



Variole B (mpox)

Date de publication : 26 août 2026

ÉDITION NATIONALE

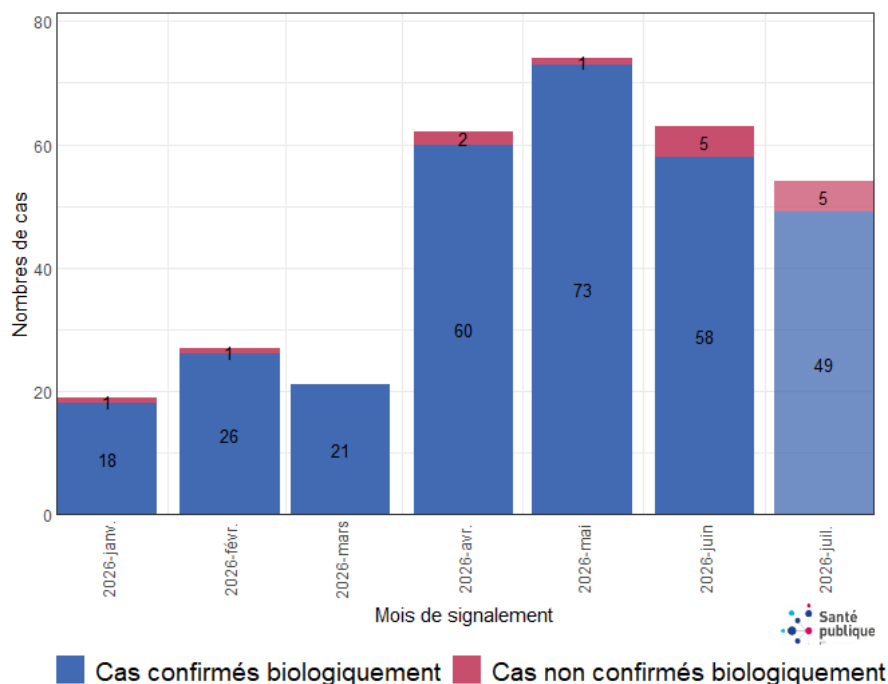
Situation de la Variole B (mpox) en France du 1^{er} janvier au 31 juillet 2026

