



Variole B (mpox)

Date de publication : 2 octobre 2026

ÉDITION NATIONALE

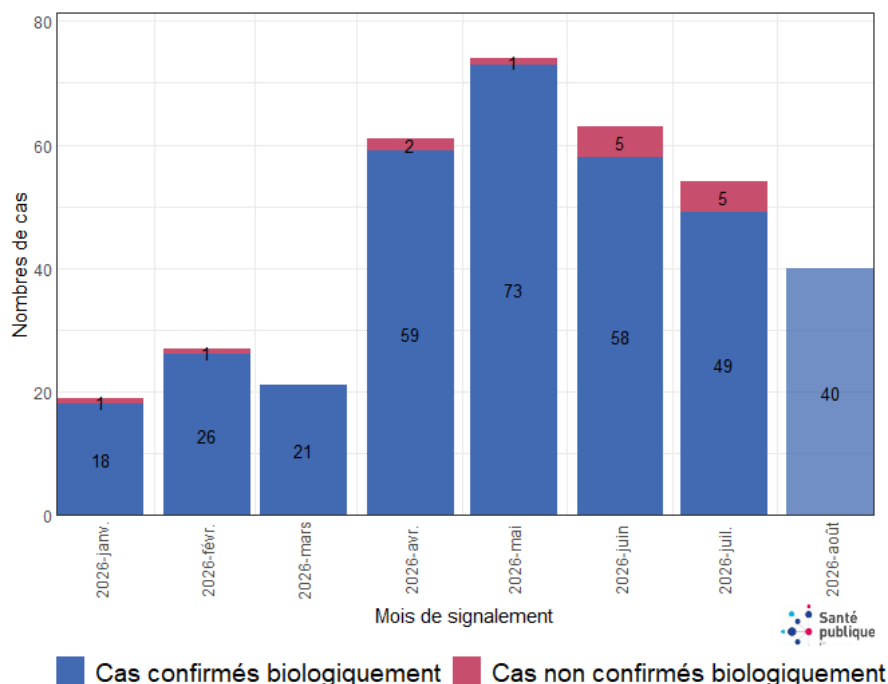
Situation de la Variole B (mpox) en France du 1^{er} janvier au 31 août 2026

Données au 15 septembre 2026

Points clés

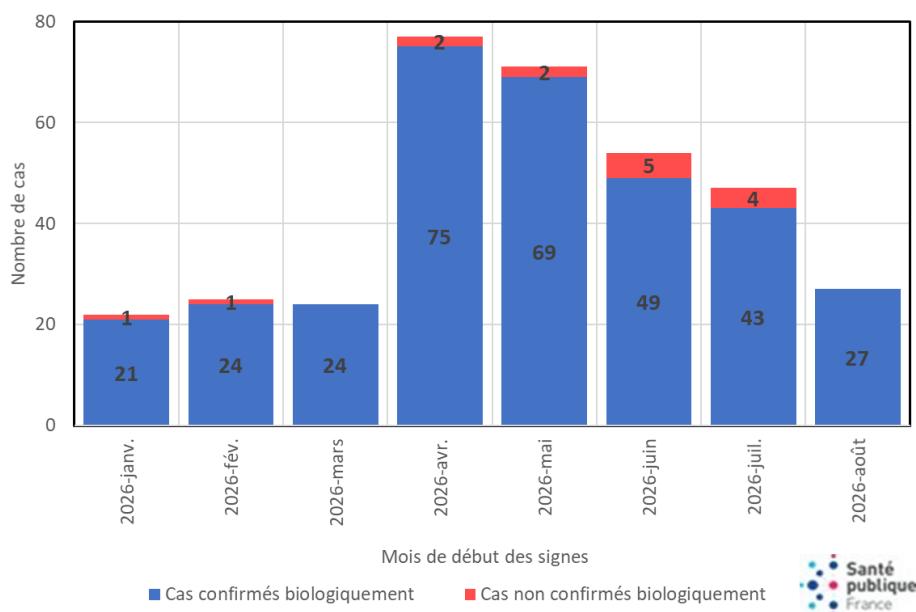
- Sur la période du 1^{er} janvier au 31 août 2026, 359 cas de variole B (mpox) ont été signalés, dont 15 sans confirmation biologique (**Figure 1**).
- Parmi les cas pour lesquels le clade a pu être identifié, 78% (220/281) appartenaient au clade Ib contre 22% (61/281) au clade IIb (**Figure 3**).
- Les cas signalés concernaient 321 personnes de sexe masculin (89%) et 38 de sexe féminin (11%). À l'exception de 3 cas chez des enfants (<15 ans), tous les cas signalés étaient des adultes avec un âge médian de 34 ans. Plus d'un tiers des cas résidait en Île-de-France (140/359 39%) ; 21% résidaient dans les départements de l'Océan Indien (49/359 à Mayotte et 27/359 à La Réunion) et 10% en région Grand Est (36/359) (**Figure 4**).
- En termes d'expositions à risque, 34% des cas documentés (117/348) ont déclaré un contact avec un cas dans les 3 semaines précédant leurs symptômes. Sur les 90 hommes ayant déclaré un contact avec un cas, 70 (78%) ont indiqué qu'il s'agissait d'un partenaire sexuel. Parmi les cas pour lesquels la notion de voyage était disponible, 35% (119/340) avaient voyagé à l'étranger dans les 3 semaines précédant leurs symptômes, principalement en Europe (dont 23 en Espagne, 7 en Allemagne et 5 en Belgique) ou en Afrique subsaharienne (dont 57 à Madagascar, 4 en Côte d'Ivoire et 3 en Guinée).
- Parmi les 349 cas pour lesquels l'information était présente, 33 (9%) 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% des cas (226/291) n'avaient reçu aucune dose de vaccin depuis mai 2022. Parmi les 65 cas vaccinés, 24 n'avaient reçu qu'une seule dose (dont 5 vaccinés avant 1984), 28 avaient reçu deux doses (dont 2 vaccinés avant 1984), et 6 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 août 2026, données du signalement obligatoire au 15/09/2026 (n=359)



