



Variole B (mpox)

Date de publication : 30 juillet 2026

ÉDITION NATIONALE

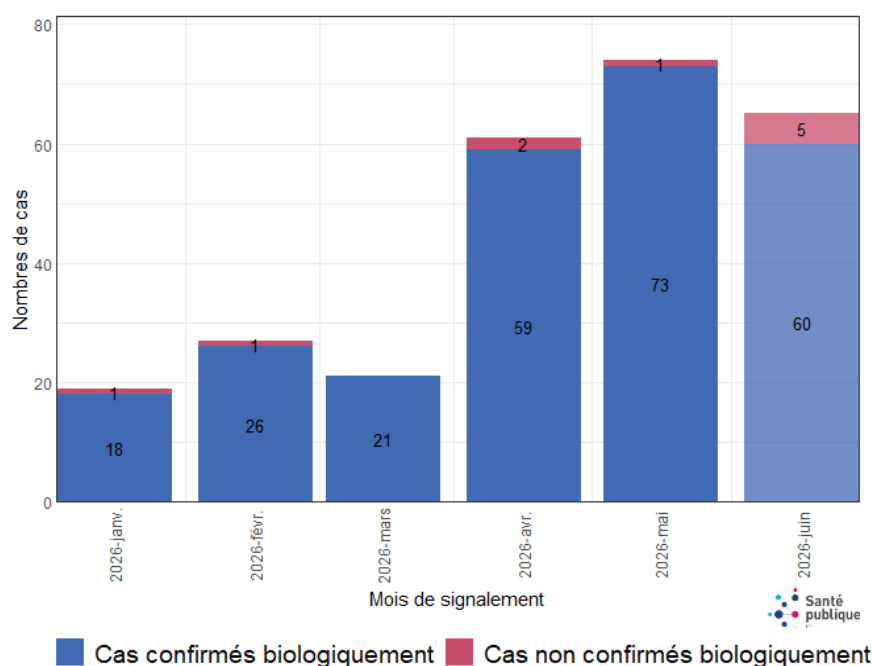
Situation de la variole B (mpox) en France du 01/01/2026 au 30/06/2026

Données au 23/07/2026

Points clés

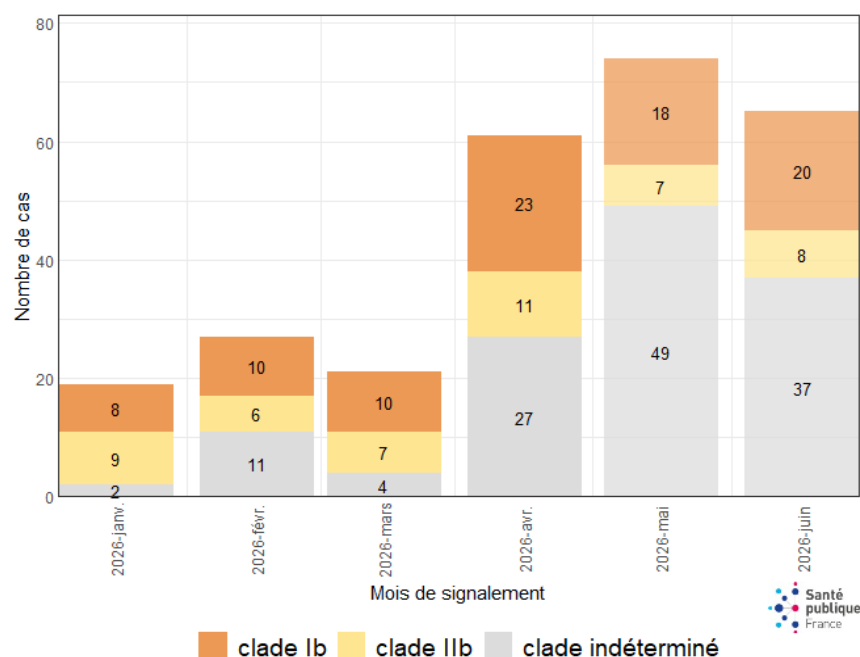
- Sur la période du 1^{er} janvier au 30 juin 2026, 267 cas de variole B (mpox) ont été signalés, dont 10 sans confirmation biologique (**Figure 1**). Le nombre de cas signalés au second trimestre 2026 (avril-juin) est le triple de celui du premier trimestre (janvier-mars).
- Parmi les cas pour lesquels le clade a pu être identifié, 65% (89/137) appartenaient au clade Ib contre 35% (48/137) au clade IIb (**Figure 2**).
- Les cas signalés concernaient 236 personnes de sexe masculin (88%) et 31 de sexe féminin (12%). À l'exception de 2 cas chez des enfants (< 15 ans), tous les cas signalés étaient des adultes avec un âge médian de 34 ans. Plus du tiers résidait en Île-de-France (112/267, 42%) ; 22% résidaient dans les départements de l'Océan Indien dont 14% à Mayotte (37/267) et 8% à La Réunion (21/267) ; 7% des cas résidaient en région PACA (20/267) et 7% en région Grand Est (19/267) (**Figure 3**).
- En termes d'expositions à risque, 32% des cas documentés (84/259) ont déclaré un contact avec un cas dans les 3 semaines précédant leurs symptômes. Sur les 62 hommes ayant déclaré un contact avec un cas, 46 (74%) ont indiqué qu'il s'agissait d'un partenaire sexuel. Parmi les cas pour lesquels la notion de voyage était disponible, 37% (93/252) avaient voyagé à l'étranger dans les 3 semaines précédant l'apparition de leurs symptômes, principalement en Europe (dont 17 en Espagne, 5 en Belgique et 5 en Allemagne) et en Afrique subsaharienne (dont 43 à Madagascar et 3 en Côte d'Ivoire).
- Parmi les 258 cas pour lesquels l'information était présente, 29 (11%) ont été hospitalisés, principalement pour la prise en charge de douleurs intenses (n= 21 cas) et/ou d'éruptions généralisées (n= 16 cas).
- Concernant le statut vaccinal, quand il était connu, 76% des cas (166/218) n'avaient reçu aucune dose de vaccin depuis mai 2022. Parmi les 52 cas vaccinés, 18 n'avaient reçu qu'une seule dose (dont 4 ayant un antécédent de vaccination avant 1984), 25 avaient reçu deux doses (dont 2 ayant un antécédent de vaccination avant 1984), et 4 avaient reçu trois doses. Le nombre de doses reçues depuis 2022 était inconnu pour 5 cas.

Figure 1. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de signalement et statut de confirmation biologique entre janvier et juin 2026, données du signalement obligatoire au 23/07/2026 (n=267, données du dernier mois non consolidées)



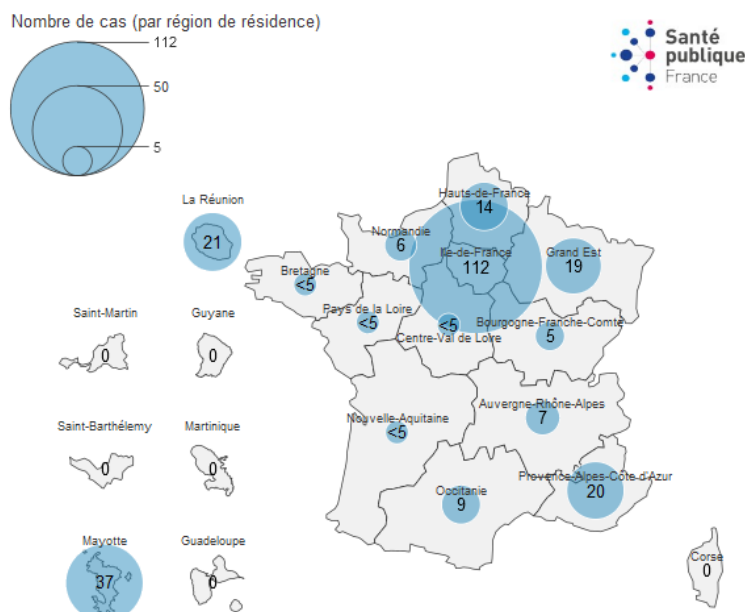
Sur les six premiers mois de 2026, 267 cas ont été recensés avec un nombre mensuel de cas maximum atteint en mai (74 cas). Le nombre de cas signalés au second trimestre (avril-juin) est le triple de celui du premier trimestre (janvier-mars).

Figure 2. Nombre de cas confirmés de variole B (mpox) par mois de signalement et par clade entre janvier et juin 2026, données du signalement obligatoire, au 23/07/2026 (n=267, données des mois de mai et juin non consolidées)



Parmi les souches pour lesquelles le clade a été déterminé, le clade Ib, majoritaire depuis février 2026, représente de 71% des cas en juin (20/28).

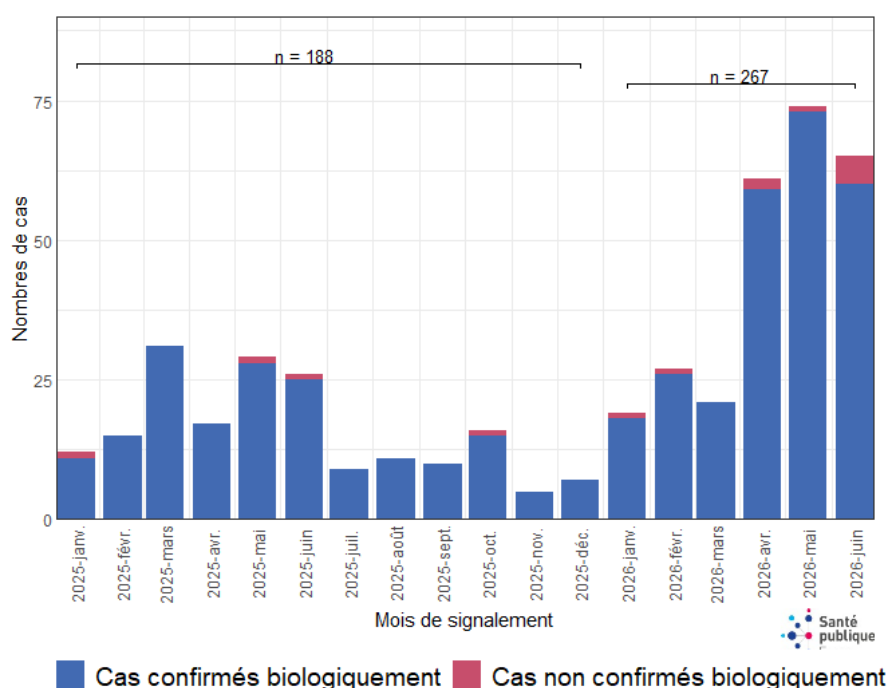
Figure 3. Nombre de cas de variole B (mpox) signalés, par région de résidence entre janvier et juin 2026, données du signalement obligatoire, au 23/07/2026 (n=264*)



* 3 cas ne résident pas en France

Les cas résidaient le plus souvent en Île-de-France (112 cas, 42%), à Mayotte (37 cas, 14%), à la Réunion (21 cas, 8%), en Provence-Alpes-Côte d'Azur (20 cas, 7%) et en Grand Est (19 cas, 7%).

Figure 2. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de signalement et statut de confirmation biologique entre janvier 2025 et juin 2026, données du signalement obligatoire, au 23/07/2026 (n=455, données du dernier mois non consolidées)



Conclusion

La hausse des cas de variole B (mpox) observée depuis janvier 2026 s'est accélérée de façon marquée en avril. Cette hausse est portée par la circulation croissante du clade Ib qui représente, au 30 juin 2026, 65% (89/137) des cas confirmés pour lesquels le clade a été déterminé en 2026.

Vacciner les personnes exposées, éviter les contacts avec les personnes présentant des lésions cutanées ou de la fièvre et diagnostiquer précocement les cas de variole B sont les mesures clés à poursuivre, avec une vigilance accrue dans un contexte estival favorisant les voyages et les rassemblements festifs (Marche des fiertés, festivals).

Lien utile

Centres de vaccination

Remerciements

Nous remercions tous les médecins et biologistes contribuant à la déclaration des cas et à l'envoi des prélèvements au Centre National de Référence (CNR) des Orthopoxvirus, ainsi que les Agences régionales de santé et les référents VIH/IST des cellules régionales de Santé publique France et le CNR des Orthopoxvirus.

Rédaction

Titiane Dallant, Emilie Chazelle, Stella Laporal, Cynthia Tamandjou, Alexandra Mailles, Ndeindo Ndeikoundam, Direction des maladies infectieuses, Santé publique France

Validation

Bruno Coignard et Harold Noël, Direction des maladies infectieuses, Santé publique France

Pour nous citer : Situation de la Variole B (mpox) en France du 01/01/2026 au 30/06/2026. Données au 23/07/2026/2026.
Édition nationale. Bulletin. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 p., juillet 2026

Directrice de publication : Aude De Viviès, directrice générale par intérim

Date de publication : 30 juillet 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr