

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 **Mar. 2026** N° **9**

Rédacteurs: Nathan Claveau, Vincent Cicculi, Mélanie Nguyen Marzine, Eric Rosenthal, Diana Molino, Douae Ammour, Mario Delgado-Ortega, Dahlia Chebbah, Sandrine Halfen, Rana Lebdy, Yoann Allier, Mathilde Certoux, Armelle Pasquet, Eric D'Ortenzio, Charly Kengne, Amandine Verga Gerard

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.

2026-02-27

Séquençage de cellules uniques révélant les caractéristiques immunitaires des lésions hépatiques secondaires induites indirectement par l'infection par le CHIKV chez les macaques rhésus.

Journal: Viruses

Auteurs: Hao Yang, Yun Yang, Cong Tang, Yanan Zhou, Wenhai Yu, Qing Huang, Haixuan Wang, Daoju Wu, Wenqi Quan, Junbin Wang, Shuaiyao Lu

L'infection par le CHIKV chez les macaques rhésus provoque une lésion hépatique indirecte via l'activation des cellules immunitaires, avec une réduction des lymphocytes B et une augmentation des lymphocytes T CD8+ cytotoxiques, des cellules NKT et des macrophages inflammatoires, suggérant une lésion médiée par le système immunitaire.

[Voir détails](#)

2026-03-06

L'antagoniste de la glutamine DON atténue la myosite induite par le virus chikungunya en supprimant l'activation inflammatoire dans un modèle murin.

Journal: Emerg Microbes Infect

Auteurs: Xinyu Zhang, Yue Zhang, Jiarui Huang, Zhiyong Ma, Hu Yan, Maohua Zhong, Jingyi Yang, Fengjiao Hu, Mengliu Zeng, Mengji Lu, Huimin Yan, Ejuan Zhang

DON, un antagoniste de la glutamine, réduit la myosite induite par le virus chikungunya chez la souris en modulant la réponse immunitaire sans affecter la charge virale, en appauvrissant les cellules immunitaires innées et en altérant l'activation et la fonction des lymphocytes T, suggérant l'inhibition de la glutaminolyse comme stratégie thérapeutique potentielle pour l'arthrite induite par les alphavirus.

[Voir détails](#)

2026-02-07

Vaccin vivant atténué contre le chikungunya chez les enfants : un essai de phase 2 randomisé.

Journal: Nat Med

Auteurs: Petronela Weisová, Susanne Scheiblaue, Jacqueline Ecker, Martina Schneider, Romana Hochreiter, Annegret Bitzer, Karin Kosulin, Petra Schoengrundner, Ulrike Fuchs, Luz Rodeles, Sonia Mazara, Yeycy Donastorg, Silvia Rivera, Nina Wressnigg, Katrin Dubischar, Vera Buerger, Susanne Eder-Lingelbach, Juan Carlos Jaramillo

Essai de phase 2 du vaccin vivant atténué contre le chikungunya (VLA1553) chez des enfants âgés de 1 à 11 ans a montré une bonne tolérance, avec des effets indésirables légers. La dose complète de VLA1553 a induit des titres d'anticorps neutralisants plus élevés que la demi-dose, soutenant son utilisation dans les essais futurs.

[Voir détails](#)

2026-02-25

Analyse visuelle des thèmes centraux et des frontières émergentes dans les études mondiales sur le virus chikungunya.

Journal: Front Microbiol

Auteurs: Jing Tian, Yonggang Li, Yuanlong Zhao, Xiaoli Tao

Cette étude bibliométrique analyse 3 709 publications sur le virus CHIKV (2015-2024), identifiant les États-Unis, le Brésil et l'Inde comme principaux contributeurs, avec Scott C. Weaver comme auteur le plus prolifique. Les principaux domaines de recherche incluent la phylogénétique, l'épidémiologie, la pathogenèse et le développement de vaccins. Les recherches futures devraient se concentrer sur l'évolution virale, les interactions immunitaires et les modèles de risque mondiaux.

[Voir détails](#)

2026-02-17

AGPAT1 est un nouveau récepteur du virus Chikungunya sur les cellules humaines.

Journal: J Virol

Auteurs: Brohmomoy Basu, Debapriyo Sarmadhikari, Anshula Sharma, Shailendra Asthana, Manjula Kalia, Sudhanshu Vrat

AGPAT1 identifié comme un nouveau récepteur du CHIKV, facilitant la liaison, l'absorption et la réplication. Il interagit avec la protéine E1 du CHIKV et est impliqué dans l'absorption du virus de Ross River, aidant au développement d'antiviraux.

[Voir détails](#)

2026-02-17

Conception d'un vaccin multiepitope universel contre le virus chikungunya basée sur la vaccinologie inverse : approches phylogénétiques et immunoinformatiques.

Journal: Sci Rep

Auteurs: Mohamad S Hakim

Cette étude a conçu un vaccin multiepitope universel contre le CHIKV en utilisant des approches phylogénétiques et immunoinformatiques, identifiant 10 épitopes de haute qualité à partir de protéines structurales conservées. La construction vaccinale a montré une grande stabilité, une forte liaison au TLR3 et une réponse immunitaire robuste.

[Voir détails](#)

2026-02-24

Défis liés aux voyages et virus Chikungunya et options de vaccination.

Journal: J Epidemiol Glob Health

Auteurs: Mazin Barry, Mohamad-Hani Temsah, Jaffar A Al-Tawfiq, Ziad A Memish

Chikungunya, transmis par les moustiques Aedes, provoque des épidémies avec une arthrite persistante. Aucun antiviral n'existe ; la prise en charge est symptomatique. Les voyages peuvent introduire le virus dans de nouvelles zones. La sensibilisation est faible. Deux vaccins, VLA1553 (IXCHIQ) et PXVX0317 (Vimkunya), offrent une haute séroprotection.

[**Voir détails**](#)

2026-02-05

Les effets secondaires réduisent les espoirs pour le premier vaccin contre le chikungunya.

Journal: Science

Auteurs: Vaishnavi Chandrashekhar

La vaccination des personnes âgées a été suspendue lors d'une épidémie à La Réunion l'année dernière. Un nouveau vaccin pourrait être plus sûr.

[**Voir détails**](#)

Actualités et communiqués de presse

Cette section présente les dernières actualités issues de sources fiables.

2026-02-12

L'OPS met en garde contre la circulation des cas de chikungunya alors que les signalements de transmission locale augmentent

Source: CIDRAP

PAHO signale 313 132 cas de chikungunya en 2025, dont 170 décès, avec une transmission significative au Brésil, en Bolivie et au bouclier des Guyanes. En 2026, le Brésil a signalé 4 544 cas probables. Le chikungunya, transmis par les moustiques Aedes, provoque de la fièvre, des douleurs articulaires, des éruptions cutanées et peut

[Voir détails](#)

2026-02-17

Aperçu mondial de la maladie à virus chikungunya

Source: ECDC

Chaque mois, le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) fournit une vue d'ensemble épidémiologique détaillée sur la transmission mondiale de la maladie à virus chikungunya dans son rapport hebdomadaire sur les menaces liées aux maladies transmissibles (Communicable Diseases Threat Report).

[Voir détails](#)

Essais cliniques

Cette section présente les essais cliniques majeurs

2026-01-26

Une étude de phase I de PepGNP-ChikV chez des volontaires sains

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Gylden Pharma Ltd

Cet essai de phase I évalue la sécurité et la réactogénicité de PepGNP-ChikV, un nouveau vaccin immunothérapeutique peptidique contre le virus Chikungunya, chez 40 adultes en bonne santé. Les participants reçoivent deux doses à 42 jours d'intervalle, avec un suivi de 12 mois. La surveillance de la sécurité inclut les réactions locales et systémiques sollicitées, les événements non sollicités et les effets indésirables graves.

[Voir détails](#)

2025-05-27

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

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 1 à <12 ans.

[Voir détails](#)

2026-03-09

Étude d'efficacité, de sécurité et d'immunogénicité du vaccin CHIKV VLP pour la prévention de la maladie de Chikungunya chez les adolescents et les adultes

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Bavarian Nordic (Group), Walter Reed Army Institute of Research (WRAIR), Congressionally Directed Medical Research Programs, United States Department of Defense, Pharmaceutical Product Development, (PPD) LLC, Armed Forces Research Institute of Medical Services, Q-square Business Intelligence, Inc.

Cette étude évalue l'efficacité, l'immunogénicité et la sécurité du vaccin CHIKV VLP chez les adolescents et les adultes. Elle utilise des modèles de maladies infectieuses et des analyses avancées pour optimiser la conception de l'étude, répondant aux défis de l'évaluation de l'efficacité vaccinale contre le chikungunya.

[**Voir détails**](#)

2025-07-25

Étude en conditions réelles 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, pour traiter la fièvre de chikungunya, une maladie virale sans traitement antiviral spécifique. Avec les récentes épidémies en Chine, l'approche de la médecine chinoise, axée sur le soulagement des symptômes et des syndromes spécifiques, pourrait offrir une option thérapeutique précieuse.

[**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

Ceci est une étude observationnelle avec collecte de données primaires, qui combinera une étude de cohorte de sécurité prospective et une étude SCRI.

[**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

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

[**Voir détails**](#)

2025-08-13

Un essai pour évaluer la sécurité et l'immunogénicité de VLA1553 chez des enfants en bonne santé

Statut: Withdrawn

Sponsor(s): Valneva Austria GmbH

VLA1553-322 est un essai clinique de phase 3, multicentrique, prospectif, randomisé et en double aveugle, évaluant VLA1553 par rapport à un comparateur (Nimenrix®) pour chaque strate (groupe d'âge). Au moins 3 000 enfants en bonne santé, âgés de 1 à 11 ans, seront recrutés et randomisés selon un ratio de 3:1 pour recevoir soit VLA1553 (n=2 250), soit le comparateur (Nimenrix®) (n=750).

[Voir détails](#)

2025-04-15

Détection du virus Chikungunya dans le sperme

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Hôpital Rangueil, Agence de La Biomédecine

Cette étude 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](#)

2025-04-08

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® dans des populations à risque (personnes âgées, patients comorbidités) à La Réunion pendant une épidémie de chikungunya, visant à informer un futur essai randomisé en grappes.

[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 du zika chez les voyageurs de retour négatifs à la malaria, avec 78% non testés, et vise à établir des protocoles de tests réflexes pour un diagnostic précoce et le contrôle des vecteurs.

[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 leur administration isolée, chez les adultes âgés de 18 à 59 ans sans exposition préalable à l'un ou l'autre arbovirus.

[**Voir détails**](#)

2025-09-17

Contre le virus Chikungunya et l'infection néonatale

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Centre Hospitalier Universitaire de La Réunion

Ce essai évalue la transfusion de plasma convalescent chez les nouveau-nés de mères atteintes de Chikungunya périnatale, en mesurant la survie sans encéphalite/encéphalopathie dans les 5 jours, par rapport à une cohorte observationnelle.

[**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

Ceci 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](#)

2026-02-09

Étude de surveillance de la grossesse VLA1553-403

Statut: Not yet recruiting

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

Cette étude observationnelle évalue les issues de grossesse et les résultats pour les nourrissons jusqu'à 12 semaines post-partum chez des femmes exposées au vaccin contre le chikungunya (VLA1553) pendant la grossesse ou la préconception, comparées à une cohorte appariée recevant des vaccins de grossesse de routine.

[Voir détails](#)

2024-10-30

Essai d'un vaccin contre le virus Chikungunya inactivé

Statut: Completed

Sponsor(s): Najit 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) du vaccin HydroVax-005 CHIKV chez 48 adultes en bonne santé, administrés par voie intramusculaire les jours 1 et 29.

[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.