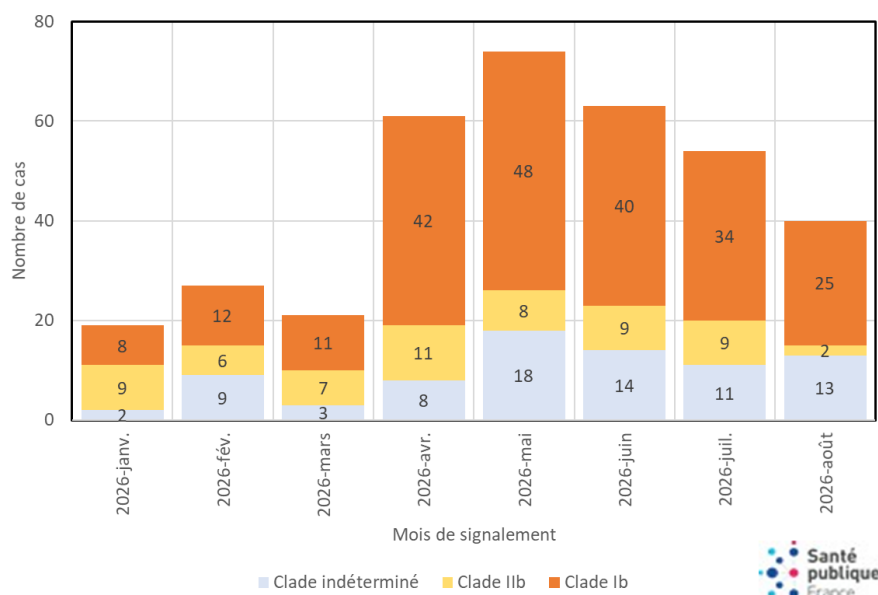
Entre janvier et août 2026, 359 cas ont été recensés avec un nombre mensuel de cas maximum atteint en mai de 74 cas.

Figure 2. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de début des signes (DDS) et statut de confirmation biologique entre janvier et août 2026, données du signalement obligatoire au 15/09/2026 (n=347*)



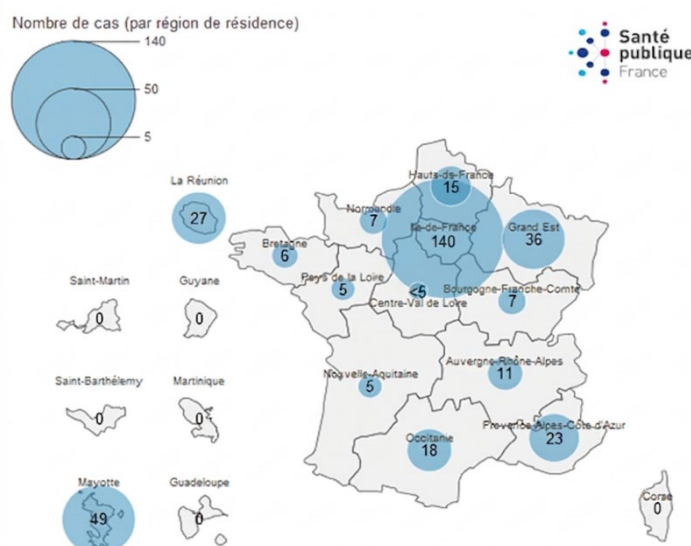
* 5 cas avaient une DDS inconnue.

