

DIFFUSION LIMITEE

N°4

samedi 9 mai 2026 23:36

ACTIVATION
CO1

Rédacteur: Aurélien ZHU-SOUBISE
Valideur : Christelle DESITTER-BECQUET

Synthèse & points clés

Au 09/05/2026 selon les dernières informations consolidées par l'European Center for Disease Control (ECDC), 8 cas présentant des symptômes respiratoires ont été identifiés autour du navire mv Hondius. Sur ces 8 cas : 6 (+1 par rapport aux données du 8/05) cas sont confirmés biologiquement. 3 décès sont rapportés (aucun nouveau décès ce jour). Les séquençages réalisés pour ces cas ont permis d'identifier la souche Andes.

Le rapatriement en vol sanitaire des 5 passagers du navire démarra **dimanche 10/05/2026** depuis les Canaries. A leur arrivée en France, ces passagers français, considérés comme personnes contact à haut risque seront placés en quarantaine à l'hôpital pendant 72 heures le temps d'une évaluation complète avant d'organiser un retour à domicile, en isolement, avec mise en place d'une surveillance adaptée.

La conduite à tenir ainsi qu'une conduite à tenir générale autour d'un cas ou contact à risques fera l'objet d'une mise à jour du MINSANTE diffusé le 8/05 au regard des nouvelles recommandations transmises par l'OMS,

Au niveau national, **aucun cas n'est rapporté à ce jour sur le territoire national.**

un contact tracing a été initié pour plusieurs vos internationaux :

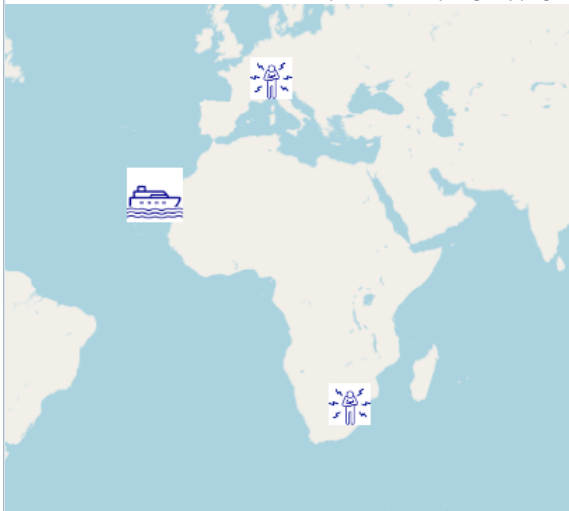
- **vol international du 25 avril 2026 entre Sainte-Hélène et Johannesburg**

- o 8 ressortissants français non croisiéristes ont été identifiés comme personnes contacts d'un cas confirmé. Les résultats de PCR sont revenus négatifs le 08/05/2026. Des analyses complémentaires (recherche d'Ig) seront initiées si possible pour un résultat dimanche soir .
- o 1 ressortissant canadien identifié comme personne contact d'un cas confirmé s'est présenté le 06/05/2026 aux urgences du CHU de Nice. Par précaution, ce dernier a été hospitalisé en chambre spécifique au sein de l'établissement. Le résultat de PCR est négatif le 08/05/2026, analyses de confirmation et sérologies à venir.

- **vol international du 25 avril 2026 entre Johannesburg et Amsterdam (mise à jour du 08/05/2026)**

- o 1 ressortissant de nationalité non connue a été identifié comme personne contact à risque (du même cas confirmé précité) par les autorités néerlandaises. Cette personne a été sollicitée par le CORUSS par mail (seul coordonnée disponible). Les recommandations sanitaires lui ont été transmises ainsi que la demande de prendre attache avec les autorités sanitaires dans les meilleurs délais.
- o 13 autres ressortissants de nationalité non connue ont été identifiés par les autorités néerlandaises comme étant à destination de la France . Bien qu'évaluées comme contact **non à risque** par les autorités néerlandaises. L'ensemble de ces personnes ont été informées par mail, des recommandations sanitaires adaptées leur ont été transmises.

openstreetmap.org/copyright



Procédure de rapatriement des ressortissants français

Le rapatriement des passagers du navire démarra **dimanche 10/05/2026** depuis les Canaries. Le vol affrété par le CDCS arrivera dimanche matin. Nos ressortissants arriveront à l'aéroport du Bourget dans l'après-midi. A noter que le plan de vol est susceptible d'évoluer. Des prélèvements et examens cliniques approfondis seront réalisés à leur arrivée.

A leur arrivée en France, ces passagers français, considérés comme personnes contact à haut risque seront placés en quarantaine à l'hôpital pendant 72 heures le temps d'une évaluation complète et avant d'organiser un retour à domicile, en isolement, avec mise en place d'une surveillance adaptée.

Communication & veille médias

Un communiqué de presse conjoint MEAE et Msur l'organisation du rapatriement de nos ressortissants et le rapatriement sanitaire a été publié le 09/05/2026.

Anticipation

- un nouveau MINSANTE sera diffusé dimanche prenant en compte les nouvelles recommandations de l'OMS et précisant les nouvelles modalités de prise en charge des ressortissants français rapatriés
- Un dispositif d'astreinte est consolidé par un médecin de santé publique du CORUSS en complément de l'organisation habituelle.

DIFFUSION LIMITEE

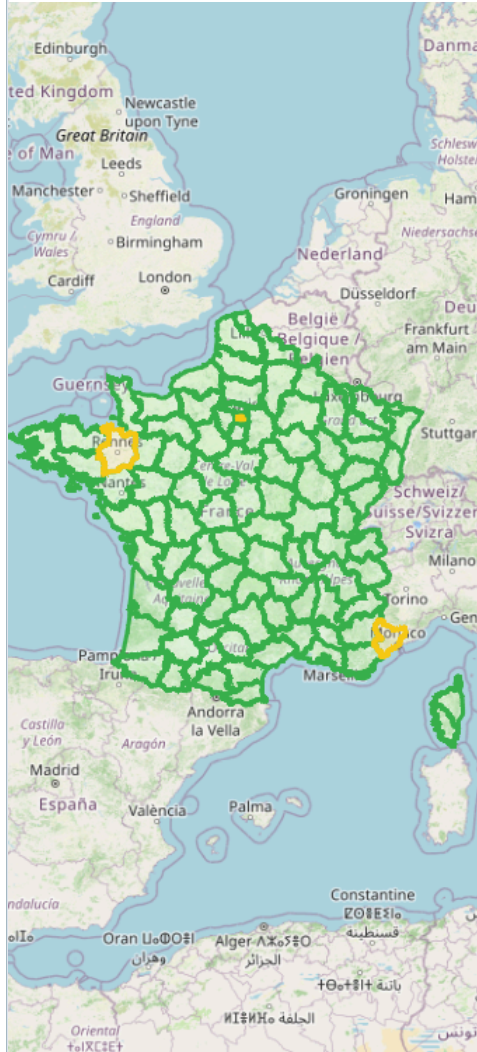
N°4

samedi 9 mai 2026 23:36

ACTIVATION
CO1

Rédacteur: Tanguy BORNET
Valideur : Aurélie AVONDO-RAY

openstreetmap.org/copyright



Focus national

Île-de-France

Plusieurs personnes contacts à risques sont actuellement suivies dans le cadre de la surveillance liée à un risque d'exposition au hantavirus :

- **une famille de cinq personnes**, toutes asymptomatiques à ce stade. La dernière exposition à risque est estimée au 24/04/2026. Un dépistage coordonné de l'ensemble des membres de la famille et la mise en place de mesures de précaution complémentaires ont été mis en place. Les résultats de PCR sont revenus négatifs le 08/05/2026. Des analyses de confirmation utilisant la méthode de référence du CNR seront initiées demain.
- **Un cas suspect isolé** est également en cours de suivi. Cette personne, exposée lors d'un vol partagé avec un cas confirmé, a présenté des symptômes respiratoires mineurs (toux débutante). Une première PCR respiratoire est revenue négative, avec un contrôle biologique en cours du fait d'un prélèvement initial non exploitable. La personne a été orientée vers un établissement de référence pour isolement (Bichat), surveillance clinique et investigations complémentaires (PCR et sérologie). Aucun élément ne permet de confirmer une infection par hantavirus et aucun signe de gravité n'a été rapporté.
- **Un cas de personne contact asymptomatique**, habituellement résidant en Île-de-France, se trouve actuellement **en séjour en Bretagne**, depuis le 29/04/26, avec un retour prévu le 15/05/26. Le déplacement s'est effectué par train. Aucune symptomatologie évocatrice n'est rapportée. Les éléments de suivi ont été transmis à l'ARS Bretagne
- **un cas de personne contact asymptomatique** résident en Ile de France et actuellement en vacances en Corse

La situation de l'ensemble de ces personnes contact est assurée activement par l'ARS IDF

Provence-Alpes-Côte d'Azur

Un patient originaire du Canada résident en Suisse présentant une symptomatologie clinique a été pris en charge au CHU de Nice. Les mesures sont temporaires et seront réévaluées au regard des recommandations de l'OMS. A la suite d'une décision du directeur générale de l'ARS, le patient est hospitalisé au CHU de Nice dans une chambre en dépression en attente du résultat. Le résultat de PCR est négatif le 08/05/2026, analyses de confirmation et sérologies à venir.

Région indéterminée :

- Une personne contact à risque de nationalité non connue a été signalée par les autorités néerlandaises. Cette personne a été sollicitée par les autorités sanitaires par mail (seule coordonnée disponible) afin de bénéficier des recommandations sanitaires ainsi que la demande de prendre attache avec les autorités sanitaires dans les meilleurs délais. Un complément d'information a été demandé aux autorités Sud Africaine afin de localiser cette personne.
- 13 autres ressortissants de nationalité non connue ont été identifiés par les autorités néerlandaises comme étant à destination de la France. Bien qu'évalués comme contact **non à risque** et conformément aux conduites à tenir définies dans le MINSANTE, l'ensemble de ces personnes seront informées et bénéficieront des recommandations sanitaires adaptées.

Analyse de risque

Selon l'OMS, le risque pour la population mondiale lié aux infections à hantavirus demeure **faible**. Les cas restent rares, la transmission se fait principalement par l'exposition aux rongeurs, et la transmission interhumaine n'a été observée que de manière exceptionnelle, essentiellement avec le virus Andes dans des contextes de contacts étroits et prolongés. L'OMS continue toutefois de suivre la situation et actualisera son évaluation si de nouvelles informations le justifient.

Selon l'évaluation du risque présentée par l'ECDC lors du HSC du 06/05/2026, la transmission interhumaine du virus Andes (ANDV) n'a été documentée que dans des situations de contacts étroits et prolongés, ce qui suggère une contagiosité limitée. L'hypothèse de travail privilégie une exposition initiale en Argentine, où le virus est endémique, suivie d'une transmission secondaire restreinte à bord du navire. Les mesures de contrôle mises en place (isolement, utilisation d'EPI et dépistage) sont jugées appropriées. Étant donnée la faible efficacité de transmission d'ANDV entre humains et l'absence de son réservoir naturel de rongeurs en Europe, une propagation ultérieure dans l'UE/EEE est considérée comme improbable. L'ECDC conclut que le risque global pour la population générale dans l'UE/EEE est **très faible**.

Rappel pathologie

Les hantavirus sont des virus transmis par des rongeurs infectés, principalement via l'inhalation de poussières contaminées par leurs urines ou excréments. Le virus Andes, présent en Amérique du Sud, est particulier car il peut aussi se transmettre entre humains lors de contacts étroits et prolongés.

Après une incubation d'environ 1 à 6 semaines, la maladie débute comme un syndrome grippal avec fièvre, courbatures et fatigue. Les formes graves peuvent évoluer vers une atteinte rénale ou une détresse respiratoire sévère.

Le diagnostic repose sur la réalisation d'une sérologie (recherche d'anticorps) ou d'une RT-PCR (détection directe du virus par l'ARN).