



Variole B (mpox)

Date de publication : 30 octobre 2026

ÉDITION NATIONALE

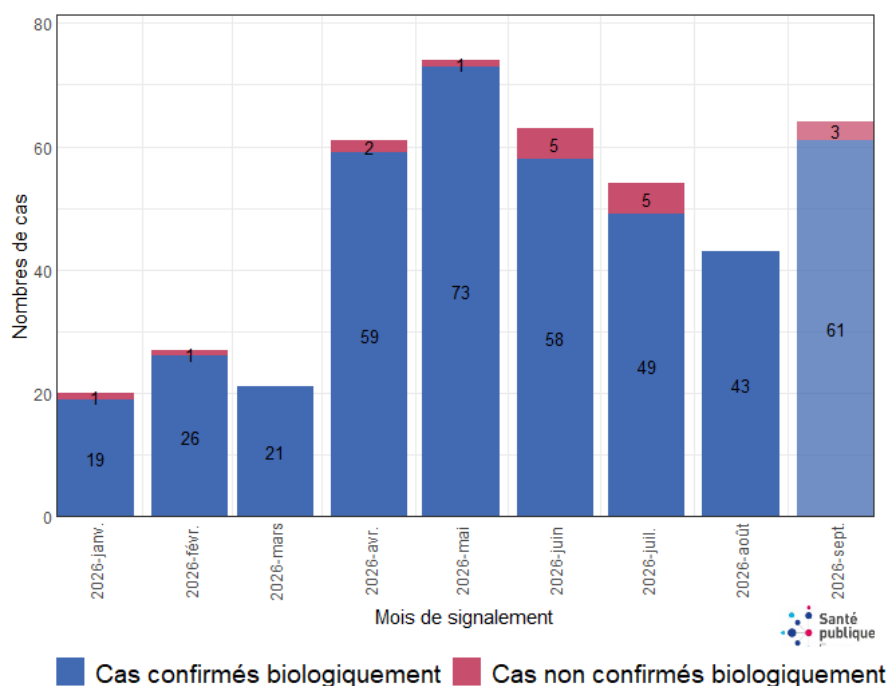
Situation de la Variole B (mpox) en France du 1^{er} janvier au 30 septembre 2026

Données au 20 octobre 2026

Points clés

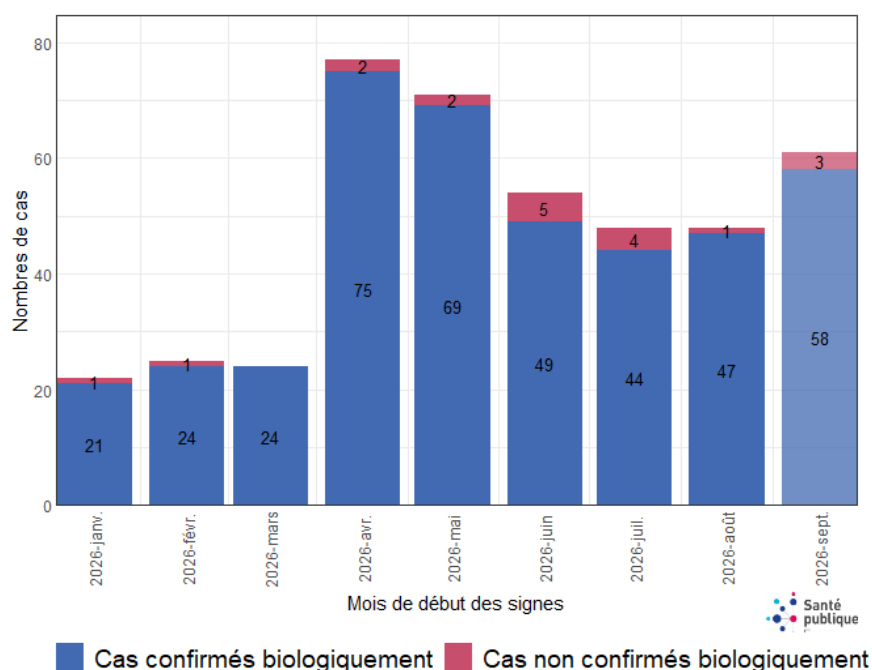
- Sur la période du 1^{er} janvier au 30 septembre 2026, 427 cas de variole B (mpox) ont été signalés, dont 18 sans confirmation biologique. **(Figure 1 et 2).**
- Parmi les cas pour lesquels le clade a pu être identifié, 82 % (275/337) appartenaient au clade Ib contre 18 % (62/337) au clade IIb **(Figure 3).**
- Les cas signalés concernaient 385 personnes de sexe masculin (90 %) et 42 de sexe féminin (10 %). À l'exception de 3 cas chez des enfants (<15 ans), tous les cas signalés étaient des adultes avec un âge médian de 35 ans. Plus d'un tiers des cas résidaient en Île-de-France (170/427, 40 %) ; 18 % résidaient dans les départements de l'Océan Indien (49/427 à Mayotte et 27/427 à La Réunion) et 9 % en région Grand Est (40/427) **(Figure 4).**
- En termes d'expositions à risque, 34 % des cas documentés (142/416) ont déclaré un contact avec un cas dans les 3 semaines précédant leurs symptômes. Sur les 112 hommes ayant déclaré un contact avec un cas, 88 (79 %) ont indiqué qu'il s'agissait d'un partenaire sexuel. Parmi les cas pour lesquels la notion de voyage a été rapportée, 34 % (137/404) avaient voyagé à l'étranger dans les 3 semaines précédant leurs symptômes, principalement en Afrique subsaharienne (dont 59 à Madagascar, 4 en Côte d'Ivoire et 3 en Guinée) et en Europe (dont 30 en Espagne, 6 en Allemagne, 5 en Belgique et 5 en Italie).
- Parmi les 417 cas pour lesquels l'information était disponible, 43 (10 %) ont été hospitalisés, principalement pour la prise en charge de douleurs intenses (n=28 cas) et/ou d'éruptions généralisées (n= 21 cas).
- Concernant le statut vaccinal quand il était connu, 77 % (269/350) n'avaient reçu aucune dose de vaccin depuis mai 2022. Parmi les 81 cas vaccinés, 26 n'avaient reçu qu'une seule dose (dont 6 vaccinés ayant un antécédent de vaccination avant 1984), 34 avaient reçu deux doses (dont 2 vaccinés ayant un antécédent de vaccination avant 1984), et 9 avaient reçu trois doses. Le nombre de doses reçues depuis 2022 était inconnu pour 12 cas.

Figure 1. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de signalement et statut de confirmation biologique entre janvier et septembre 2026, données du signalement obligatoire au 20/10/2026 (n=427)



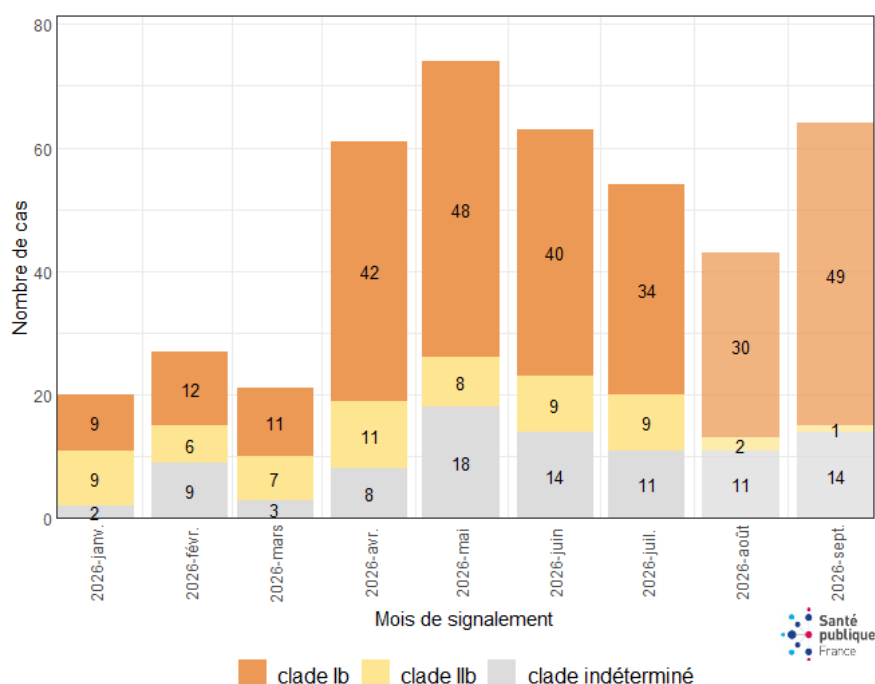
Entre janvier et septembre 2026, 427 cas ont été recensés avec un nombre mensuel de cas maximum atteint en mai (74 cas). Après une diminution modérée du nombre de cas signalés durant l'été (juin-août), une augmentation du nombre de cas a été observée en septembre (64 cas contre 43 cas en août).