Données au 18 août 2026

Points clés

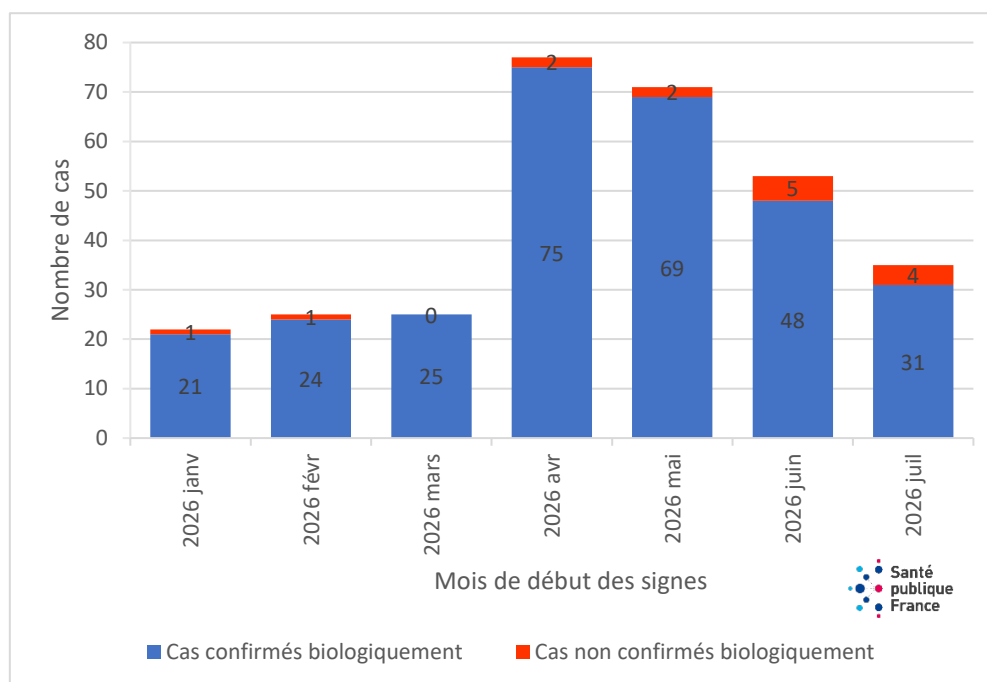
- Sur la période du 1^{er} janvier au 31 juillet 2026, 320 cas de variole B (mpox) ont été signalés, dont 15 sans confirmation biologique. (**Figure 1**).
- Parmi les cas pour lesquels le clade a pu être identifié, 76% (187/246) appartenaient au clade Ib contre 24% (59/246) au clade IIb (**Figure 3**).
- Les cas signalés concernaient 283 personnes de sexe masculin (88%) et 37 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 (134/317, 42%) ; 21% résidaient dans les départements de l'Océan Indien (45/317 à Mayotte et 23/317 à La Réunion) ; 8% en région Grand Est (25/317) et 7% des cas résidaient en région PACA (22/317) (**Figure 4**).
- En termes d'expositions à risque, 33% des cas documentés (101/310) ont déclaré un contact avec un cas dans les 3 semaines précédant leurs symptômes. Sur les 76 hommes ayant déclaré un contact avec un cas, 59 (78%) ont indiqué qu'il s'agissait d'un partenaire sexuel. Parmi les cas pour lesquels la notion de voyage était disponible, 35% (105/301) avaient voyagé à l'étranger dans les trois semaines précédant leurs symptômes, principalement en Europe (dont 19 en Espagne, 6 en Allemagne et 5 en Belgique) ou en Afrique subsaharienne (dont 50 à Madagascar, 5 en Côte d'Ivoire et 3 en Guinée).
- Parmi les 310 cas pour lesquelles l'information était présente, 32 (10%) ont été hospitalisés, principalement pour la prise en charge de douleurs intenses (n= 24 cas) et/ou d'éruptions généralisées (n= 18 cas).
- Concernant le statut vaccinal quand il était connu, 78% (200/258) n'avaient reçu aucune dose de vaccin depuis mai 2022. Parmi les 58 cas vaccinés, 21 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 5 avaient reçu trois doses. Le nombre de doses reçues depuis 2022 était inconnu pour 7 cas.

Figure 1. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de signalement et statut de confirmation biologique entre janvier et juillet 2026, données du signalement obligatoire au 18/08/2026 (n=320, données du dernier mois non consolidées)



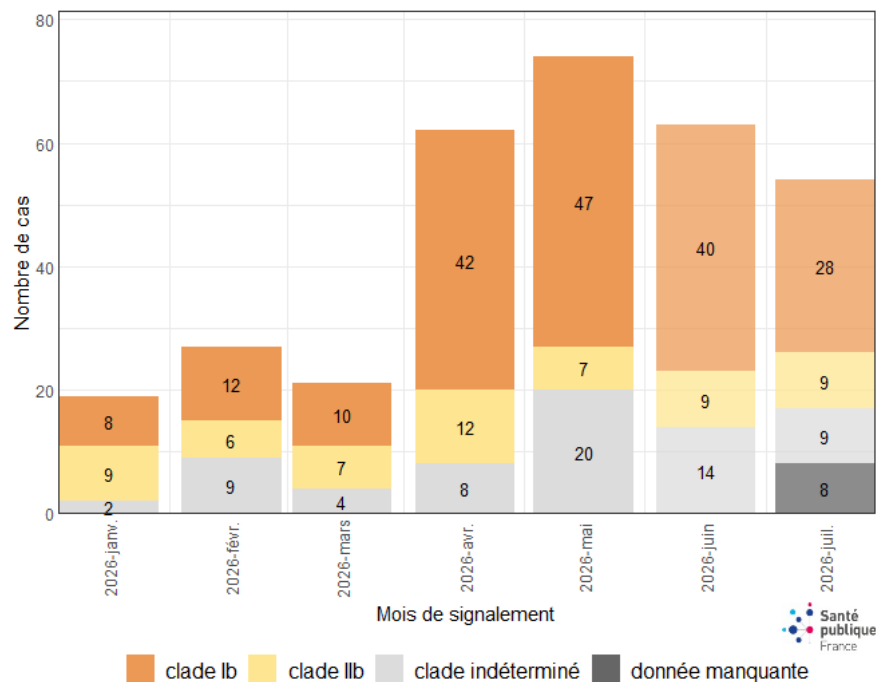
Entre janvier et juillet 2026, 320 cas ont été recensés avec un nombre mensuel de cas maximum atteint en mai (74 cas).

Figure 2. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de début de signes (DDS) et statut de confirmation biologique entre janvier et juillet 2026, données du signalement obligatoire au 18/08/2026 (n=320*, données du dernier mois non consolidées)



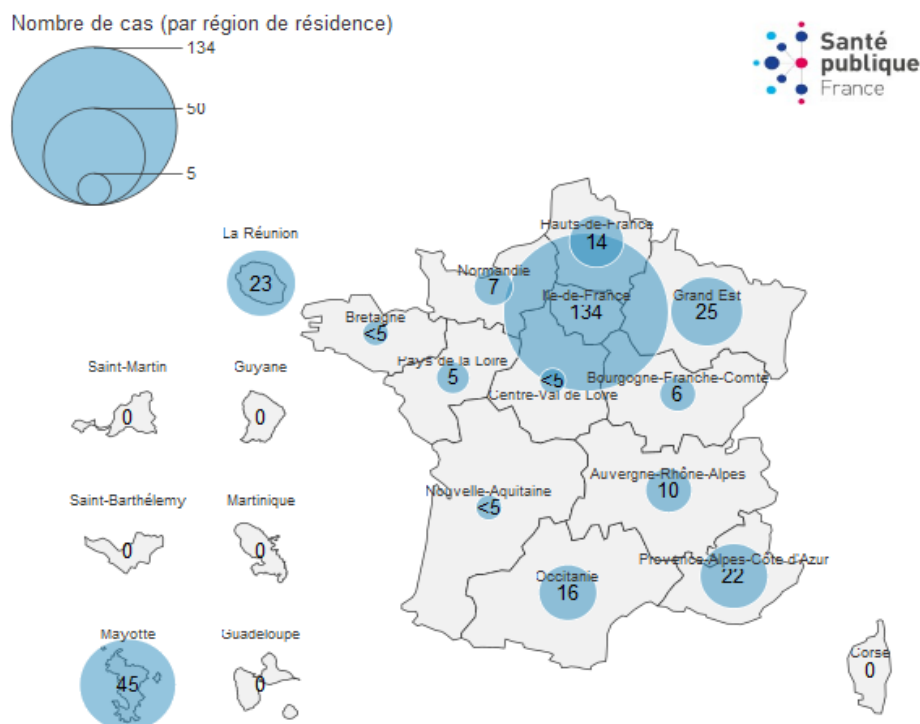
*Dont 5 cas avec une DDS inconnue et 7 avec une DDS datant de 2025

Figure 3. Nombre de cas confirmés de variole B (mpox) par mois de signalement et clade entre janvier et juillet 2026, données du signalement obligatoire au 18/08/2026 (n=320, données des deux derniers mois non consolidées)



Parmi les souches pour lesquelles le clade a été déterminé, le clade Ib, majoritaire depuis février 2026, représente 76% des cas en juillet (28/37).

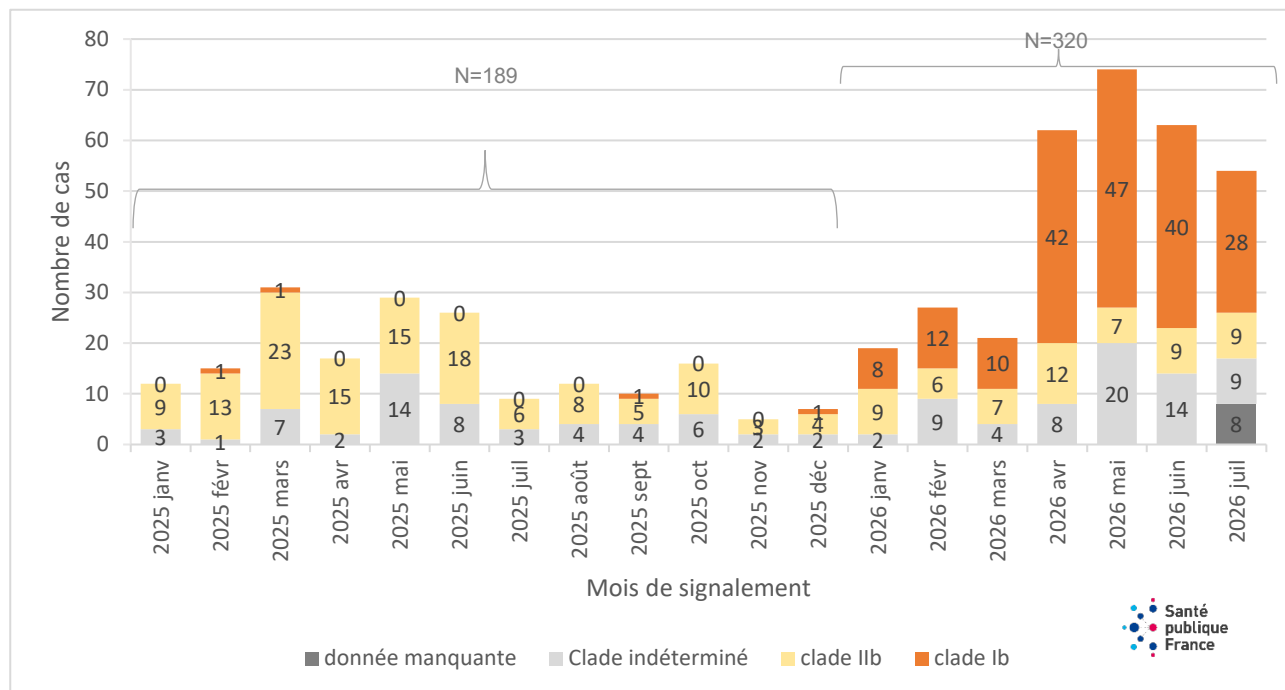
Figure 4. Nombre de cas de variole B (mpox) signalés par région de résidence entre janvier et juillet 2026, données du signalement obligatoire au 18/08/2026 (n=320*)



*dont 3 ne résident pas en France

Les cas résidaient le plus souvent en Île-de-France (134 cas, 42%), à Mayotte (45 cas, 14%), en Grand Est (25 cas, 8%), à la Réunion (23 cas, 7%) ou en Provence-Alpes-Côte d'Azur (22 cas, 7%).

Figure 5. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de signalement et clade entre janvier 2025 et juillet 2026, données du signalement obligatoire au 18/08/2026 (n=509), données du dernier mois non consolidées)



Conclusion

Au 1^{er} semestre 2026, 320 cas ont été notifiés, soit une augmentation de 69% par rapport à l'ensemble des cas de l'année 2025 (189 cas). Cette hausse est portée par la circulation croissante du clade 1b, qui représente 76% (187/246) des cas pour lesquels l'information est disponible.

Dans ce contexte, il est essentiel de maintenir et de renforcer les mesures de prévention pour limiter la transmission. La vaccination des personnes à risque, l'évitement des contacts à risque avec des personnes présentant des symptômes de la variole B (mpox) tels que des lésions cutanées, ainsi que le diagnostic précoce des cas restent prioritaires.

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

Stella Laporal, Alexandra Mailles, Titiane Dallant, Emilie Chazelle, Cynthia Tamandjou, 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 1er janvier au 31 juillet 2026. Bulletin. Édition nationale. Saint-Maurice : Santé publique France, 5 p., août 2026

Directeur de publication : Étienne Pot, directeur général par intérim

Date de publication : 26 août 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr