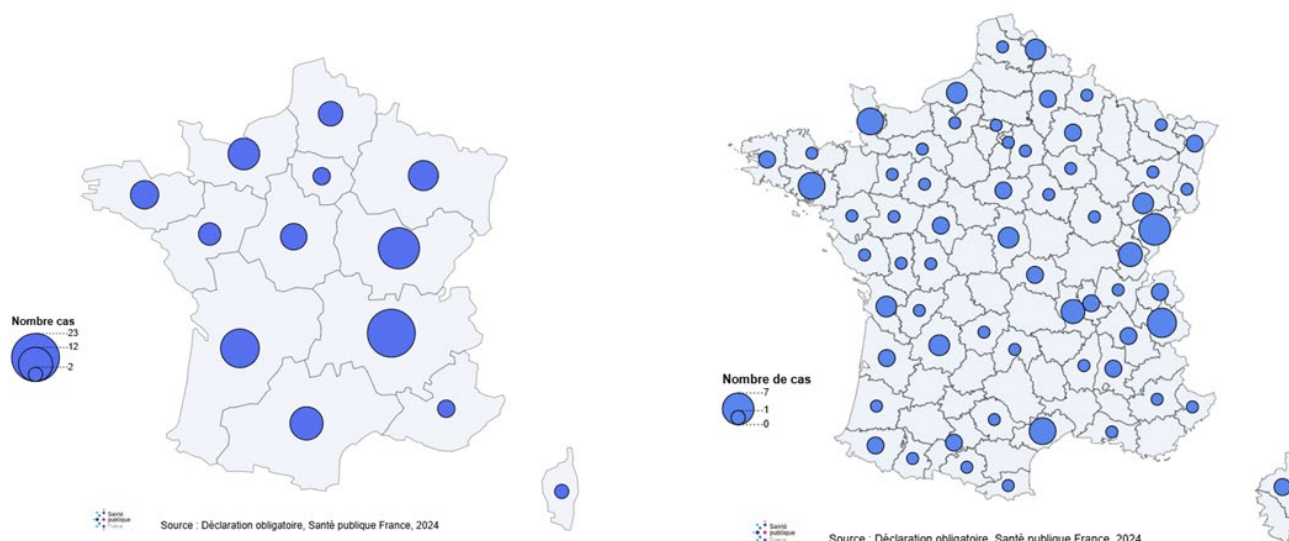
Un voyage à l'étranger dans les 21 jours précédant le début des signes était rapporté pour 11 % des cas (n=49). Les cas revenaient en majorité (47 %) d'Asie du Sud-Est, principalement d'Indonésie (9 cas). Douze cas (24 %) avaient voyagé en Europe principalement en Espagne (n=5) et en Belgique (n=3).

Un contact avec des animaux (domestiques ou sauvages) a été rapporté pour 53 % des cas (n=236), dont des rats (36 %), des chiens (34 %) et des chats (25 %). La présence de rongeurs au domicile et/ou au travail a été rapportée pour 45 % des cas (n=199).

En termes d'activités à risque dans les 21 jours précédant les symptômes, 34 % des cas (n=153) ont rapporté avoir pratiqué une activité liée à l'agriculture ou au jardinage. Parmi ceux ayant précisé l'activité réalisée (n=141), 47 % des cas rapportaient du jardinage et 38% des activités maraîchères ou liées à l'agriculture. Environ un tiers des cas (n=158) rapportaient une baignade ou un contact avec de l'eau douce (pêche, chute) et 12 % (n=51) une activité sportive aquatique, majoritairement du canyoning (49 %, n=23).

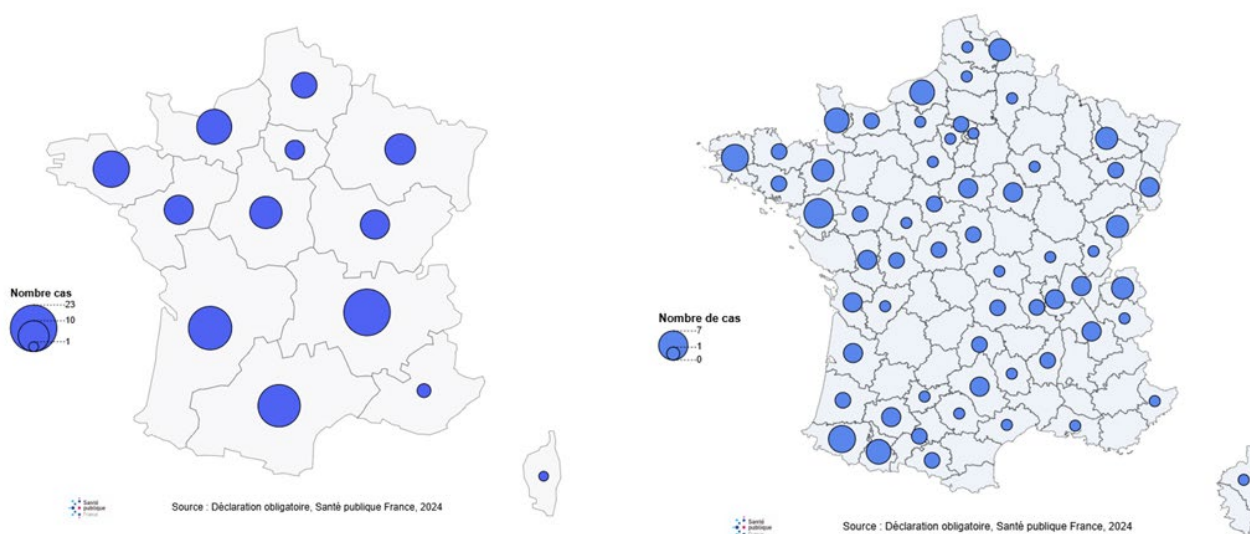
Parmi les cas pour lesquels le lieu de baignade était précisé (n=148), 16 % (n=23) avaient été exposés à l'étranger. Six cas avaient été exposés dans les DROM. En France hexagonale, les régions où le nombre de cas exposés à des activités de baignade était le plus important en Auvergne-Rhône-Alpes (n=23), en Bourgogne-Franche-Comté (n=17) et en Nouvelle-Aquitaine (n=15) (Figure 6). Les lieux de baignade les plus fréquemment rapportés se situaient dans les départements du Doubs (n=7), de la Savoie (n=6), de l'Hérault (n=5), de la Manche (n=5) et du Morbihan (n=5) (Figure 6).

Figure 6. Nombre de cas signalés de leptospirose par région et par département de lieux de baignade (n=119), France hexagonale et Corse, données du signalement obligatoire, 2024



Parmi les cas où le lieu de pratique d'agriculture ou de jardinage était précisé (n=146/153), ces activités avaient été majoritairement pratiquées en France hexagonale et Corse (97 %, n=142/146). Deux cas avaient été exposés dans les DROM. En France hexagonale, les régions Auvergne-Rhône-Alpes (n=23), Nouvelle-Aquitaine (n=20), Occitanie (n=19) et Bretagne (n=14) étaient les régions avec le plus grand nombre de cas exposés à ce type d'activité (Figure 7). Les départements où le plus grand nombre d'activités agricoles étaient rapportées étaient les départements de la Loire-Atlantique (n=7), du Finistère (n=6), des Pyrénées-Atlantiques (n=6), de la Manche (n=5) et de la Seine-Maritime (n=5) (Figure 7).

Figure 7. Nombre de cas signalés de leptospirose par région et département d'exposition aux activités d'agriculture ou de jardinage (n=142), France hexagonale et Corse, données du signalement obligatoire, 2024



Vaccination contre la leptospirose

En population générale, la vaccination peut être proposée pour les personnes susceptibles d'être en contact avec un environnement contaminé du fait de la pratique régulière d'une activité à risque². En milieu professionnel, la vaccination contre la leptospirose est recommandée aux personnes qui exercent une activité avec des contacts fréquents avec des environnements infestés par les rongeurs.

Parmi les cas signalés en 2024, 7 cas (2 %) avaient été vaccinés contre la leptospirose. Pour les 3 cas dont la date de vaccination était disponible, celle-ci remontait à une période comprise entre 2000 et 2015.

