



Veille Épidémiologique Mondiale | Stratégie et Différentiel Territorial

Top 10 des Émergences Infectieuses en Médecine Humaine

Édition du 17 Septembre 2026

Rédacteur :
Groupe de Travail "SPILF
Emergences"

Destinataires :
Société de Pathologie Infectieuse
de Langue Française (SPILF)

Méthodologie : Le Score Composite de Risque

L'Équation d'Évaluation (Base 5)

[G] Gravité (/5)

Taux de létalité (CFR) brute, sévérité clinique, impact sur les populations vulnérables.

+

[E] Extension (/5)

Volume, cinétique des flambées, diffusion géographique, dynamique par rapport à l'année N-1.

+

[I] Importation France (/5)

Voies d'entrée (vols directs, flux migratoires), vulnérabilité du territoire (immunité de la population, présence de vecteurs implantés).

×

Indicateurs et Modulateurs

Modulation selon l'Indice GHS
(capacités de réponse du pays foyer)

Contextes événementiels
(Mousson, saison vectorielle Aedes/Culex)

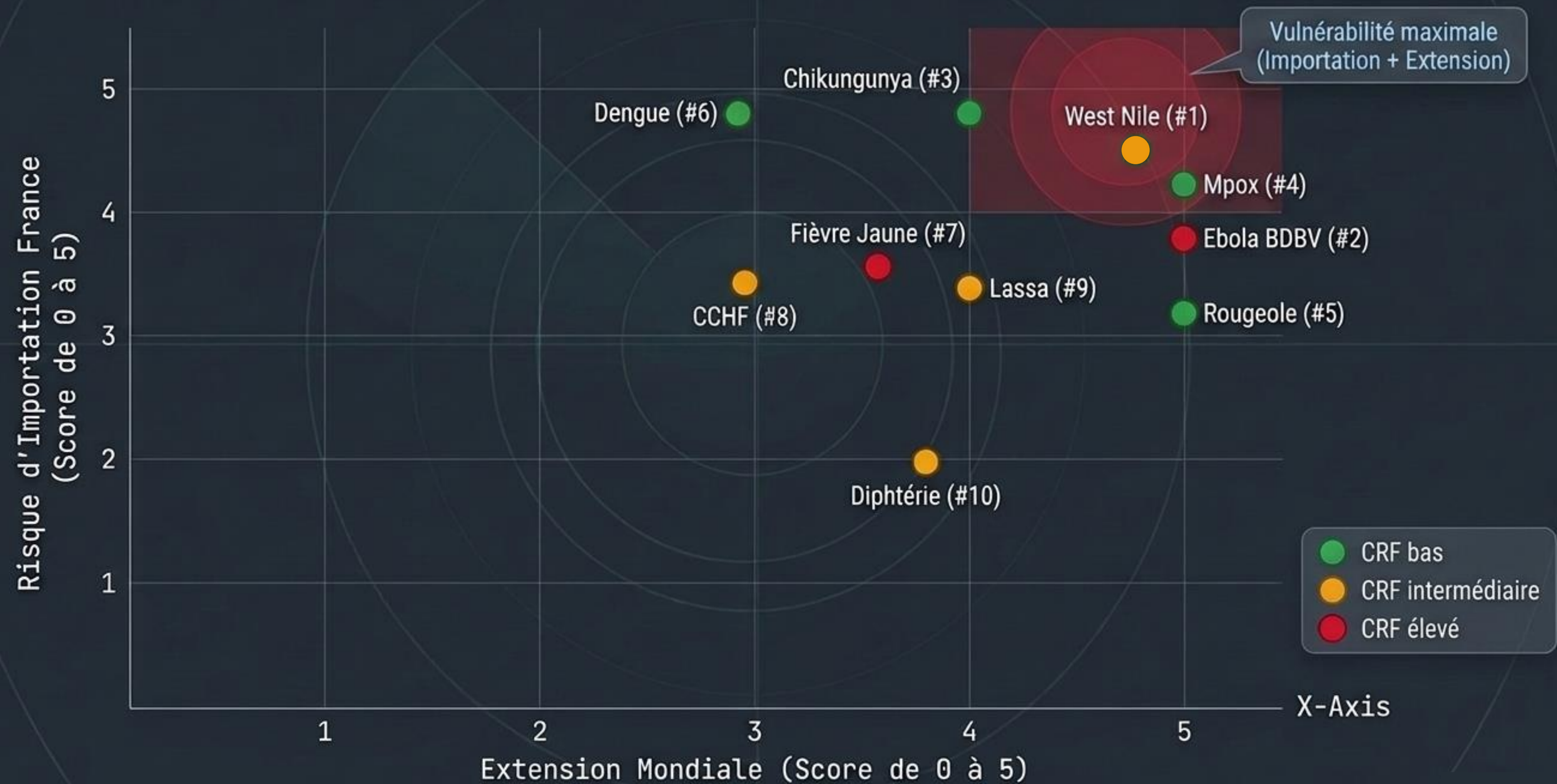
Période d'Intérêt : Données colligées du 1er Juin au 16 Septembre 2026.

Sources Officielles : WHO • CDC • MMWR • ECDC • PAHO • Africa CDC • CIDRAP • Nature Medicine • NEJM • Santé Publique France

Tableau de Synthèse : Classement Officiel (Septembre 2026)

Rang	Pathogène	Statut	Létalité	Scores (G, E, I)	Risque France
#1	West Nile	Actif (Pic saisonnier)	8-10% (neuro)	G: ■■■■□ 4/5 E: ■■■■ 4.8/5 I: ■■■■ 4.5/5	ÉLEVÉ
#2	Ebola Bundibugyo	Actif (PHEIC)	48%	G: ■■■■ 5/5 E: ■■■■ 5/5 I: ■■■□ 3.8/5	MODÉRÉ
#3	Chikungunya	Actif (ORSEC Guyane)	<0.1%	G: ■■□□ 3/5 E: ■■■□ 4/5 I: ■■■■ 4.8/5	ÉLEVÉ
#4	Mpox (Clades)	Actif (Auto. FR)	0.1-3%	G: ■■□□ 3/5 E: ■■■■ 5/5 I: ■■■□ 4.2/5	ÉLEVÉ
#5	Rougeole	Actif (Rentrée)	0.1-0.3%	G: ■■■□ 4/5 E: ■■■■ 5/5 I: ■■□□ 3.2/5	MODÉRÉ
#6	Dengue	Actif (En recul)	<0.1%	G: ■■□□ 3/5 E: ■■□□ 3.2/5 I: ■■■■ 4.8/5	MODÉRÉ
#7	Fièvre jaune	Actif (PAHO)	41-44%	G: ■■■■ 5/5 E: ■■■□ 3.6/5 I: ■■■□ 3.9/5	MODÉRÉ
#8	CCHF	Actif	10-40%	G: ■■■□ 4/5 E: ■■□□ 3/5 I: ■■□□ 3.4/5	MODÉRÉ
#9	Fièvre de Lassa	Actif	24-26%	G: ■■■□ 4/5 E: ■■■□ 4.2/5 I: ■■□□ 3.4/5	MODÉRÉ
#10	Diphtérie	Actif (Plateau)	4.9%	G: ■■■□ 4/5 E: ■■■□ 3.8/5 I: ■■□□ 2.8/5	MODÉRÉ

Cartographie des Menaces : Extension Mondiale vs Risque d'Importation



#1 Virus West Nile (Lignée 2 dominante)

Alerte : **ÉLEVÉ** | Statut : Actif (Pic Saisonnier) | Létalité : 8-10% (formes neuro) | Composite : 5.40

GLOBAL

Point Clé : Dynamique au-dessus de la moyenne décennale.

- **Bilan Europe** : 1 086 cas autochtones et 61 décès dans 15 pays (Italie 516 cas, Grèce 284). Flambée inédite en Macédoine du Nord.
- **Clinique** : 78% des cas hospitalisés en Europe ; 60% avec signes neurologiques.
- **Vecteur** : *Culex* spp. (réservoir aviaire).

OUTRE-MER

Non applicable - Cycle épidémiologique axé sur les latitudes tempérées nord (Europe/Amériques).

HEXAGONE

SIGNAL PRIORITAIRE 2026 - RUPTURE GÉOGRAPHIQUE

- **Humain** : 92 cas autochtones au 14 sept (+36 en 1 sem).
- **Topographie** : 7 régions touchées. La carte de 2025 n'est plus valide. Le virus atteint la façade atlantique et le Val de Loire (Aude, Loire-Atlantique, Maine-et-Loire, Loiret).
- **Vétérinaire** : 253 cas équins (10x plus qu'en 2025), précède le signal humain.
- **Transfusion** : Enjeu majeur d'ajournement (28 jours).
- **CAT** : Évoquer WNV devant tout syndrome neuro-fébrile de fin d'été/automne, même sans notion de voyage.

GLOBAL

- Épidémie majeure justifiant le statut PHEIC (Urgence de Santé Publique de Portée Internationale).
- Mortalité brute très élevée (48%).
- Contexte local extrêmement complexe limitant drastiquement les opérations de riposte et de traçage.

OUTRE-MER

- Vigilance axée sur les flux migratoires indirects.
- Risque d'importation freiné par l'absence de liaisons aériennes directes avec les principaux foyers épidémiques.

HEXAGONE

- Menace strictement circonscrite à l'importation (vols directs internationaux ou rapatriements sanitaires).
- Protocole : Isolement strict REB/SAMU en cas de suspicion clinique au retour de zone.

GLOBAL

- Dynamique vectorielle soutenue et explosive touchant particulièrement le continent des Amériques.
- Létalité brute faible mais morbidité sévère persistante (formes chroniques invalidantes).
- France hexagonale : Nombreux cas importés et détection de cas autochtones, particulièrement en Gironde.

OUTRE-MER

- ALERTE MAXIMALE. Plan ORSEC actuellement actif en Guyane.
- L'ensemble des territoires ultramarins (Antilles, Océan Indien) sont structurellement vulnérables face à la pression vectorielle.

HEXAGONE

- Risque d'importation majeur alimenté par les retours des DROM (notamment Guyane).
- Le vecteur *Aedes albopictus* est dorénavant largement implanté.
- Haute probabilité de chaînes de transmission autochtones en fin d'été suite à des cas importés virémiques.

GLOBAL



- Extension du Clade Ib (associé à une sévérité accrue).
- Transmission interhumaine soutenue, sortant des réseaux de contact habituels.
- Complexité virologique croissante avec surveillance active d'une souche recombinante Ib/IIb.

OUTRE-MER

- Pression d'importation forte due aux liens aériens directs et constants avec les zones endémiques et épidémiques (Océan Indien, Afrique de l'Est).

HEXAGONE

- RISQUE ÉLEVÉ. Transmission autochtone documentée.
- Nécessité absolue d'une vigilance diagnostique accrue sur les présentations cliniques et lésions atypiques.
- Maintien et adaptation de la stratégie vaccinale ciblée.

GLOBAL

- Recrudescence mondiale généralisée post-pandémique.
- Contagiosité extrême (R_0 très élevé de 12-18), rendant le virus intraitable sans une immunité de groupe parfaite.
- Épidémie explosive au Bangladesh avec des dizaines de milliers de cas.

OUTRE-MER

- Risque d'émergence épidémique strictement dépendant de la couverture vaccinale (ROR) locale.
- Vulnérabilité liée aux hétérogénéités de couverture selon les territoires.

HEXAGONE

- Période à très haut risque avec le brassage massif lié à la rentrée scolaire.
- Les poches géographiques de vulnérabilité immunitaire (où la couverture ROR est $< 95\%$) permettent l'amorçage de flambées épidémiques localisées à partir du moindre cas importé.

GLOBAL



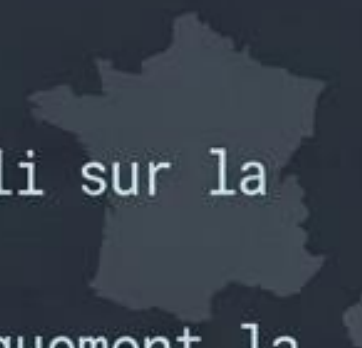
- Décrue confirmée dans la région des Amériques après un pic historique.
- Cependant, la dynamique reste active dans de nombreux foyers secondaires, maintenant un réservoir mondial.
- Augmentation significative en Asie du Sud-Est (Thaïlande, Vietnam, Philippines), exacerbée par la saison des moussons.

OUTRE-MER



- Circulation endémo-épidémique constante, constituant une charge hospitalière chronique.
- Touche l'ensemble des DROM (Antilles, La Réunion, Mayotte).

HEXAGONE



- Vecteur Aedes définitivement établi sur la majorité du territoire.
- La décrue mondiale abaisse mécaniquement la pression d'importation par rapport au début 2026.
- Néanmoins, les retours réguliers de voyageurs maintiennent un risque résiduel mais constant de foyers autochtones estivaux.

GLOBAL

- Alerte sanitaire active émise par l'Organisation Panaméricaine de la Santé (PAHO).
- Sévérité clinique majeure, avec une létalité approchant 45% dans les formes graves.
- Inquiétude liée à l'extension spatiale hors des zones de transmission sylvatique en Amérique du Sud, faisant craindre la réapparition d'un cycle de transmission urbain driven par *Aedes aegypti*.

OUTRE-MER

- Menace directe et immédiate pour le plateau des Guyanes.
- Nécessite une surveillance syndromique renforcée au niveau des frontières forestières.

HEXAGONE

- Importation possible via des voyageurs non vaccinés.
- Le risque de transmission autochtone secondaire est quasi-nul (cycles urbains peu probables).
- Cependant, la prise en charge d'un seul cas importé implique un engagement réanimatoire extrêmement lourd.

GLOBAL

- Expansion géographique progressive et documentée en Europe du Sud, illustrée par 4 cas autochtones en Espagne cet été et un cas importé de Turquie en Autriche.
- Dynamique propulsée par les modifications climatiques permettant l'installation durable du vecteur (la tique *Hyalomma*).

OUTRE-MER

- Risque considéré comme non applicable.
- Absence du vecteur spécifique et des réservoirs animaux nécessaires au cycle.

HEXAGONE

- Le vecteur *Hyalomma marginatum* est désormais solidement présent dans le sud de la France.
- Risque d'émergence de cas autochtones en hausse durant les saisons chaudes.
- Vigilance clinique requise en priorité chez les travailleurs exposés (agriculteurs, éleveurs, personnel d'abattoirs).

GLOBAL

- Incidence en hausse confirmée dans les grands bassins endémiques d'Afrique de l'Ouest.
- Maladie à forte mortalité hospitalière, compliquée par des présentations cliniques initialement aspécifiques.

OUTRE-MER

- Risque d'importation très faible.
- Densité de liaisons directes négligeable avec les zones endémiques d'Afrique de l'Ouest.

HEXAGONE

- Risque d'importation sporadique via les grands aéroports internationaux (pôle de Paris).
- La doctrine de réponse nécessite un repérage clinique précoce au retour de zone endémique et une activation immédiate des filières d'isolement de haut niveau (REB).

GLOBAL

- Maintien sur un plateau épidémique dans les zones touchées par des crises humanitaires majeures.
- Circulation étroitement corrélée aux déplacements de populations sous-vaccinées.

OUTRE-MER

- Mayotte en première ligne.
- Surveillance continue de rigueur suite aux foyers épidémiques récents, directement liés aux flux migratoires maritimes.

HEXAGONE

- Menace d'importation principalement liée aux parcours des populations exilées, migrantes et réfugiées.
- L'enjeu n'est pas le confinement général, mais le rattrapage vaccinal ciblé et la prophylaxie rigoureuse des cas contacts au sein des structures d'hébergement d'urgence.

Synthèse Stratégique : La Réponse Territoriale



HEXAGONE : Posture de Bouclier et Détection

- **Veille Vectorielle Atypique** : Dépassement définitif de la "carte méditerranéenne" (WNV en façade atlantique, Chikungunya en Gironde/Île-de-France). La clinique doit désormais précéder la géographie.
- **Contrôle Syndromique aux Urgences** : Ne plus conditionner systématiquement l'hypothèse d'arbovirose à la notion de voyage en période estivale/automnale.
- **Surveillance Silencieuse** : Maintenir la génomique environnementale (eaux usées) et l'étroite interface vétérinaire (alertes équine et aviaire).



OUTRE-MER : Posture de Front et Lutte Active

- **Multi-épidémies Simultanées** : Gestion complexe de fronts multiples (ex: Guyane avec Chikungunya ; Mayotte/Réunion avec Mpox et Leptospirose).
- **Sécurité Frontalière Océan Indien / Amazonie** : Vigilance sanitaire accrue sur les flux migratoires et les vols directs alimentant des transmissions en vase clos.
- **Lutte Anti-Vectorielle (LAV)** : Renforcement immédiat et ciblé des capacités pour casser les chaînes de transmission tertiaires.

The background is a dark blue gradient with a faint world map. Overlaid on the map are several glowing line-art icons: a virus particle with surface spikes in the upper left, a microscope in the lower left, and a mosquito in the lower right. A bright blue arc of light sweeps across the upper right portion of the image.

Merci de votre lecture et de votre vigilance.

Groupe de Travail 'SPILF Emergences' | Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française