



Bulletin

Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Date de publication : 14.08.2026

ÉDITION ILE-DE-FRANCE

Point hebdomadaire de veille et surveillance sanitaires

Semaine 32 (du 3 au 9 août 2026)

SOMMAIRE

Actualités	2
Situation de la variole B (mpox) en Île-de-France	3
Chikungunya, dengue et zika – Surveillance renforcée	5
Sources et méthodes	8

Points clés et de vigilance

Chikungunya, dengue et zika :

Depuis le 1^{er} mai 2026, 73 cas importés de dengue, 14 cas importés de chikungunya et 2 cas importés de Zika ont été identifiés et investigués en Île-de-France (contre 144 cas importés de dengue et 156 cas importés de chikungunya à la même période en 2025). Pas de transmission autochtone en Île-de-France en 2026, à ce stade.

Infections à virus West Nile :

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 excréments 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](#).

Asthme :

La période des vacances d'été correspond à la période où le risque d'exacerbation de l'asthme est le plus faible. Le traitement de fond des patients asthmatiques est parfois arrêté pendant l'été à l'initiative du médecin ou des familles, avec consigne donnée aux parents de le reprendre avant la rentrée. **Il est important de reprendre le traitement de fond au moins 8 jours avant la reprise des classes, pour une rentrée sans asthme.**

Dermatophilus congolensis

Il s'agit d'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 hommes 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-cegid@santerpubliquefrance.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/>

- Santé publique France déploie depuis le 29 juillet 2026 CaniculePrev, une étude permettant d'évaluer l'impact des fortes chaleurs sur la santé et le bien-être de la population : [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 :

- Ameli | Surtout pas de vacances pour les traitements contre l'asthme : [ici](#)
- Santé périnatale et petite enfance en Île-de-France entre 2012-2024 : [ici](#)
- Santé périnatale en France : 10 années d'évolutions contrastées : [ici](#)
- Grandes causes de décès en France : tendances et causes associées en 2024 : [ici](#)
- Sante.gouv | Hantavirus Andes :
 - Un cas importé, en voyage en France, a été détecté sur le territoire : [ici](#)
 - Un risque de transmission jugé très faible et des mesures de gestion mises en œuvre : [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

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

Messages clés - Point de situation – 9 Août 2026

Le nombre hebdomadaire de cas de variole B en Île-de-France a connu une augmentation marquée en avril, suivie d'une diminution et une stabilisation relative en juillet.

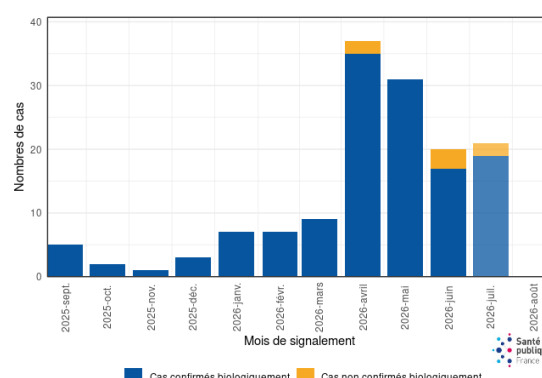
L'année 2026 se caractérise par une intensification précoce de la circulation du virus de la variole B, avec un nombre total de cas déjà supérieur à celui de 2025 (Figure 1).

La vaccination des personnes à risque, la surveillance active (signalement obligatoire), la détection précoce, l'isolement des cas restent les piliers de la prévention et du contrôle de la transmission (Figure 2).

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

- On dénombrait **125 cas confirmés** en Île-de-France pour 2026 au 9 août (Figure 2), **un total de cas supérieur à celui de 2025 (115 cas au total en 2025)**.
- En avril 2026, le nombre de cas de variole B en Île-de-France a atteint un pic de 36 cas, soit quatre fois plus qu'en mars 2026, où 9 cas avaient été recensés. Une diminution progressive a ensuite été observée en mai et juin, avant une stabilisation en juillet autour d'une vingtaine de cas par mois.
- Parmi les 125 cas confirmés de 2026 au 9 août :
 - 85,5% des cas étaient âgés de 15–44 ans.
 - 93,6 % des cas étaient des hommes, avec un âge médian de 32,5 ans (17–78 ans).
 - Chez les femmes, l'âge médian était 32 ans, mais pour une population plus jeune en moyenne (21–35 ans).
 - 12 cas (9,8 %) ont nécessité une hospitalisation, dont un pour atteinte oculaire et un autre pour nécrose pharyngée. Aucun décès n'a été rapporté à ce jour.
 - 65 cas (52 %) étaient domiciliés à Paris (75) et parmi les 115 cas avec un statut vaccinal connu, 31 (28,4 %) déclaraient avoir été vaccinés ≥ 1 fois depuis 2002.

Figure 1 | 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>

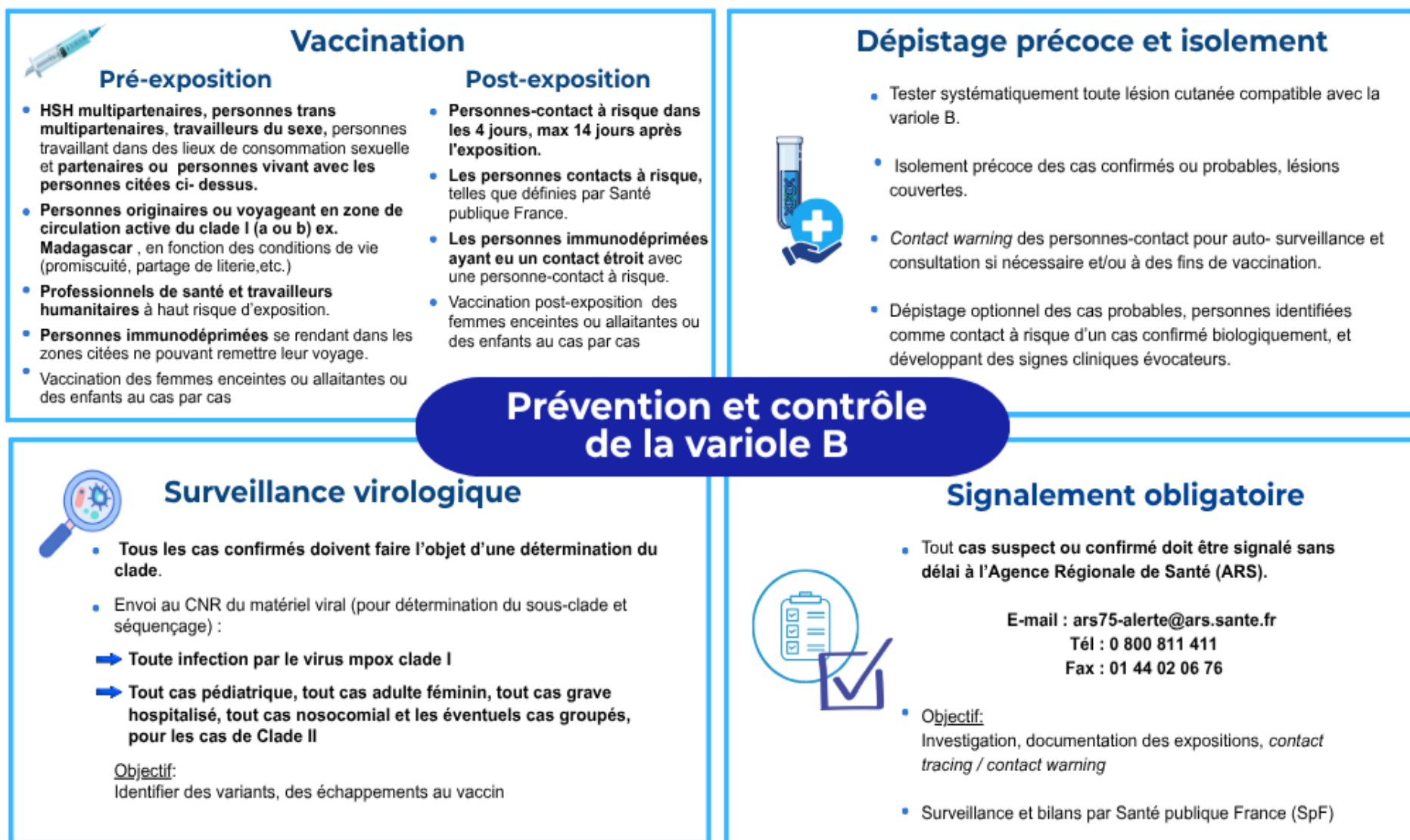
Autres ressources utiles

- [Santé publique France – Dossier Variole B](#)
- [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 12 août 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> (consulté le 12 août 2026).
- European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Variole B worldwide overview (Disponible : <https://www.ecdc.europa.eu/en/mpox-worldwide-overview> consulté le 12 août 2026)
- Lewnard, J.A., Paredes, M.I., Yeechezkel, 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> (consulté le 12 août 2026)

Figure 2 | 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 3 | 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 9 août 2026 (cas documentés) :

CAS IMPORTES	CHIKUNGUNYA : 14	DENGUE : 73	ZIKA : 2
 Zones d'importation	- Océan Indien : Maurice (9), Mayotte (1), Madagascar (1) - Brésil (1) - Sri Lanka (1) - Guinée Equatoriale (1)	- Antilles françaises (36) - Afrique : sub-saharienne (16), du Nord (Mauritanie : 1) - Asie : du Sud ou du Sud-Est (10), de l'Ouest (Emirats Arabes Unis : 1) - Amérique du Sud (3) - Cuba (3) - Polynésie Française (3)	Cameroun (1), Congo (1)
 Recours à l'hôpital (y compris SAU)	0	10 (14%)	0
 Personnes virémiques en IdF	9 (64%)	68 (93%)	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 09/08/2026

Département	Chikungunya	Dengue	Zika
75-Paris	3	12	0
77-Seine-et-Marne	3	10	1
78-Yvelines	2	10	0
91-Essonne	0	15	0
92-Hauts-de-Seine	4	9	1
93-Seine-St-Denis	0	6	0
94-Val-de-Marne	0	8	0
95-Val-d'Oise	2	3	0
Île-de-France	14	73	2

Figure 4 | Cas importés de dengue, de chikungunya et de zika documentés, par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, au 09/08/2026

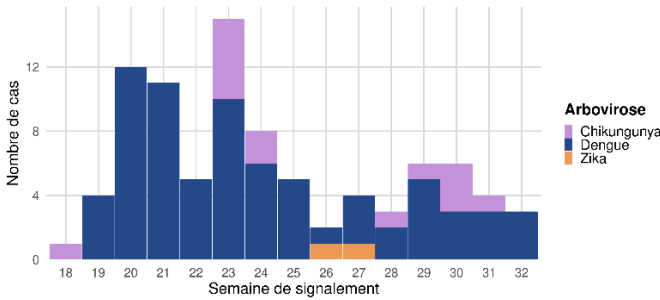


Figure 5 | Distribution des cas importés de dengue, de chikungunya et de zika, par pays/territoire d'importation pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, au 09/08/2026

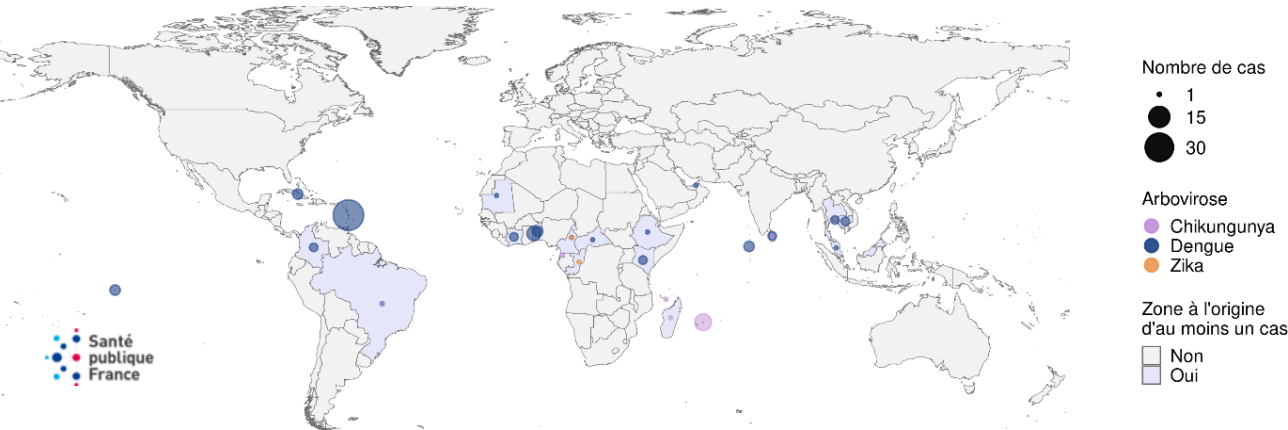


Figure 6 | Messages clés de la prévention, de la détection et du signalement de la dengue, du chikungunya et du zika, arboviroses transmises par *Aedes albopictus* (moustique tigre) en Île-de-France.



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](#).

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.