Cas groupés

En 2024, sept épisodes de cas groupés ont été identifiés. Six de ces épisodes ont eu lieu en région Auvergne-Rhône-Alpes et 1 en région Occitanie. La majorité (6/7) de ces épisodes de cas groupés en lien avec la pratique du canyoning dans 6 canyons différents. Un épisode de cas groupés était associé à un triathlon. Le nombre de cas par épisode variait de 2 à 6.

Cas de leptospirose signalés dans les départements et région d'Outre-Mer (DROM)

Du 1er janvier au 31 décembre 2024, 445 cas de leptospirose ont été signalés dans les DROM, dont 82 % (n=367) confirmés et 18 % probables (n=78).

Ce nombre sous-estime vraisemblablement le nombre de cas réels. Dans certains territoires la mise en place effective du signalement obligatoire a été plus tardive (en raison de situations épidémiologiques exceptionnelles ayant mobilisé les acteurs, ex. : épidémie de choléra à Mayotte, épidémies d'arboviroses aux Antilles, etc.).

Les données issues de cette première année de signalement obligatoire sont donc incomplètes pour ces territoires. Des bulletins régionaux, incluant des données complémentaires, sont disponibles^{3 4 5}.

Tableau 1. Nombre et proportions des cas de leptospirose signalés par DROM, données du signalement obligatoire, 2024

DOM	Nombre de cas signalés
Guadeloupe	80
Martinique	23
Guyane	34
Réunion	291
Mayotte	17
Total	445

Les pics saisonniers des cas signalés dans les DROM variaient selon le territoire.

² [Leptospirose | Vaccination Info Service](#)

³ [Leptospirose aux Antilles. Bilan 2024.](#)

⁴ [Leptospirose à Mayotte. Bulletin du 28 novembre 2024.](#)

⁵ [Leptospirose en Guyane. Bilan 2024.](#)

Aux Antilles, le nombre de cas signalés était plus élevé entre septembre et novembre 2024, en lien avec un pic de pluviométrie observé au cours de ces mois.

En Guyane, le nombre de cas signalés a atteint son maximum entre mai et août 2024, pendant la saison des pluies. A la Réunion, le plus grand nombre de cas a été signalé entre janvier et avril 2024, en lien avec la saison des pluies. Un pic supplémentaire de cas signalés a été observé après le passage du cyclone Belal le 15 janvier 2024. Enfin, à Mayotte, le nombre de cas signalés était plus important en mars 2024.

Description des cas signalés de leptospirose en 2024 par DROM

Les cas signalés présentaient des caractéristiques démographiques qui variaient selon les territoires, en lien avec des structures d'âge de la population et des activités à risque différentes.

L'âge médian des cas allait de 40 ans à Mayotte jusqu'à 59 ans en Guadeloupe. Le sexe ratio H/F variait de 1,36 en Guyane à 9,43 à la Réunion (Tableau 2).

Tableau 2. Distribution du sexe et de l'âge des cas signalés, DROM, données du signalement obligatoire, 2024

Département	Sexe ratio H/F	Age médian (min., max.)
Guadeloupe	4,33	59 ans (min. 10, max. 86)
Martinique	3,40	53 ans (min. 14, max. 77)
Réunion	9,43	54 ans (min. 9, max. 86)
Mayotte	7,50	40 ans (min. 14, max. 66)
Guyane	1,36	47 ans (min. 16, max. 19)

Parmi les cas signalés dans les DROM, 62% (n=277) avaient été hospitalisés (de 56% des cas en Guyane à 82% à Mayotte). Huit cas sont décédés : quatre à La Réunion, un en Martinique, un en Guadeloupe, un en Guyane et un à Saint-Martin.

La profession était renseignée pour 84 % des cas signalés (n=375). Parmi ces cas, 33 % (n=125) étaient des professionnels de l'agriculture, 33 % (n=125) n'avaient pas d'activité professionnelle (retraités n=57, sans emploi n=50, étudiants ou écoliers n=18). Seuls 2 % des cas avaient voyagé dans les 21 jours avant la date de début des signes.