Figure 3. Nombre de cas confirmés de variole B (mpox) par mois de signalement et clade entre janvier et août 2026, données du signalement obligatoire au 15/09/2026 (n=359)



Parmi les souches pour lesquelles le clade a été déterminé, le clade Ib, majoritaire depuis février 2026, **représentait 93% (25/27) des cas en août 2026.**

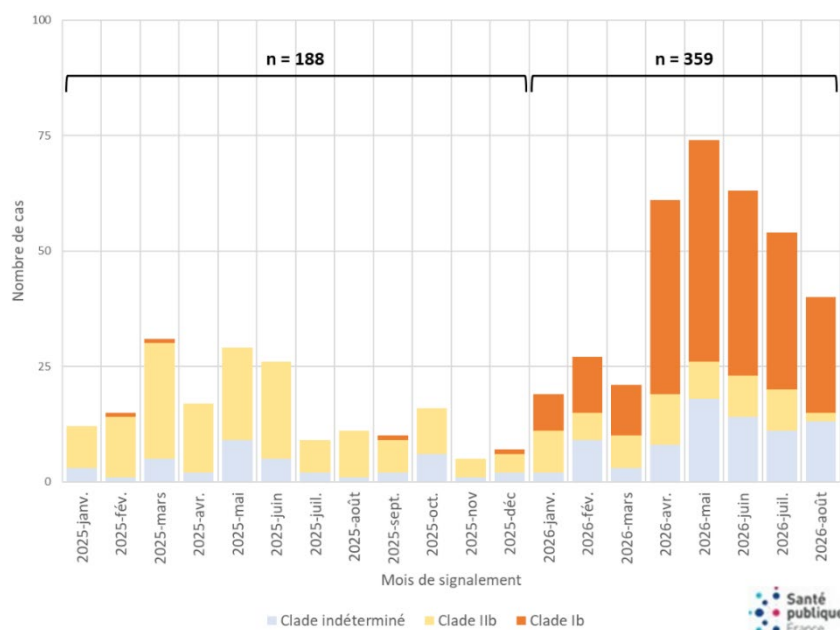
Figure 4. Nombre de cas de variole B (mpox) par région de résidence entre janvier et août 2026, données du signalement obligatoire au 15/09/2026 (n=352*)



* 7 cas ne résident pas en France

Les cas résidaient le plus souvent en Île-de-France (140 cas, 39%), à Mayotte (49 cas, 14%).

Figure 5. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de signalement et clade entre janvier 2025 et août 2026, données du signalement obligatoire au 15/09/2026 (n=547)



Conclusion

Entre janvier et août 2026, 359 cas ont été notifiés, soit une augmentation de 90% par rapport au total de l'année 2025 (189 cas). Cette hausse est portée par la circulation du clade Ib depuis le début de l'année, qui représente 78% des cas (220/281) pour lesquels l'information est disponible. Depuis le pic de cas survenu au mois d'avril, le nombre de cas décroît progressivement. La survenue possible d'un rebond faisant suite aux vacances d'été reste cependant à surveiller. Dans ce contexte, afin de limiter la transmission, il reste nécessaire de renforcer la vaccination des personnes à risque, d'éviter les contacts à risque avec des personnes présentant des symptômes de la variole B (mpox) tels que des lésions cutanées, ainsi que de réaliser un diagnostic précoce des cas.

Remerciements

À tous les médecins et biologistes contribuant à la déclaration des cas et à l'envoi des prélèvements au Centre National de Référence 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

Cheick Kounta, Emilie Chazelle, Stella Laporal, Titiane Dallant, 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 1^{er} janvier au 31 août 2026. Données au 15 septembre 2026. Édition nationale. Bulletin. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 p., octobre 2026

Directeur de publication : Étienne Pot, Directeur général par intérim

Date de publication : 2 octobre 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr