

Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Point hebdomadaire de veille et surveillance sanitaires

Date de publication : 21 mai 2025

ÉDITION ÎLE-DE-FRANCE

Semaine 20 (du 12 au 18 mai 2025)

SOMMAIRE

Points clés	1
Actualités	2
Vigilance	2
Dengue, chikungunya et zika – Surveillance renforcée pendant la période d'activité du vecteur	3
Mortalité	4
Sources et méthodes	5

Points clés

- **Dengue, chikungunya et zika** : 31 cas de dengue et 32 cas de chikungunya importés documentés en Île-de-France depuis le début de la surveillance renforcée le 1^{er} mai

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

Actualités

- Chikungunya, dengue et zika en Île-de-France. Bilan 2024 : [ici](#)
- ORS IdF / SpF IdF – Arboviroses transmises par le « moustique tigre » en Île-de-France : [ici](#)
- Bulletin national hebdomadaire de surveillance sanitaire de la mortalité: [ici](#)
- Conduites suicidaires en France. Bilan 2023: [ici](#)
- Conduites suicidaires en Île-de-France. Bilan 2023: [ici](#)
- ARS IdF - Rétablissement : redonner le pouvoir d'agir aux usagers en santé mentale: [ici](#)

La situation de la Covid-19 et de l'asthme ne semblait pas alarmante.

Vigilance

ROUGEOLE

Depuis le début de l'année 2025, une hausse des déclarations obligatoires de rougeole est observée en Île-de-France. Cette hausse concerne l'ensemble des départements franciliens. Certains cas Franciliens ont pu être reliés à des voyages en zone de circulation active du virus (Maroc, Viêt-Nam) ou des rassemblements (Salon de l'Agriculture). Face à cette situation, les professionnels de santé et la population doivent être sensibilisés aux [signes cliniques évocateurs](#).

La rougeole est considérée par l'OMS comme éliminée en France et a le statut de **maladie à déclaration obligatoire**. Toute suspicion ou diagnostic doit donc être signalé sans délai à l'ARS pour mesures de gestion immédiates (recherche de contacts, prophylaxie post-exposition...).

La vaccination de la population est le seul moyen d'éviter l'infection et la transmission secondaire. Il est essentiel de **vérifier le statut vaccinal** des personnes qui consultent et de les vacciner si besoin, notamment avant tout voyage vers une zone d'endémie. Voir les [Recommandations](#).

Depuis le 1^{er} janvier
2025 en IdF

102

Cas confirmés
biologiquement ou liés
épidémiologiquement

7

Cas suspects en cours
de confirmation

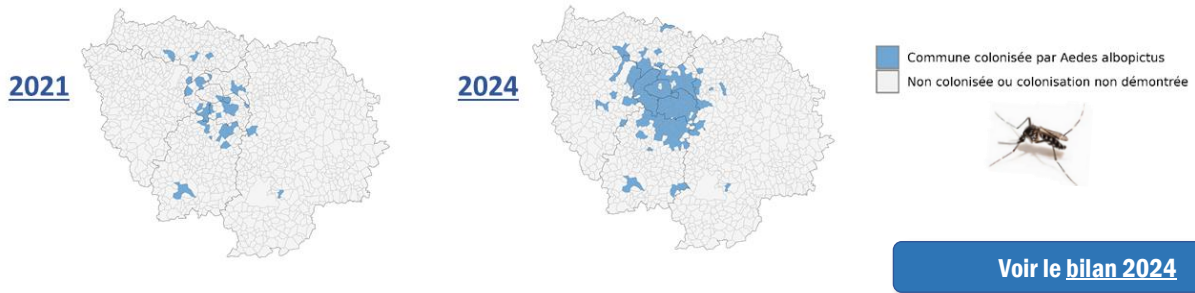
124

(cas sur l'année 2024)

Dengue, chikungunya et zika – Surveillance renforcée pendant la période d’activité du vecteur

La surveillance renforcée des arboviroses a lieu chaque année du 1^{er} mai au 30 novembre en France métropolitaine, période d’activité du moustique tigre *Aedes albopictus*, vecteur de la dengue, du chikungunya et du zika. Chaque année, le « moustique tigre » étend son aire de colonisation à des nouvelles communes de la région, augmentant la part de la population francilienne exposée - 11% en 2019 vs 68% en 2024 – et le risque d’émergence de foyers de transmission autochtone à partir d’un cas importé de zone de circulation des virus. Pour mitiger ce risque, l’ensemble des cas signalés à l’ARS (via la Déclaration obligatoire ou via le dispositif de rattrapage laboratoire de cas non-déclarés) sont investigués durant la surveillance renforcée et des enquêtes entomologiques sont déclenchées si nécessaire.

Figure 1 | Progression de l’aire documentée de colonisation par le moustique *Aedes albopictus* en Île-de-France, fin 2021 à fin 2024 (source données : ARS IDF, cartographie SpF)



[Voir le bilan 2024](#)

Données de la surveillance renforcée en Île-de-France, du 1^{er} au 20 mai 2025 :

31 DENGUE

Cas importés des Antilles (23), de Polynésie Française (5), de Thaïlande (2) et de Comores (1)

5 cas ont eu recours à l’hôpital

32 CHIKUNGUNYA

Cas importés de la Réunion (31) et de Mayotte (1)

1 cas a eu recours à l’hôpital

52 (83%) cas résidant dans une commune colonisée, limitrophe ou avec présence épisodique d’*Aedes albopictus*

Tableau 1 | Cas importés de dengue, de chikungunya et de zika, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 20/05/2025

Département	chikungunya	dengue	zika
75-Paris	5	3	0
77-Seine-et-Marne	1	2	0
78-Yvelines	6	6	0
91-Essonnes	6	4	0
92-Hauts-de-Seine	2	9	0
93-Seine-St-Denis	4	3	0
94-Val-de-Marne	3	3	0
95-Val-d’Oise	5	1	0
Île-de-France	32	31	0

Figure 1 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 20/05/2025

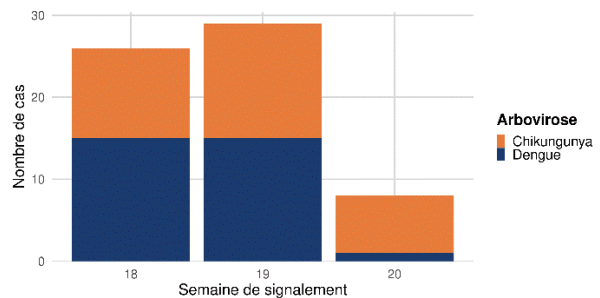


Figure 2 | Distribution des cas de dengue, de chikungunya et de zika, par pays d’importation, pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 20/05/2025



Mortalité

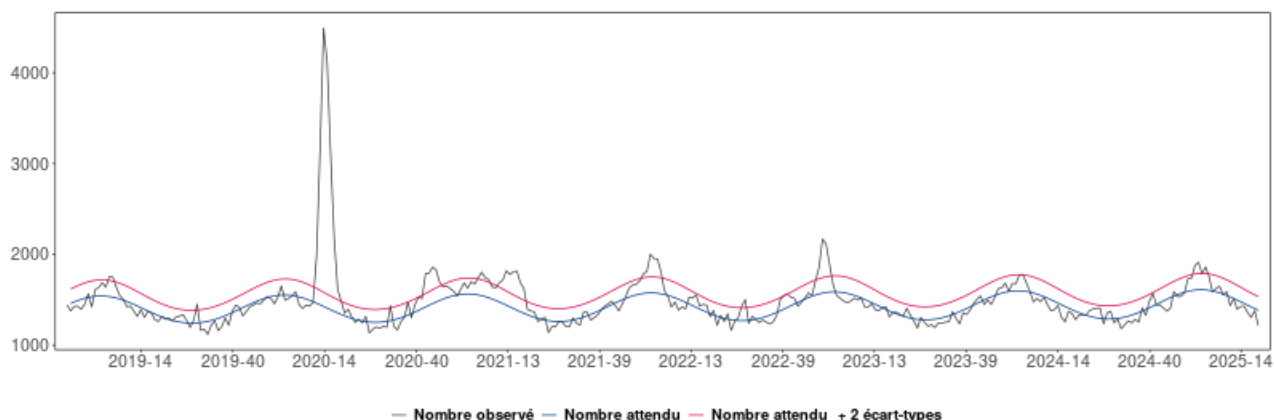
Mortalité toutes causes en Île-de-France :

- Le nombre de décès observé en S18 était de 1 379, inférieur au nombre habituel dans la Région (-8,2%) pendant cette période mais restant dans les fluctuations attendues. Parmi l'ensemble des décès survenus en S18, 84,6% d'entre eux concernaient des personnes de plus de 65 ans.
- En S19, le nombre de décès observé en Île-de-France était de 1 385 décès, inférieur au nombre de décès attendu dans la Région (-12,1%).
- Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité relatifs aux 3 semaines précédentes sont encore incomplets et peuvent encore augmenter. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Certification électronique

- Le nombre de décès certifiés électroniquement était de 829 en S19 et de 879 en S20. Les personnes de plus de 65 ans représentaient 80,5% des décès en S19 et 79,8% en S20.

Figure 4 | Évolution du nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, depuis 2018 et jusqu'à la semaine 2025-S19 (données au 21/05/2025), Île-de-France. Données Insee et valeur attendues estimées à partir du modèle européen EuroMomo.



Sources et méthodes

Surveillance syndromique (SurSaUD®)

La surveillance sanitaire des urgences en Île-de-France repose sur la transmission des informations des services d'urgence et des associations SOS Médecins. En Île-de-France, 115 des 127 services d'urgence Franciliens et 5 associations SOS Médecins (toutes sauf Val-d'Oise) sont actuellement en mesure de transmettre leurs informations permettant ainsi l'analyse des tendances.

Les indicateurs de passages aux urgences sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés codés selon la Classification Internationale des Maladies (CIM-10) par le médecin urgentiste. Santé publique France établit sa surveillance épidémiologique à partir de 98 regroupements syndromiques, qui correspondent à des regroupements de diagnostics transmis. Les indicateurs d'actes médicaux SOS Médecins suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins lors des actes médicaux qui regroupent les visites à domicile et les consultations en centre médical.

Qualité des données SurSaUD® pour la semaine analysée

SEMAINE 19	Services des urgences hospitalières (SAU) par département								
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF
SAU inclus dans l'analyse	14	17	15	12	16	16	12	11	113
Taux du codage diagnostic	88%	91%	97%	85%	90%	90%	90%	97%	91%

Plus d'informations sur la Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [ici](#)

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 représentait 59% des décès totaux au 3^{ème} trimestre 2024.

Dengue, chikungunya et zika

Données épidémiologiques: dispositif de surveillance basé sur la Déclaration obligatoire (DO) des cas confirmés biologiquement et renforcée pendant la période d'activité du moustique *Aedes albopictus* (du 1^{er} mai au 30 novembre) par un rattrapage des cas non déclarés via le dispositif de DO, identifiés à partir des données des laboratoires d'analyses médicales (groupes Biominis et Cerba). L'ensemble des cas sont investigués pendant la période de surveillance renforcée permettant d'orienter les actions de Lutte antivectorielle (LAV).

Equipe de rédaction

Arnaud Tarantola (Responsable)

Laetitia Ali Oicheih

Marco Conte

Anne Etchevers

Nelly Fournet

Rémi Lefrançois

Gabriela Modenesi

Anselme Pascal

Dépôt légal : 21/05/2025

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 Biogroup, Biomnis et Cerba

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.