Un contact avec des animaux (domestiques ou sauvages) était rapporté pour 45 % des cas (n=198). La présence de rongeurs au domicile et/ou au travail était rapportée dans 45 % des cas (n=201).

En termes d'activités à risques dans les 21 jours précédant l'apparition des symptômes, 60 % des cas (n=266) rapportaient une activité agricole ou de jardinage, 20 % (n=90) rapportaient avoir marché pieds nus à l'extérieur, 11 % (n=50) une baignade ou un contact avec de l'eau douce et 10 % (n=43) la participation à un nettoyage post-intempéries. Des activités de canyoning, kayaking ou rafting étaient rapportées pour 2 % des cas (n=8).

Conclusion

L'inscription de la leptospirose à la liste des maladies à signalement obligatoire en août 2023 permet de mieux documenter son épidémiologie.

En 2024, 886 cas ont été signalés sur l'année, dont près de la moitié en France hexagonale et l'autre moitié dans les DROM, associés à une forte morbidité.

En France hexagonale et en Corse, en 2024, le taux de notification était de 0,7 cas pour 100 000 habitants. Ce taux est inférieur à celui issu des données du CNR qui a diagnostiqué 871 en 2024, soit une incidence de 1,3 cas pour 100 000 habitants. Ces données confirment une sous-déclaration des cas notamment dans certaines régions ⁶.

Il existe des disparités géographiques importantes, avec des régions comme la Bretagne, la Bourgogne-Franche-Comté, la Nouvelle-Aquitaine et l'Auvergne-Rhône-Alpes où les taux de notification étaient plus élevés. Ces différences peuvent être liées à l'écosystème, au climat, à la diversité des espèces potentiellement réservoirs, ainsi qu'aux activités et modes de vie de la population. Elles peuvent être également liées au niveau de sensibilisation des professionnels de santé au diagnostic et à la notification des cas de leptospirose.

Les données 2024 confirment le profil épidémiologique connu : une prédominance masculine, une majorité de cas chez les 30-50 ans, et une saisonnalité marquée avec une augmentation des cas à partir de mai et un pic en été. La forte proportion de cas nécessitant une admission en service de réanimation (34 % des hospitalisés) souligne la sévérité potentielle de cette zoonose.

Les expositions à risques identifiées, notamment les activités de jardinage, agricoles, et de baignade en eau douce, rappellent l'importance de la mise en place des mesures de prévention en milieu humide potentiellement contaminé par des animaux.

Ces données suggèrent des pistes d'actions pour la prévention : sensibilisation des populations exposées (secteur agricole et populations rurales ainsi que les personnes pratiquant des activités en eau douce), promotion des mesures de protection individuelle et renforcement de la vaccination ciblée.

Enfin, l'identification de cas groupés, notamment liés au canyoning, souligne l'intérêt d'une surveillance renforcée et d'une meilleure sensibilisation des personnes pratiquant ces activités à risques.

Dans les DROM, le nombre de cas de leptospirose signalés sous-estime actuellement le nombre réel de cas de leptospirose. Ces premières données soulignent l'importance d'une meilleure sensibilisation des professionnels de santé au signalement des cas, afin de suivre la situation sur chaque territoire ; investiguer les cas, et mettre en place des mesures de prévention ciblées.

⁶ Rapport du CNR 2024 disponible ici :

https://www.pasteur.fr/fr/file/64533/download?_gl=1*1xeamo7*_up*MQ..*_gs*MQ..&gclid=Cj0KCQiAyP3KBhD9ARIsAAJLnnYZahXMmYcsi-pu0aQWY2rOOGI23vh35R5LP05SYMJui9qyPzaCgqQaAiP4EALw_wcB

Auteurs

Alexandra Septfons, Laetitia Desmars

Relecteurs

Henriette de Valk, Julie Figoni, Bruno Coignard et Harold Noel

Remerciements

Aux Agences Régionales de Santé.

À tous les professionnels de santé ayant signalés les cas de leptospirose.

Au Centre National de Référence de la leptospirose à Pasteur.

Pour nous citer : Épidémiologie de la leptospirose en France en 2024. Données de la déclaration obligatoire. Bulletin. Édition nationale.
Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p., février 2026

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 6 février 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr