

Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Date de publication : 31.07.2026

ÉDITION ILE-DE-FRANCE

Point hebdomadaire de veille et surveillance sanitaires

Semaine 30 (du 20 au 26 juillet 2026)

SOMMAIRE

Actualités	2
Mortalité toutes causes	3
Situation de la variole B (mpox) en Île-de-France	4
Chikungunya, dengue et zika – Surveillance renforcée	6
Sources et méthodes	9

Points clés

Chikungunya, dengue et zika : Depuis le 1^{er} mai 2026, 67 cas importés de dengue, 12 cas importés de chikungunya et 2 cas importés de Zika ont été identifiés et investigués en Île-de-France (contre 124 cas cumulés importés de dengue et 145 cas cumulés importés de chikungunya à la même période en 2025).

Points de vigilance

Virus West Nile (VWN) : le Laboratoire national de référence du West Nile (ANSES) a détecté 6 cas aviaires positifs au VWN en juin 2026 dans 4 départements d'Île-de-France (75, 77, 92 et 94). Le VWN avait été identifié dans des excréta de moustiques collectés dans un piège installé dans le 94 en mai 2026. Aucun cas humain ou équin n'a été détecté dans la région en 2026, à ce stade. Il est essentiel que les professionnels de santé évoquent le diagnostic d'infection à VWN devant tout patient présentant des manifestations neurologiques de type encéphalite, méningite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aiguë associées à une fièvre ($T^{\circ} \geq 38,5^{\circ}\text{C}$) et un liquide cébrospinal clair (non purulent), dès lors que les étiologies les plus courantes ont été éliminées. L'infection à VWN est à signalement obligatoire. Pour rappel, l'été 2025 a été marqué par l'émergence du West Nile en Île-de-France. Au 29 juillet 2026, deux cas autochtones d'infection à VWN ont été identifiés dans les Pyrénées-Orientales (Occitanie) et les Bouches-du-Rhône (Provence-Alpes-Côte d'Azur). Il s'agit de la première détection de la circulation du virus chez l'homme en France, en 2026.

Dermatophilus congolensis, émergence d'une nouvelle IST bactérienne : *Dermatophilus congolensis* est une bactérie habituellement responsable d'infections cutanées chez les équidés et les bovins. Plusieurs régions en France ont déclaré des cas humains en 2026, principalement chez des personnes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH). La majorité des cas avait fréquenté un sauna avec contact sexuel avant la survenue des symptômes. La transmission est favorisée par les milieux chauds et humides. Tous les cas sont à signaler à Santé publique France via : surveillance-cegidd@santepubliquefrance.fr. La conduite à tenir et les recommandations sont disponibles dans le document du ministère en charge de la santé ([MISP n°2026_07](#)). Pour plus d'informations : [Descalzo P, et al. Emerg Infect Dis. 2026](#)

Actualités

CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA, VIRUS WEST NILE:

- Face aux moustiques et aux maladies qu'ils transmettent, protégeons-nous ! : [ici](#)
- Chikungunya, dengue, Zika, Virus West Nile et Usutu en Île-de-France :
 - Bilan 2025 : [ici](#)
 - Infographie CDZ 2025 : [ici](#)
 - Infographie WNV 2025 : [ici](#)
- Bilan 2025 en Hexagone + Corse :
 - Chikungunya, dengue et Zika [ici](#)
 - Virus West Nile : [ici](#)

MALADIES VECTORIELLES A TIQUE :

- Bien se protéger pendant la saison d'activité des tiques (du printemps à l'automne) : [ici](#)
- Encéphalites à tiques (TBE) en France. Bilan des cas signalés en 2025 : [ici](#)
- ANSES | Mieux connaître et combattre les agents pathogènes transmis par les tiques : [ici](#)
- HAS | Mesures de prévention des piqûres de tique à recommander lors d'une promenade en forêt, d'un séjour en zone boisée ou végétalisée (jardinage) ou d'une randonnée : [ici](#)

PROTECTION PERSONNELLE ANTIVECTORIELLE :

- Rapport du Haut Conseil de la santé publique (HCSP) : [ici](#)

VOYAGEURS :

