

# Augmentation du nombre de souches de gonocoque multirésistantes aux antibiotiques en France en 2025-2026

**Niveau d'alerte :**  Alerte**Version :** 1**Identifiant :** 1000-2026**Date d'ouverture :** 19/05/2026**Date de mise à jour :** 19/05/2026**Date de clôture :**

## Résumé de la situation

**Point saillant :** Depuis janvier 2025, 16 souches de gonocoque résistantes à la ceftriaxone (11 souches MDR et 5 XDR) ont été isolées.

Depuis janvier 2025, 16 souches de gonocoque résistantes à la ceftriaxone (11 souches multirésistantes (MDR) et 5 ultrarésistantes (XDR)) ont été identifiées par le CNR des IST bactériennes. Comparativement, 1 souche MDR/XDR a été rapportée en 2019, 2 en 2022, 4 en 2023 et 1 en 2024.

Les analyses génomiques ont permis d'identifier 3 clusters. Le premier concernait 1 cas importé d'Asie à l'origine de 3 cas-secondaires en Ile-de-France en septembre 2025. Deux autres clusters, respectivement de 2 souches isolées entre décembre 2025 et mars 2026 sont en cours d'investigation en Occitanie et en Ile-de-France.

Les autres souches étaient associés à une notion de voyage ou à un contact avec une personne ayant voyagé en Asie du Sud-Est, en Afrique du Nord, ou en Europe (Espagne, Allemagne, Angleterre).

Malgré une prévalence faible, la circulation en France de souches de gonocoque résistantes à la ceftriaxone constitue un risque pour l'efficacité du traitement de première intention. Dans ce contexte, la réalisation de cultures avec un antibiogramme, l'envoi systématique des souches MDR/XDR au CNR des IST et le respect des recommandations thérapeutiques sont essentiels pour interrompre les chaînes de transmission et prévenir la survenue d'impasses thérapeutiques.

## Origine du signalement

### Entité en charge

<b>Direction Thématique :</b>	DMI
<b>Unité(s) :</b>	VIH/Sida, Hépatites B et C, IST, et Tuberculose
<b>CIRE :</b>	Ile-de-France, Occitanie
<b>Contributeur(s) :</b>	CHAPPERT Jean-Loup, CHAZELLE Emilie, GUINARD Anne, TARANTOLA Arnaud, VILLA-CASTILLO Luz
<b>Validateur, Niveau 1 :</b>	NDEIKOUNDAM Ndeindo
<b>Validateur, Niveau 2 :</b>	COIGNARD Bruno

### Signal

<b>Date du signalement à Santé Publique France :</b>	30/03/2026
<b>Origine :</b>	CNR
<b>Nature :</b>	Événement de santé

**Population concernée :** Population générale

**Lieu de survenue :** France

**Région(s) :** Nouvelle-Aquitaine, Centre-Val de Loire, **Départements ou territoires d'outre mer :** Occitanie, Ile-de-France, Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté

**Carte des régions affectées :**



## Situation initiale

Le CNR des IST bactériennes a informé santé publique France d'une augmentation du nombre de souches de gonocoque MDR (n=11) et XDR (n=5) isolées en France entre janvier 2025 et mars 2026. Trois clusters ont été identifiés.

**Élément caractéristique de l'événement :** Potentiel d'extension, Faible efficacité des mesures de contrôle du risque, Implications internationales

Risque d'impasse thérapeutique liée à la multirésistance du gonocoque

## Bilan de la situation épidémiologique ce jour

### Origine du signalement

	Nb cumulatif de personnes exposées	Nb cumulatif de cas suspects	Nb cumulatif de cas confirmés	Nb cumulatif de cas hospitalisés	Nb cumulatif de décès
19/05/2026			16	0	0

### Description de la situation épidémiologique

> 19/05/2026

**Niveau d'alerte :** +Alerte **Région(s) :** +Nouvelle-Aquitaine, +Centre-Val de Loire, +Occitanie, +Ile-de-France, +Auvergne-Rhône-Alpes, +Bourgogne-Franche-Comté **Population concernée :** +Population générale **Nature :** +Événement de santé **Mots clés :** +neisseria gonorrhoeae,

+gonocoque, +multirésistance, +ultrarésistance, +ceftriaxone, +cas autochtones

Depuis janvier 2025, 16 souches de gonocoque résistantes à la ceftriaxone (11 souches multirésistantes (MDR) et 5 ultrarésistantes (XDR)), ont été identifiées par le CNR des IST bactériennes. Comparativement, 1 souche MDR/XDR a été rapportée en 2019, 2 en 2022, 4 en 2023 et 1 en 2024. Sur le plan microbiologique, toutes les souches présentaient une résistance à la ceftriaxone et aux fluoroquinolones. Les souches XDR présentaient en plus une résistance de haut niveau à l'azithromycine.

Les cas concernaient 10 hommes, 5 femmes et 1 personne transgenre. Quand l'orientation sexuelle était connue, 12 cas ont été décrits comme étant des personnes hétérosexuelles, et 1 cas était un HSH. Les infections étaient majoritairement uro-génitales (9 urétrites, 6 vaginites).

Le plus grand nombre de cas a été observé en Île-de-France (7 cas) et en Occitanie (4 cas); l'Auvergne-Rhône-Alpes, la Nouvelle-Aquitaine, la Normandie, la Bourgogne-Franche Comté et le Centre-Val de Loire ayant respectivement 1 cas.

Trois clusters ont pu être identifiés grâce à l'analyse génomique. Le premier cluster identifié en septembre 2025 concernait 4 personnes hétérosexuelles en Île-de-France. L'investigation a mis en évidence un cas importé d'Asie à l'origine de transmissions secondaires.

Le second cluster de souches XDR concernait un cas identifiés en décembre 2025 et un second diagnostiqué au T1 2026 en Occitanie. Le troisième cluster regroupait deux souches XDR identifiées en région parisienne en 2026. L'investigation épidémiologique de ces deux clusters est en cours.

Les souches hors cluster étaient génétiquement hétérogènes, associées à un voyage ou à un contact avec une personne ayant voyagé en Asie du Sud-Est, en Afrique du Nord et en Europe (Espagne, Allemagne, Angleterre).

## Mesures de contrôle mises en place

> 19/05/2026

Une investigation incluant le séquençage des souches MDR/XDR a été conduite.

Il a été demandé aux cas de recommander à leurs partenaires de consulter leurs médecins ou un CeGIDD pour réaliser un dépistage d'IST. Les cas positifs ont bénéficié d'un traitement adapté afin d'interrompre la transmission de ces souches.

L'importance de la prévention, et en particulier celle de l'usage régulier du préservatif a été rappelé.

Une sensibilisation des professionnels de santé sera réalisée en rappelant les recommandations de bonne pratique :

- la réalisation de cultures avec un antibiogramme ;
- l'envoi systématique des souches MDR/XDR au CNR des IST ;
- et l'application des recommandations thérapeutiques nationales.

## Analyse et recommandations de Santé Publique France

> 19/05/2026

Ces données confirment une circulation de souches de gonocoque résistantes à la ceftriaxone en France dans un contexte où des transmissions autochtones de souches MDR ou XDR ont également été signalées en Europe (<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2025.30.40.2500738>)

Afin de préserver l'efficacité de la ceftriaxone, le traitement de première ligne, l'ECDC recommande :

- de renforcer la surveillance des souches de gonocoque MDR/XDR, cette surveillance étant coordonnée par le CNR des IST en France;
- de documenter les échecs thérapeutiques;
- de sensibiliser les professionnels de santé aux risques liés à ces souches <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/multi-and-extensively-drug-resistant-gonorrhoea-response-plan-Europe-2019.pdf>.

La prévention des IST et en particulier l'usage régulier du préservatif, la réalisation de cultures avec d'antibiogramme, le respect des recommandations thérapeutiques restent essentiels pour interrompre les chaînes de transmission et prévenir la survenue d'impasse thérapeutique ([https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2025-05/prise\\_en\\_charge\\_des\\_personnes\\_infectees\\_par\\_neisseria\\_gonorrhoeae\\_-\\_recommandations.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2025-05/prise_en_charge_des_personnes_infectees_par_neisseria_gonorrhoeae_-_recommandations.pdf) ; [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2011-03/synthese\\_gonocoque\\_vf.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2011-03/synthese_gonocoque_vf.pdf) ; <https://www.questionsexualite.fr/s-informer-sur-les-infections-et-les-maladies/les-moyens-de-protection/comment-se-protger-du-vih-et-des-ist>).

## Commentaires

> 19/05/2026

La surveillance de la résistance du gonocoque aux antibiotiques n'étant pas exhaustive, le nombre de souches MDR/XDR circulant en France est probablement sous-estimé.

## Résumé de la situation

> 19/05/2026

Depuis janvier 2025, 16 souches de gonocoque résistantes à la ceftriaxone (11 souches multirésistantes (MDR) et 5 ultrarésistantes (XDR)) ont été identifiées par le CNR des IST bactériennes. Comparativement, 1 souche MDR/XDR a été rapportée en 2019, 2 en 2022, 4 en 2023 et 1 en 2024.

Les analyses génomiques ont permis d'identifier 3 clusters. Le premier concernait 1 cas importé d'Asie à l'origine de 3 cas-secondaires en Ile-de-France en septembre 2025. Deux autres clusters, respectivement de 2 souches isolées entre décembre 2025 et mars 2026 sont en cours d'investigation en Occitanie et en Ile-de-France.

Les autres souches étaient associées à une notion de voyage ou à un contact avec une personne ayant voyagé en Asie du Sud-Est, en Afrique du Nord, ou en Europe (Espagne, Allemagne, Angleterre).

Malgré une prévalence faible, la circulation en France de souches de gonocoque résistantes à la ceftriaxone constitue un risque pour l'efficacité du traitement de première intention. Dans ce contexte, la réalisation de cultures avec un antibiogramme, l'envoi systématique des souches MDR/XDR au CNR des IST et le respect des recommandations thérapeutiques sont essentiels pour interrompre les chaînes de transmission et prévenir la survenue d'impasses thérapeutiques.

## Documents complémentaires