

VEILLE SCIENTIFIQUE MENSUELLE SUR LE VIRUS CHIKUNGUNYA

Le contenu de ce document est susceptible d'être modifié en fonction de l'évolution de la situation sanitaire.
Toutes les informations proviennent d'une source valide et crédible.

EDITION Fév. 2026 N° 8

Rédacteurs: Yoann Allier, Douae Ammour, Mathilde Certoux, Dahlia Chebbah, Vincent Cicculi, Nathan Claveau, Mario Delgado-Ortega, Sandrine Halfen, Charly Kengne, Rana Lebdy, Diana Molino, Mélanie Nguyen Marzine, Eric Rosenthal, Amandine Verga Gerard, Armelle Pasquet, et Eric D'Ortenzio, avec la participation de Marie Winter (OPEN-ReMIE).

ANRS Maladies infectieuses émergentes - Paris, France

Résumé de la situation

- Le chikungunya est une maladie infectieuse causée par un arbovirus, le virus du chikungunya.
- Entre 2010 et 2024, aucun cas n'avait été détecté sur l'île de La Réunion. En 2025, La Réunion a connu une importante épidémie avec près de 54 550 cas confirmés biologiquement de chikungunya autochtones et 43 décès . La fin de l'épidémie a été déclarée le 24 juin 2025 par les autorités de santé. En parallèle, Mayotte a aussi connu une circulation active du virus avec plus de 1200 cas.
- La France métropolitaine a connu elle aussi une circulation active du CHIKV, totalisant 787 cas autochtones et 1053 cas importés au 17 novembre octobre, dans 15 départements de France hexagonale.

Articles scientifiques

Cette section présente des articles pertinents publiés dans des revues scientifiques à comité de lecture.

2026-01-28

Chikungunya en 2025 : aperçus complets sur la virologie, les diagnostics, les vaccins et les thérapies antivirales.

Journal: Viruses

Auteurs: Zeyong Zheng, Hua Ji, Zeping Shan, Jiangcheng Xu, Jiarui Li, Xueling Zhang, Jiajia Zheng, Shibo Jiang, Naru Zhang

Cette revue examine l'impact mondial du virus chikungunya (CHIKV), son épidémiologie, sa structure et ses mécanismes d'invasion, en se concentrant sur les points chauds de l'épidémie 2024-2025. Elle résume les techniques de diagnostic, les avancées en matière de vaccins et les thérapies antivirales, proposant des stratégies fondées sur des preuves pour la prévention et le contrôle du CHIKV.

Voir détails

2026-01-14

Modulation de la sévérité des maladies induites par les virus Chikungunya et Mayaro chez la souris à l'aide de faibles concentrations d'anticorps anti-IFNAR1.

Journal: Emerg Microbes Infect

Auteurs: Konrad Wesselmann, Léa Luciani, Gregory Moureau, Jean-Selim Driouch, Ornellie Bernadin, Magali Gilles, Xavier de Lamballerie, Antoine Nougairède

Cette étude démontre qu'il est possible de moduler la gravité de la maladie chez des souris infectées par le CHIKV ou le MAYV en utilisant des doses sous-neutralisantes d'anticorps monoclonal anti-IFNAR1. Des doses variables ont entraîné des augmentations dépendantes de la dose des charges virales, de la gravité de la maladie et des marqueurs inflammatoires, permettant le développement d'un nouveau modèle de maladie systémique légère.

Voir détails

2025-12-31

Précurseur minimal contenant une polymérase nécessaire à la synthèse de l'ARN du virus Chikungunya.

Journal: Viruses

Auteurs: David Aponte-Diaz, Abha Jain, Jayden M Harris, Jamie J Arnold, Craig E Cameron

CHIKV nsP4 précurseur (P34) nécessite le clivage par nsP2 pour son activité; CT50-P34 supporte une réPLICATION quasi sauvage. nsP4 interagit avec le dodécamère de nsP1, où le clivage active et la dissociation inactive l'ARN polymérase, fournissant des informations sur la régulation de la polymérase des alphavirus.

Voir détails

2025-12-31

Arthrite chronique à Chikungunya dans le nord-est du Brésil : une association avec une douleur articulaire très sévère et une absence de corrélation avec les polymorphismes des gènes IL-6 et TNF α .

Journal: Viruses

Auteurs: Mariella Sousa Coêlho Maciel, Catharina Diniz de Brito Martins, Alan Gleison Moreira Dos Santos, Caroline Nobre Oliveira, Hygor Ferreira Fernandes, Raphael de Oliveira Rodrigues, Juliana Navarro Ueda Yaochite

Dans le nord-est du Brésil, 71,6 % des cas de fièvre de la dengue ont développé une arthrite chronique, les femmes et celles présentant des douleurs articulaires très sévères étant plus à risque. Aucune association significative n'a été trouvée entre les polymorphismes des gènes IL-6 et TNF α et le développement de la fièvre de la dengue.

Voir détails

2026-01-28

La capacité des réplicases des alphavirus à synthétiser des ARN induisant l'interféron de type I non viral est corrélée à la synthèse de l'ARN viral et a un impact divers sur la réPLICATION virale et la pathogenicité.

Journal: J Virol

Auteurs: Ailar Omller, Anna Rutmane, Suresh Mahalingam, Andres Merits

Les réplicases des alphavirus synthétisent universellement des ARN induisant les IFN de type I (rPAMPs) à partir de matrices non virales, avec des niveaux corrélant à l'efficacité de la synthèse de l'ARN viral. La synthèse des rPAMPs influence la pathogenicité de manière variable : des niveaux accrus de rPAMPs corrèlent avec la neurovirulence du virus de la forêt de Semliki.

Voir détails

2025-12-04

Analyse de la sécurité dans la vie réelle des événements indésirables liés aux infections associés au belimumab, au rituximab et aux inhibiteurs du TNF en utilisant la base de données FAERS.

Journal: Sci Rep

Auteurs: Wang Sisi, Deng Sheng, Huang Yuting, Yang Rong, Liu Shao

Belimumab et rituximab liés à un risque accru de LEP ; infliximab à la TB. Le rituximab est également associé à une réactivation de l'hépatite B et à une septicémie. Des effets indésirables rares comme la leishmaniose et la dengue ont été notés. Les cliniciens doivent surveiller les infections graves.

Voir détails

2025-12-15

Infection des macaques rhésus avec le virus O'nyong-nyong UVIR-O804 reproduit des aspects clés de la maladie clinique humaine.

Journal: bioRxiv

Auteurs: Hannah K Jaeger, Michael Denton, Takeshi F Andoh, Craig N Kreklywich, Lina Gao, Lydia J Pung, Zachary J Streblow, Ann McMonigal, Karina Ray, Brayden Graves, Magdalene M Streblow, Aaron M Barber-Axthelm, Gavin Zilverberg, Margaret Terry, Suzanne S Fei, Glenn Hogan, David C Schultz, Sara Cherry, Michael K Axthelm, Caralyn S Labriola, Mark Heise, Daniel N Streblow

L'infection par ONNV-UVIR-O804 chez les macaques rhésus a induit une virémie, une activation immunitaire et des symptômes cliniques mimant la maladie humaine, y compris une éruption cutanée, une lymphadénopathie et une arthrite. Ce modèle montre des promesses pour l'étude de la pathogénèse de l'ONNV et l'évaluation des vaccins.

Voir détails

2025-12-27

2-Deoxy-D-glucose atténue l'inflammation induite par le lipopolysaccharide et restreint la réPLICATION DES VIRUS Zika, Chikungunya et Mayaro DANS LES MACROPHAGES DÉRIVÉS DE MONOCYTES.

Journal: Antiviral Res

Auteurs: Y S Tamayo-Molina, Yisel García-Marin, Silvio Urcuqui-Inchima

2-DG module l'inflammation induite par les LPS et réduit la réPLICATION DU ZIKV, du CHIKV et du MAYV DANS LES MDMs, soulignant son potentiel en tant que stratégie antivirale.

Voir détails

2025-12-31

L'Europe fait face à plusieurs menaces arbovirales en 2025.

Journal: Viruses

Auteurs: Yannick Simonin

L'Europe connaît un changement dans la dynamique des maladies à arbovirus, avec les virus chikungunya, dengue et West Nile devenant plus établis et endémiques. Cela se caractérise par une expansion géographique, un début de transmission plus précoce et une diversité virale accrue, nécessitant une préparation renforcée pour des saisons plus longues et plus intenses de maladies vectorielles. (499)

Voir détails

2025-12-31

Interférence virale compétitive contrôle la co-transmission des arbovirus chez Aedes aegypti.

Journal: Sci Rep

Auteurs: Brinda Balakrishnan, Siva Santhiya Arul, Aarti Ravindran, Sangita Venkataraman

Cette étude a analysé 237 jeux de données transcriptomiques d'Aedes aegypti, révélant une antagonisme compétitif entre le virus Chikungunya et les flavivirus, avec des gènes clés dans les voies de l'ARNi, de la liaison à l'ATP et des allergènes de venin. Le gène DDX5 module les réponses de charge virale, déterminant potentiellement la dominance de la transmission.

Voir détails

2025-12-19

Détection rapide et sensible du virus chikungunya par le test SHERLOCK CRISPR-Cas13a.

Journal: Microbiol Spectr

Auteurs: Niracha Athipanyasilp, Suwanna Saowpak, Chutikarn Chaimayo, Nasikarn Angkasekwinai, Archiraya Pattama, Artittaya Athipanyasilp, Maturada Patchsung, Kanokpol Aphicho, Chayasith Uttamapinant, Navin Horthongkham

L'étude présente un test SHERLOCK basé sur CRISPR-Cas13a pour la détection rapide et sensible du CHIKV, atteignant une LOD de 215 copies/réaction, une sensibilité de 94,52-97,26% et une spécificité de 100%. Il montre un potentiel pour les contextes à ressources limitées, offrant une alternative viable à la RT-qPCR.

Voir détails

2026-01-16

Démêler les dynamiques épidémiologiques et de dispersion de la flambée de virus chikungunya de 2024-2025 à La Réunion.

Journal: medRxiv

Auteurs: Etienne Frumence, Raphaëlle Klitting, Kyla Serres, Yuai Shao, Muriel Vincent, Mandev S Gill, Marc A Suchard, Philippe Lemey, Xavier de Lamballerie, Marie-Christine Jaffar-Bandjee, Simon Dellicour

L'épidémie de chikungunya à La Réunion en 2024-2025, issue d'une seule introduction, a été analysée à l'aide de plus de 3 000 génomes viraux. Les analyses phylodynamiques et phylogéographiques ont révélé des dynamiques de dispersion alignées sur la densité de population, avec des échanges fréquents entre des zones éloignées.

Voir détails

2025-12-31

Évaluation in vitro de l'effet antiviral de l'algue Spirulina maxima (Arthrospira) contre le virus Chikungunya.

Journal: Viruses

Auteurs: José Angel Santiago-Cruz, Araceli Posadas-Mondragón, José Leopoldo Aguilar-Faisal, Cesar Ismael Ortiz-García, Danai Montalvan-Sorrosa, Norma Estela Herrera-González, Angélica Pérez-Juárez

Cette étude a évalué le potentiel antiviral de la Spirulina maxima contre le virus Chikungunya (CHIKV). L'extrait méthanolique a montré une inhibition significative de la réplication virale dans les lignées cellulaires VERO, HepG2 et BJ à 15 µg/mL, suggérant son potentiel comme base pour le développement de nouvelles thérapies antivirales. Le mécanisme pourrait impliquer l'inhibition des processus d'infection précoces.

Voir détails

2025-12-15

Résurgence mondiale du virus Chikungunya : facteurs d'épidémie et solutions émergentes.

Journal: Emerg Microbes Infect

Auteurs: Yi Zhang, Jing Wu, Xiaoyang Cheng, Yuxuan Yang, Xinyu Wang, Xiaoyu Zhao, Xiaoyan Wang, Huiling Ouyang, Jingwen Ai, Wenhong Zhang

Les épidémies de CHIKV sont influencées par la densité des vecteurs, les mutations et l'intervention tardive. Une containment efficace nécessite une détection rapide, une gestion des vecteurs, un suivi génomique et une surveillance de l'eau. Les vaccins disponibles offrent des opportunités de protection. Des mesures de prévention et de contrôle en temps opportun sont cruciales.

Voir détails

2025-11-28

Caractéristiques des plaques de virus Chikungunya circulants isolats cliniques corrélent avec la charge virale initiale, les anticorps et les médiateurs immunitaires comme indicateurs de l'évolution de la maladie.

Journal: J Med Virol

Auteurs: Shakuntala Mahilkar, Garvita Mathur, Sylvester Ibemgbo, Naren Babu, Anup Jayaram, Ujwal Shetty, Prasad Varamballi, Anitha Jagadesh, Soma Chattopadhyay, R K Ratho, Baijayantimala Mishra, Sachee Agrawal, Jayanthi S Shastri, Sujatha Sunil

La taille des plaques de CHIKV est corrélée à la charge virale, la réponse immunitaire et la gravité de la maladie; les plaques plus grandes sont liées à des symptômes sévères et une récupération plus rapide, les plaques plus petites à une arthralgie persistante et une maladie chronique.

Voir détails

2025-12-26

Analyse bibliométrique de la recherche sur les vaccins contre le virus Chikungunya : contributeurs, tendances et nouvelles frontières.

Journal: Front Immunol

Auteurs: Da Shao, Zengwei Kou

Cette analyse bibliométrique (jusqu'en juin 2025) révèle une croissance rapide de la recherche sur les vaccins contre le CHIKV, les institutions américaines, notamment l'Université du Texas, étant en tête. Les vaccins vivants atténués et les vaccins à base d'acides nucléiques sont les principaux axes de recherche, ces derniers gagnant en attention. (298 caractères)

Voir détails

Actualités et communiqués de presse

Cette section présente les dernières actualités issues de sources fiables.

2025-12-30

Plus de 500 000 cas de chikungunya signalés dans le monde en 2025

Source: CIDRAP

Les cas de chikungunya ont dépassé 500 000 dans le monde en 2025, avec 300 000 en Amérique. L'OMS cite un risque modéré en raison des épidémies, des moustiques Aedes, de l'immunité faible et des facteurs environnementaux. Le Brésil a signalé 84 % des cas en Amérique. Le chikungunya provoque de la fièvre, des douleurs articulaires et peut le

[Voir détails](#)

2026-01-05

Surveillance saisonnière de la maladie à virus chikungunya dans l'UE/EEE pour 2025

Source: ECDC

Mise à jour fournissant un aperçu hebdomadaire des pays et régions où des cas de maladie à virus chikungunya ont été signalés.

[Voir détails](#)

2025-12-03

Résultats de l'enquête de séroprévalence de la chikungunya à La Réunion, 2025

Source: PRS

Points clés Immunité globale forte au niveau de l'île (66,0 %) et au niveau du district (de 58,1 % à 74,3 %). Faible risque de nouvelle épidémie à grande échelle pendant l'été austral 2025-2026. Possible résurgence saisonnière limitée avec des cas sporadiques ou des foyers localisés.

[Voir détails](#)

Essais cliniques

Cette section présente les essais cliniques majeurs

2025-05-27

Étude de sécurité et d'immunogénicité du vaccin CHIKV VLP chez les enfants. (100)

Statut: Recruiting

Sponsor(s): Bavarian Nordic (Group)

L'objectif de cette étude multicentrique, randomisée, en double aveugle, contrôlée par placebo est d'évaluer la sécurité et l'immunogénicité du vaccin CHIKV VLP chez les enfants âgés de 2 à <12 ans.

[Voir détails](#)

2026-01-14

Évaluation des risques de propagation communautaire de plusieurs maladies infectieuses endémiques dans une perspective One Health

Statut: Recruiting

Sponsor(s): Institut Pasteur du Cambodge, Institut Pasteur, CDC - Ministry of Health of Cambodia, UMR ASTRE (CIRAD), Malaria Consortium, Ministry of Agriculture, Forestry and Fisheries Cambodia

RACSMEI adopte une approche One Health pour étudier 57 pathogènes au Cambodge, combinant enquêtes, diagnostics et modélisation afin de comprendre la transmission et d'informer des interventions ciblées, visant à générer des preuves exploitables pour les stratégies de santé publique et à assurer la transférabilité à d'autres pays.

[Voir détails](#)

2025-07-25

Étude en vie réelle sur la médecine chinoise pour traiter la fièvre de Chikungunya

Statut: Recruiting

Sponsor(s): The Third Affiliated Hospital of Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine

Cette étude évalue l'efficacité et la sécurité de la médecine chinoise, seule ou associée à la médecine occidentale, dans le traitement de la fièvre chikungunya, une maladie virale sans traitement antiviral spécifique.

Voir détails

2024-01-26

Réduction durable de la dengue en Colombie : intervention sur les sites de reproduction des vecteurs avec un revêtement insecticide (nb_char=100)

Statut: Completed

Sponsor(s): Rocio Cardenas Sanchez, Göteborg University, Instituto Nacional de Salud, Colombia, Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, Universidad Francisco de Paula de Santander

Essai randomisé par grappes à Cúcuta, Colombie, évaluant un revêtement insecticide (IC) avec du pyriproxyfène et de l'alphacyperméthrine sur les récipients d'eau pour réduire la transmission de la dengue et les indices Aedes. L'IC a été appliqué dans 10 grappes, avec 10 témoins. Données de base collectées 2019-20.

Voir détails

2025-12-04

Étude observationnelle pour évaluer l'efficacité du vaccin VLA1553 dans la prévention du chikungunya lors d'une stratégie de vaccination pilote au Brésil

Statut: Enrolling by invitation

Sponsor(s): Valneva Austria GmbH, Fundação Butantan, Coalition for Epidemic Preparedness Innovations

Cette étude observationnelle, non interventionnelle, de type test négatif cas-témoin (TNCC) vise à estimer l'efficacité du vaccin VLA1553 contre le virus Chikungunya en conditions réelles.

Voir détails

2025-04-15

Détection du virus Chikungunya dans le sperme (nb_char=50)

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, Agence de La Biomédecine

Cette étude pilote prospective examine la présence et l'infectiosité du virus Chikungunya dans le sperme, évaluant les méthodes de préparation des spermatozoïdes pour obtenir des gamètes exempts de virus. Quinze patients atteints d'infection aiguë fourniront des échantillons à plusieurs moments. L'étude vise à comprendre les schémas d'excrétion virale et à améliorer la sécurité de la reproduction assistée pendant les épidémies.

Voir détails

2025-11-19

Étude de cohorte de sécurité prospective après vaccination par VLA1553 dans les municipalités sélectionnées pour participer à la stratégie de vaccination pilote VLA1553 au Brésil

Statut: Enrolling by invitation

Sponsor(s): Valneva Austria GmbH, Fundação Butantan, Coalition for Epidemic Preparedness Innovations

Cette étude observationnelle avec collecte de données primaires combinera une étude de cohorte de sécurité prospective et une étude SCRI.

Voir détails

2025-09-17

Contre le virus Chikungunya et l'infection néonatale (nb_char = 50)

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Centre Hospitalier Universitaire de La Réunion

Ce essai clinique évalue l'efficacité de la transfusion de plasma de convalescence chez les nouveau-nés de mères infectées par le virus Chikungunya en période périnatale, visant à réduire l'encéphalite/encéphalopathie néonatale et à améliorer la survie dans les 5 premiers jours. Il compare les résultats avec une cohorte observationnelle de nouveau-nés non traités, avec des évaluations de suivi jusqu'à 3 mois.

Voir détails

2025-04-08

Efficacité, sécurité et immunogénicité du vaccin contre le chikungunya dans les populations à risque de formes sévères ou compliquées : étude prospective à La Réunion

Statut: Recruiting

Sponsor(s): Centre Hospitalier Universitaire de La Réunion, ANRS, Emerging Infectious Diseases, Région La Réunion, ARS La Réunion, Direction Générale de l'offre de Soins (DGOS)

Cette étude prospective évalue l'efficacité, la sécurité et l'immunogénicité du vaccin IXCHIQ® contre le chikungunya dans des populations à haut risque à La Réunion, y compris les personnes âgées et celles présentant des comorbidités, telles que définies par l'Autorité de Santé française. Les résultats informeront un futur essai randomisé en grappes.

[**Voir détails**](#)

2025-04-28

Essai pour évaluer l'immunogénicité et la sécurité de la co-administration de vaccins vivants atténués contre la dengue et le chikungunya par rapport à une administration séparée chez des adultes âgés de 18 à 59 ans.

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Instituto Butantan

Ce essai randomisé, contrôlé, en double aveugle vise à évaluer les profils de sécurité et d'immunogénicité des vaccins vivants atténués contre la dengue et le chikungunya co-administrés par rapport à l'administration isolée, chez les adultes âgés de 18 à 59 ans sans exposition préalable à l'un ou l'autre arbovirus.

[**Voir détails**](#)

2024-10-17

L'intérêt du dépistage systématique de la dengue, du chikungunya et du zika chez les voyageurs de retour négatifs pour le paludisme

Statut: Active not recruiting

Sponsor(s): Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Cette étude met en lumière le sous-diagnostic de la dengue, du chikungunya et de Zika chez les voyageurs de retour négatifs pour le paludisme, avec 78% non testés, posant un risque de transmission autochtone en raison de la propagation d'Aedes albopictus en France. Elle vise à évaluer les taux d'infection, les symptômes cliniques.

[Voir détails](#)

2024-10-30

Essai d'un vaccin contre le virus chikungunya inactivé

Statut: Active not recruiting

Sponsor(s): Najít Technologies (United States), National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)

Cet essai de phase 1 évalue la sécurité et la réactogénicité de deux dosages (2,5 mcg et 8 mcg) d'un vaccin contre le virus du chikungunya inactivé (HydroVax-005 CHIKV) administré par voie intramusculaire les jours 1 et 29 chez 48 adultes en bonne santé âgés de 18 à 50 ans.

[Voir détails](#)

2025-09-01

Évaluation de la séroprévalence du virus Chikungunya avant la vaccination par VLA1553 dans les municipalités sélectionnées pour participer à la stratégie de vaccination pilote VLA1553 au Brésil

Statut: Active not recruiting

Sponsor(s): Valneva Austria GmbH, Fundação Butantan, Coalition for Epidemic Preparedness Innovations

Cette étude est une enquête sérologique transversale utilisant un échantillonnage par grappes ménagères, menée avant la mise en œuvre de la stratégie de vaccination pilote VLA1553 dans environ 10 municipalités au Brésil.

Voir détails

2025-05-05

Facteurs associés à l'hospitalisation et à la gravité de l'arbovirose dans l'océan Indien

Statut: Recruiting

Sponsor(s): Centre Hospitalier Universitaire de La Réunion

Cette étude vise à identifier les facteurs cliniques, démographiques et environnementaux influençant l'hospitalisation et la gravité des arboviroses (dengue, chikungunya, Zika) dans l'océan Indien, en se concentrant initialement sur l'épidémie actuelle de chikungunya à La Réunion.

Voir détails

2025-11-13

Étude de cohorte sur les infections par arbovirus et autres virus émergents aux Fidji : cohorte AEVI-Fidji.

Statut: Recruiting

Sponsor(s): Fiji National University, Institut Louis Malardé, Institut Pasteur, Institut Hospitalo-Universitaire Méditerranée Infection, Ministry of Health, Fiji, London School of Hygiene and Tropical Medicine

L'étude de cohorte AEVI-Fiji suivra la prévalence, l'immunité et la transmission des arbovirus (DENV, ZIKV, CHIKV) et des virus respiratoires (SARS-CoV-2, grippe A/B) chez 900 participants sur 38 mois, informant les stratégies de santé publique aux Fidji et en Océanie.

Voir détails

Recommandations et informations pratiques

Cette section répertorie les recommandations officielles publiées par les principales organisations de santé.

HAS	Utilisation du vaccin IXCHIQ dans le contexte épidémique de chikungunya dans les territoires de La Réunion et de Mayotte (2025)
CDC	Information for traveller's : Chikungunya (2024)
WHO	Guidelines on Clinical Management of Chikungunya Fever (2019)
ECDC	Guidelines for mosquito surveillance
Ministère de la Santé et de la Prévention	Recommandations nationales sur la prise en charge du chikungunya (Formes aiguës, formes persistantes) (2014)
PAHO	Preparedness and Response for Chikungunya Virus Introduction in the Americas (2011)
WHO	Guidelines for prevention and control of Chikungunya fever (2009)

Fact sheets

Phylogénie

Le CHIKV est un virus à ARN du genre Alphavirus, appartenant à la famille des Togaviridae, originaire d'Afrique. Il existe quatre clades connus : Afrique de l'Ouest, Asie, ECSA (Afrique de l'Est/Centrale/Sud) et IOL (Indian Ocean Lineage).

Transmission

Le virus est principalement transmis à l'homme par les moustiques Aedes (Aedes aegypti et Aedes albopictus). Une transmission moins fréquente peut se produire par contact avec du sang infecté, en particulier dans les laboratoires et les établissements de soins (<1%). Des cas de transmission verticale de la mère à l'enfant au cours du deuxième trimestre de la grossesse et de transmission intra-partum lors de la virémie à l'accouchement ont également été signalés.

Diagnostic

Pour les cas suspects, le test PCR doit être effectué dès que possible après l'apparition des symptômes (la virémie dure environ 8 jours). Les anticorps IgM isolés nécessitent un second prélèvement au moins 10 jours plus tard pour confirmer la séroconversion (apparition d'IgG). La présence d'IgG ne permet pas à elle seule de confirmer une infection récente en raison de leur persistance prolongée.

Symptômes

L'infection par le CHIKV est symptomatique dans 80 % des cas et évolue généralement en trois phases cliniques : aiguë (du 1er au 21e jour), post-aiguë (du 21e au 3e mois) et chronique (au-delà de 3 mois). Les premiers symptômes sont non spécifiques (fièvre, maux de tête, éruption cutanée, douleurs musculaires et articulaires). Les formes graves sont plus fréquentes chez les patients présentant des comorbidités, les femmes enceintes, les personnes immunodéprimées et les personnes d'âge avancé. La mortalité dans les cas graves varie de 0,5 % à 1,3 %. Les formes chroniques, qui affectent considérablement la qualité de vie, touchent 20 à 60 % des patients en fonction de la lignée virale et de la qualité des soins.

Traitement

Il n'existe pas de traitement spécifique approuvé pour le CHIKV. La prise en charge se concentre sur le soulagement des symptômes et le traitement des complications rhumatologiques.

Vaccination

IXCHIQ, développé par Valneva, est le seul vaccin approuvé contre le chikungunya. Il s'agit d'un vaccin vivant atténué administré en une seule dose intramusculaire. Il a été approuvé par la FDA et l'EMA pour les personnes âgées de 18 ans et plus qui ne sont pas immunodéprimées.