- Recommandations sanitaires aux voyageurs : [ici](#)
- France Diplomatie - Conseils aux voyageurs : [ici](#)

FORTES CHALEURS, CANICULE :

<https://www.vivre-avec-la-chaueur.fr/>

- Canicule et santé en France. Bulletin du 22 juillet 2026 : [ici](#)
- L'épisode caniculaire exceptionnel de Juin marqué par une augmentation des décès : [ici](#)
- Les fortes chaleurs nous concernent tous : adoptons les bons réflexes : [ici](#)
- ARS IdF | Mise en œuvre et suivi du plan "canicule" en Île-de-France : [ici](#)
- Sante.gouv | Les vagues de chaleur et leurs effets sur la santé : [ici](#)
- Région Île-de-France | Trouver un lieu de fraîcheur à moins de 10 min à pied en Île-de-France : [ici](#)
- ANSM | Chaleur, médicaments et dispositifs médicaux : [ici](#)

DIVERS :

- Surveillance de la mortalité toutes causes. Bulletin du 22 juillet 2026 : [ici](#)
- Santé périnatale et petite enfance en Île-de-France entre 2012-2024 : [ici](#)
- Santé périnatale en France : 10 années d'évolutions contrastées : [ici](#)
- Été 2025 : le nombre des noyades en augmentation, la vigilance de tous doit être renforcée : [ici](#)
- Grandes causes de décès en France : tendances et causes associées en 2024 : [ici](#)

Tout signalement est à adresser au Point Focal Régional de l'ARS Île-de-France

E-mail : ars75-alerte@ars.sante.fr

Tél : 0 800 811 411 - Fax : 01 44 02 06 76

Tout signalement urgent doit faire l'objet d'un appel téléphonique

Mortalité toutes causes

1) Certification électronique (données brutes des remontées de certificats électronique de décès)

- Le nombre de décès certifiés électroniquement (hors certificats sur papier) était en légère diminution entre la S28 et la S29. Les personnes de plus de 65 ans représentaient la plus grande majorité des cas.

La couverture de la remontée électronique en Île-de-France est de l'ordre de 65% mais varie selon le lieu (département, hôpitaux, Ehpad ...) et la période.

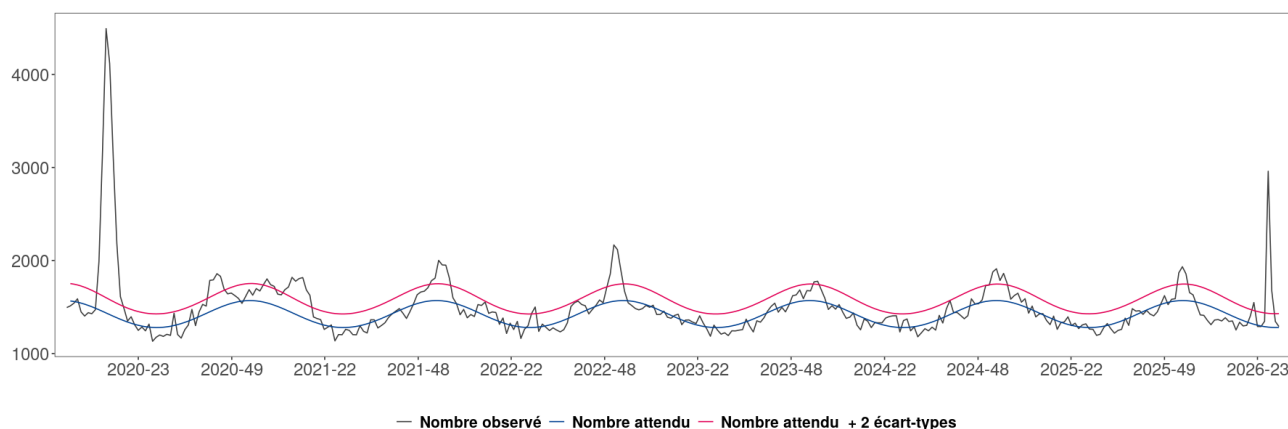
2) Mortalité toutes causes en Île-de-France (modélisation des données Insee)

- Le nombre de décès toutes causes observées en S28 (certification électronique mais aussi papier des décès constatés) était légèrement supérieur au nombre de décès toutes causes attendues. Les décès concernaient principalement des personnes de plus de 65 ans.

- En S29 le nombre de décès toutes causes était dans les marges de fluctuation habituelle. Les décès concernaient principalement des personnes de plus de 65 ans.

Cette modélisation statistique des données de l'ensemble des certificats de décès disponibles permet de surveiller tout « dépassement » inhabituel du nombre de décès. Ces « dépassements » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux observés les années précédentes. Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les données nécessitent 2 à 3 semaines de délai pour consolidation et sont encore susceptibles d'augmenter, notamment lors des périodes estivales de canicule.

Figure 1 | Évolution du nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, depuis 2018 (données au 28/07/2026), Île-de-France. Données Insee et valeur attendues estimées à partir du modèle européen [EuroMomo](#).



Situation de la variole B (mpox) en Île-de-France

Messages clés - Point de situation – 28 Juillet 2026

Le nombre hebdomadaire de cas de variole B en Île-de-France était en augmentation au cours du mois d'avril, suivie d'une diminution en mai et d'une baisse progressive qui s'est poursuivie en juillet.

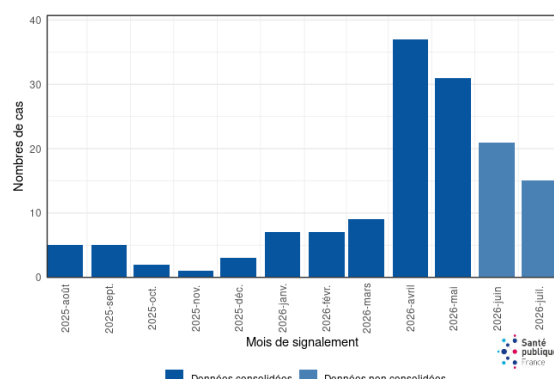
L'année 2026 se caractérise par une intensification précoce de la circulation du virus de la variole B, avec un nombre total de cas déjà supérieur à celui de 2025 (Figure 2).

La vaccination des personnes à risque, la surveillance active (déclaration obligatoire et signalement immédiat), la détection précoce, l'isolement des cas restent les piliers de la prévention et du contrôle de transmission (Figure 3).

Cas de variole B en Île-de-France en 2026

- On dénombrait **122 cas confirmés** en Île-de-France pour 2026 au 28 juillet, **un total de cas supérieur à celui de 2025 (Fig. 2)**. Les mesures de lutte contre la variole B sont résumées Fig. 3.
- En avril 2026, le nombre de cas avait augmenté de 300% par rapport à mars, avant de diminuer de 22,2% en mai par rapport à avril 2026 et une tendance à la baisse continue en juin et juillet.**
- Parmi les 122 cas confirmés de 2026 au 28 juillet :
 - 85,1% des cas étaient âgés de 15–44 ans.
 - 94,3 % des cas étaient des hommes, avec un âge médian de 32 ans (17–62 ans).
 - Chez les femmes, l'âge médian était également de 32,5 ans, mais pour une population plus jeune en moyenne (21–35 ans).
 - 13 cas (11,2 %) ont nécessité une hospitalisation, dont un pour atteinte oculaire et un autre pour nécrose pharyngée. Aucun décès n'a été rapporté à ce jour.
 - 62 cas (52,5 %) étaient domiciliés à Paris (75) et parmi les 111 cas avec un statut vaccinal connu, 31 (28,3 %) déclaraient avoir été vaccinés ≥ 1 fois depuis 2002.

Figure 2 | Cas de variole B au cours des 12 derniers mois en Île-de-France, par date de signalement



Variole B Info Service

Dispositif d'écoute pour répondre aux questions des personnes à risque :
0 801 90 80 69 – 8h à 23h, 7j/7 (appel et service gratuits, anonymes et confidentiels)

Site : <https://www.mpox-info-service.fr>

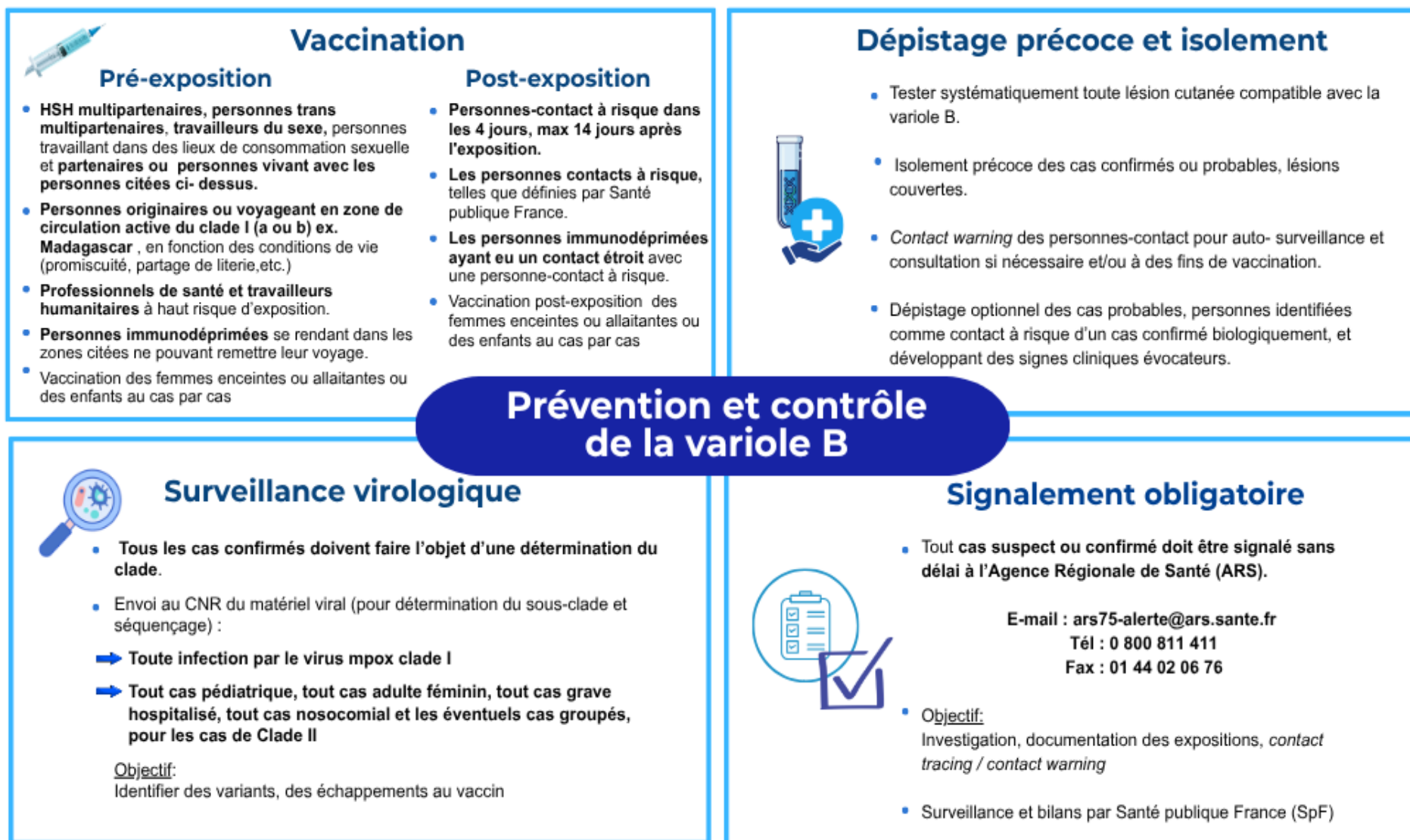
Autres ressources utiles

- [Journée d'échanges Entre les CeGIDD JEEC 7. Présentations Variole B 2025 inclus](#)
- [Santé publique France – Dossier Variole B](#)
- [Santé publique France – Définitions de cas et conduite à tenir \(PDF\)](#)
- [CNR Orthopoxvirus \(IRBA\)](#)
- [HCSP – Avis et recommandations Variole B \(voyageurs\)](#)
- [COREB – Fiches pratiques Variole B](#)
- [Déclaration obligatoire \(Cerfa 12218*04 – Orthopoxviroses\)](#)
- [Lieux de vaccination](#)
- [Sexosafe – Variole B \(prévention / dépistage\)](#)
- [ARS Île-de-France - Conseils et prise en charge](#)

Références

- Organisation mondiale de la Santé. Variole B: Multi-country external situation report no. 65. 30 avril 2026 (consulté le 19 mai 2026). Disponible : <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-mpox-external-situation-report-65-30-april-2026>
- Zahra Labiba Ahmed, Md. Rabiul Islam. The emergence of a novel mpox virus strain (clade Ib) in Central Africa: A global public health concern. Journal of Infection and Public Health. Volume 18, Issue 7. 2025. Disponible: <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2025.102781>
- European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Variole B worldwide overview (consulté le 19 mai 2026). Disponible : <https://www.ecdc.europa.eu/en/mpox-worldwide-overview>
- Lewnard, J.A., Paredes, M.I., Yezhekel, M. et al. Extensive cryptic circulation sustains mpox among men who have sex with men. Nat Commun 17, 4198 (2026). Disponible : <https://doi.org/10.1038/s41467-026-72749-2>

Figure 3 | Les mesures de lutte contre la variole B

Sources : <https://www.santepubliquefrance.fr/variole-b-mpox/la-maladie>; https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf_calendrier_vaccinal-12-2025.pdf

Chikungunya, dengue et zika – Surveillance renforcée

La surveillance renforcée des arboviroses a lieu du 1^{er} mai au 30 novembre en France hexagonale, période d'activité du moustique tigre *Aedes albopictus*, vecteur de la dengue, du chikungunya et du zika. Chaque année, le vecteur étend son aire de colonisation à des nouvelles communes de la région, augmentant la part de la population francilienne exposée (82% en 2025) et le risque d'émergence de cas autochtones à partir d'un cas importé. Pour mitiger ce risque, l'ensemble des cas signalés ([signalement obligatoire](#) + rattrapage laboratoire) sont investigués par l'ARS durant la période et des enquêtes entomologiques sont déclenchées si nécessaire.

Figure 4 | Progression de l'aire documentée de colonisation par le moustique *Aedes albopictus* en Île-de-France, fin 2021 vs fin 2025 (source de données : ARS IdF, cartographie SpF).



Données de la surveillance renforcée en Île-de-France, du 1^{er} mai au 28 juillet 2026 (cas documentés) :

CAS IMPORTES	67 DENGUE	12 CHIKUNGUNYA	2 ZIKA
 Zones d'importation	Antilles françaises (34) Afrique : sub-saharienne (16) / du Nord (Mauritanie : 1) Asie du Sud ou du Sud-Est (10) Amérique du Sud (3) Polynésie Française (3)	Océan Indien : Maurice (8), Mayotte (1) Brésil (1) Sri Lanka (1) Guinée Equatoriale (1)	Cameroun (1), Congo (1)
 Recours à l'hôpital (y compris SAU)	10 (15%)	0	0
 Personnes virémiques en IdF	63 (94%)	8 (67%)	2 (100%)

Tableau 1 | Cas importés de dengue, de chikungunya et de zika documentés, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, au 29/07/2026

Département	Dengue	Chikungunya	Zika
75-Paris	11	2	0
77-Seine-et-Marne	10	3	1
78-Yvelines	9	1	0
91-Essonne	15	0	0
92-Hauts-de-Seine	6	4	1
93-Seine-St-Denis	5	0	0
94-Val-de-Marne	8	0	0
95-Val-d'Oise	3	2	0
Île-de-France	67	12	2

Figure 5 | Cas importés de dengue, de chikungunya et de zika documentés, par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, au 29/07/2026

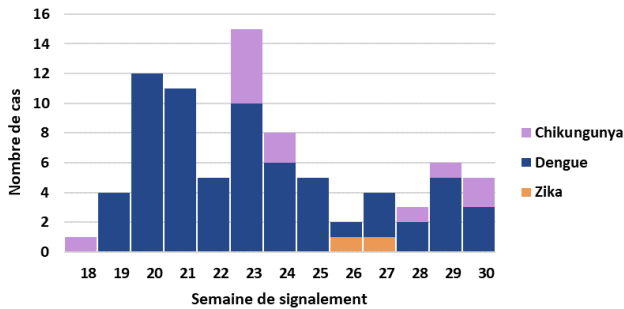


Figure 6 | Distribution des cas importés de dengue, de chikungunya et de zika, par pays/territoire d'importation pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, au 29/07/2026

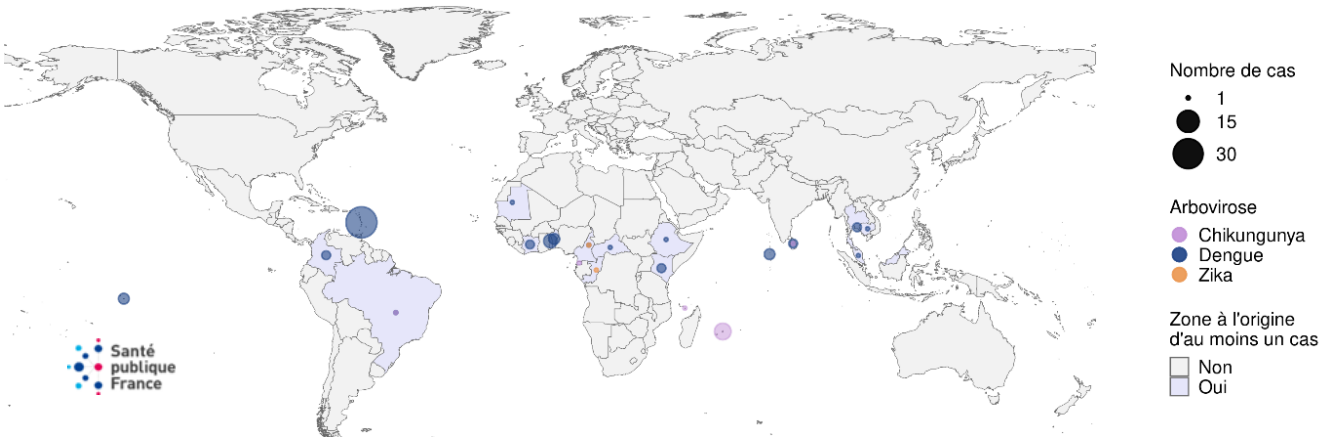


Figure 7 | Messages clés de la prévention, de la détection et du signalement de la dengue, du chikungunya et du zika, arboviroses transmises par *Aedes albopictus* (moustique tigre) en Île-de-France.



Tableau 2 | Comparaison des caractéristiques de *Culex pipiens* et *Aedes albopictus*
 (Source : CR SpF Île-de-France ; Remerciements au Dr. Didier Fontenille pour son aide éditoriale).

Caractéristiques	<i>Culex pipiens</i>	<i>Aedes albopictus</i>
Aspect^a		
Origine géographique	Cosmopolite tempéré	Originaire d'Asie du Sud-Est
Répartition actuelle	Mondiale, surtout zones tempérées	Expansion mondiale, zones tropicales et tempérées
Taille du moustique adulte	4 à 7 mm (plus petit qu'une pièce d'un centime)	4 à 6 mm (plus petit qu'une pièce d'un centime)
Couleur	Brun-gris	Noir mat, abdomen et pattes zébrées (« Moustique Tigre »)
Activité des adultes	Crépusculaire / nocturne	Diurne, pic d'activité tôt le matin et en fin d'après-midi
Habitat	En extérieur ou en intérieur Eaux stagnante riche en déchets : Egouts, mares, seaux, soucoupes, caves, récipients non vidés, Adultes : plinthes, dessous de meubles ou arrières de rideaux, caves ...	Œufs et larves dans les petites collections d'eau propre, en extérieur (gouttières, récipients jouets, soucoupes, creux d'arbre ou bambous, bouchons ...). Adultes : zones végétalisées, buissons, regards d'eaux pluviales, véhicules...
Vol	Bourdonne	Silencieux
Distance de vol^b	Généralement 0,5 à 2 km, jusqu'à 10 km pour la recherche de sites de ponte ou d'hôtes (dispersion active). Peut être transporté passivement sur de plus longues distances (véhicules, vent).	Généralement 50 à 200 m, rarement plus de 1 km en dispersion active. Dispersion passive sur de très longues distances via le transport d'œufs ou d'adultes (commerce de pneus usagés, plantes, etc.).
Préférence trophique	Ornithophile (oiseaux), mais aussi mammifères et humains	Anthropophile (humains), mais aussi mammifères et oiseaux
Vecteur d'agents infectieux	Virus West Nile, Usutu, filariose, encéphalites ^c	Dengue, chikungunya, Zika, fièvre jaune, peut-être virus West Nile
Résistance aux insecticides	Variable, résistances rapportées	Résistances croissantes rapportées
Diapause hivernale	Oui (femelles adultes)	Oui (œufs)
Comportement de ponte	Radeaux d'œufs à la surface de l'eau	Œufs pondus individuellement sur les parois humides au-dessus de la ligne de flottaison

Pour en savoir plus :

https://www.youtube.com/watch?v=zcQv_m_x98Y

<https://www.anses.fr/fr/content/le-moustique-tigre>

<https://blog.entomologist.net/culex-mosquitoes-flight-range.html>

<https://www.ecdc.europa.eu/en/disease-vectors/facts/mosquito-factsheets/aedes-albopictus>

<https://www.ecdc.europa.eu/en/infectious-disease-topics/related-public-health-topics/disease-vectors/facts/mosquito-factsheets/culex-pipiens>

^a <https://solution-nuisible.fr/guides-conseils/moustique/especes-de-moustiques-tigre-commun-anophele-cousin/>

^b <https://doi.org/10.1016/j.limno.2013.11.002>

^c <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11281716/>

Sources et méthodes

Dengue, chikungunya et zika

Données épidémiologiques : dispositif de surveillance basé sur le Signalement Obligatoire des cas confirmés biologiquement et renforcé pendant la période d'activité du moustique *Aedes albopictus* (du 1^{er} mai au 30 novembre) par un rattrapage des cas non signalés à partir des données des laboratoires d'analyses médicales (groupes Biominis, Cerba et Inovie). L'ensemble des cas sont investigués pendant la période de surveillance renforcée permettant d'orienter les actions de Lutte antivectorielle (LAV). Plus d'informations : [dengue](#), [chikungunya](#) et [zika](#).

Mortalité

Toutes causes : la mortalité « toutes causes » est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées de la région (qui représentent environ 90 % des décès en Île-de-France). Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé [Euromomo](#), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de plusieurs semaines. Ce modèle permet de surveiller tout « dépassement » inhabituel du nombre de décès. Ces « dépassements » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux observés les années précédentes. Les données nécessitent 2 à 3 semaines de délai pour consolidation.

Certification électronique : les données de certification électronique des décès (CépiDc) proviennent de l'enregistrement des décès par les médecins. Le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis au CépiDc par voie papier ou électronique. En Île-de-France, ce dispositif représente 65% des décès totaux au 3^{ème} trimestre 2024.

Equipe de rédaction

Arnaud Tarantola (Responsable)
Laetitia Ali Oicheih
Marco Conte
Nelly Fournet
Gabriela Modenesi
Luz Villa-Castillo

Directrice de publication : Aude de VIVIES, directrice générale par intérim

Contact : cire-idf@santepubliquefrance.fr

Remerciements à nos partenaires

- Les cliniciens et biologistes qui déclarent les cas
- L'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- L'Observatoire régional des soins non programmés (ORNSP) en Île-de-France
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Les services d'urgences hospitaliers du réseau Oscour®
- Les associations SOS Médecins du réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Le réseau Sentinelles/ Inserm
- Services d'états civils des communes informatisées
- Les laboratoires Biomnis, Cerba, Inovie, Biogroup

Pour rester informé(e) et recevoir gratuitement les publications de Santé publique France Île-de-France, **nous vous invitons à vous abonner à notre liste de diffusion via ce [lien](#) ou ce QR code.**



N'hésitez pas à partager cette invitation avec vos collègues et contacts qui pourraient également trouver ces informations pertinentes.