Figure 2. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de début des signes (DDS) et statut de confirmation biologique entre janvier et septembre 2026, données du signalement obligatoire au 20/10/2026 (n=430*)



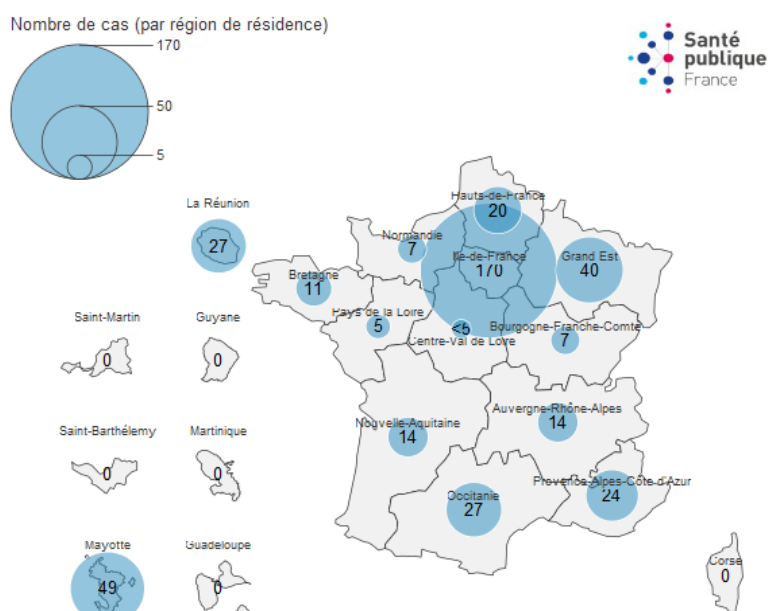
* Date de début des signes connue

Figure 3. Nombre de cas confirmés de variole B (mpox) par mois de signalement et clade entre janvier et septembre 2026, données du signalement obligatoire au 20/10/2026 (n=427)



Parmi les souches pour lesquelles le clade a été déterminé, le clade Ib, majoritaire depuis février 2026, **représente 98 % des cas en septembre 2026.**

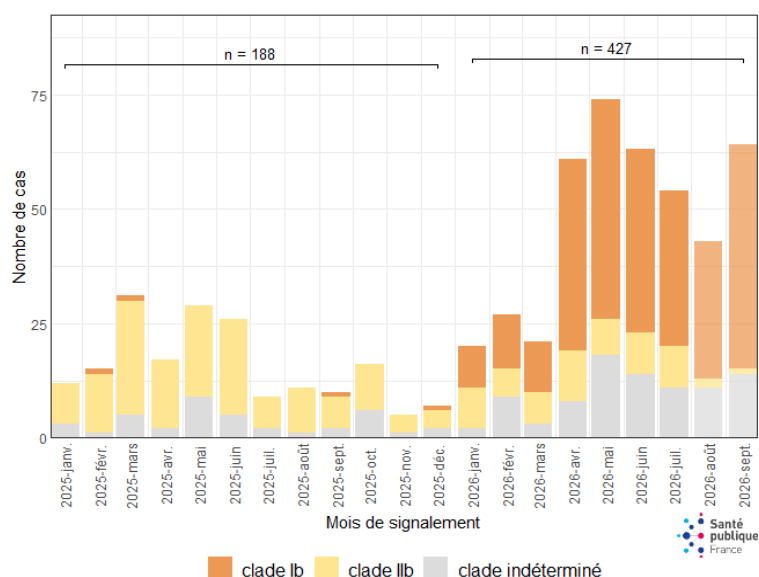
Figure 4. Nombre de cas de variole B (mpox), par région de résidence entre janvier et septembre 2026, données du signalement obligatoire au 20/10/2026 (n=427*)



* Dont 9 ne résident pas en France

Les cas résidaient le plus souvent en Île-de-France (170 cas, 40 %), à Mayotte (49 cas, 11 %) et en Grand Est (40 cas, 9 %).

Figure 5. Nombre de cas de variole B (mpox) par mois de signalement et par clade entre janvier 2025 et septembre 2026, données du signalement obligatoire au 20/10/2026 (n=615*)



* Données des deux derniers mois non consolidées

Conclusion

Entre janvier et septembre 2026, un total de 427 cas de variole B (mpox) ont été notifiés. Cette épidémie est majoritairement portée par la circulation du clade Ib qui représente 82 % (275/337) des cas pour lesquels l'information est disponible, alors que le clade IIb prédominait en 2025 (162/166 clades déterminés par le CNR). Après le pic de cas survenu au mois d'avril, le nombre de cas a diminué progressivement jusqu'en août. Suite aux vacances d'été, on observe une légère augmentation en septembre, à confirmer dans les prochains mois. 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 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

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

Validation

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