

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 **2025-09-30** N° **6**

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

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. Depuis le début de l'année 2025 et au 24 octobre 2024, l'île de 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 depuis les premières importations et une épidémie décrétée le 27 mai 2025.
- La France métropolitaine connaît elle aussi une circulation active du CHIKV, totalisant 48 cas autochtones au 13 octobre, dans 15 départements de France hexagonale. Les régions affectées sont les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur, Occitanie, Nouvelle-Aquitaine et pour la première fois Île-de-France, Auvergne-Rhône-Alpes.

Articles scientifiques

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

Découvrez des avancées majeures en virologie, caractérisation des pathogènes, thérapeutiques et vaccins pour les virus Marburg et Sudan.

2025-09-01

Différencier la dengue, Zika et chikungunya chez les populations pédiatriques.

Journal: Lancet Child Adolesc Health

Auteurs: Gabriela Paz-Bailey, Randall J Nett

[Voir détails](#)

2025-09-01

Mort d'un patient âgé après vaccination contre la chikungunya avec VLA1553 à la Réunion: un rapport de cas.

Journal: Open Forum Infect Dis

Auteurs: Emilie Mosnier, Marie-Christine Jaffar-Bandjee, Radj Cally, Lotfi Dahmane, Etienne Frumence, Liem Binh Luong Nguyen, Rodolphe Manaquin, Muriel Vincent, Marie Pierre Moiton, Patrick Gérardin, Xavier de Lamballerie, Julien Jabot

Un homme de 84 ans a développé une encéphalopathie fébrile fatale 3 jours après avoir reçu le vaccin atténué contre la chikungunya VLA1553. Les symptômes comprenaient de la fièvre, de la confusion, une insuffisance rénale aiguë et une instabilité hémodynamique. La souche vaccinale a été détectée dans le sérum et le liquide céphalo-rachidien. Malgré les soins intensifs, le patient est décédé 14 jours après l'apparition des symptômes, marquant le premier événement indésirable fatal lié à VLA1553. Ce cas souligne le potentiel de maladie neuroinvasive chez les personnes âgées après la vaccination et la nécessité de vigilance.

[Voir détails](#)

2025-07-26

Épidémiologie clinique et moléculaire des épidémies de chikungunya en Inde de 2019 à 2022.

Journal: Sci Rep

Auteurs: Naren Babu N, Anup Jayaram, Ujwal Shetty, Prasad Varamballi, Piya Paul Mudgal, Vikas Suri, Mini P Singh, Kamaljeet Kamaljeet, Sachee Agrawal, Mala Kaneria, Seema Kini, Anupam Dey, Dhriti Sundar Das, Shakuntala Mahilkar, Garvita Mathur, Sakshi Chaudhary, P Sanjai Kumar, Sharad Singh, Sweta Smita Pani, Soma Chattopadhyay, Sujatha Sunil, Baijayantimala Mishra, Jayanthi Shastri, R K Ratho, Anitha Jagadesh

L'étude a identifié 258 cas de chikungunya parmi 1312 patients suspects en Inde (2019-2022), avec des symptômes graves pendant la phase virémique. La capacité neutralisante a augmenté avec le début de la maladie et l'augmentation des anticorps IgG. Les éclosions ont varié sur quatre sites cliniques, montrant des présentations cliniques distinctes. L'analyse phylogénétique de 62 isolats de CHIKV a révélé une évolution virale en Inde, suggérant des variations spatiales et temporelles dans la présentation clinique et l'évolution virale.

[Voir détails](#)

2025-08-31

Analyse des séries chronologiques de la dengue, du Zika et du Chikungunya en Équateur: modèles émergents, interactions épidémiologiques et dynamiques climatiques (1988-2024).

Journal: Viruses

Auteurs: José Daniel Sánchez, Carolina Álvarez Ramírez, Emilio Cevallos Carrillo, Juan Arias Salazar, César Barros Cevallos

L'étude a analysé 36 ans de données sur la dengue, Zika et chikungunya en Équateur, révélant la domination de la dengue et des motifs cycliques liés aux événements El Niño. La chikungunya et Zika sont apparues brutalement et ont rapidement décliné. Les cas graves de dengue ont diminué après 2016, suggérant des effets immunologiques. Le climat, en particulier El Niño, a significativement influencé le moment des épidémies, soulignant la nécessité d'une surveillance intégrée et de stratégies de contrôle adaptatives.

[Voir détails](#)

2025-08-22

Développement, validation et application d'un dosage fluorescent bicolore pour le criblage à haut débit de médicaments anti-chikungunya.

Journal: Sci Rep

Auteurs: Pattadon Sawetpiyakul, Duangpron Peypala, Pathaphon Wiriwithya, Gridsada Phanomchoeng, Tanatorn Khotavivattana, Warintorn Chavasiri, Sittiporn Pattaradilokrat, Siwaporn Boonyasuppayakorn

L'étude a développé un dosage fluorescent bicolore pour le criblage à haut débit de médicaments anti-chikungunya, utilisant des cellules Vero et le CHIKV. Le dosage a démontré une grande sensibilité, reproductibilité et efficacité, surpassant les méthodes traditionnelles. Il a identifié 22 pistes potentielles pour une enquête plus approfondie.

[Voir détails](#)

2025-08-25

Déterminants de l'entrée des cellules humaines versus des cellules de moustique par les protéines d'enveloppe du virus Chikungunya.

Journal: bioRxiv

Auteurs: Xiaohui Ju, William W Hannon, Tomasz Kaszuba, Caelan E Radford, Brendan B Larsen, Samantha S Nelson, Christopher A Nelson, Israel Baltazar-Perez, Ofer Zimmerman, Daved H Fremont, Michael S Diamond, Jesse D Bloom

L'étude utilise le balayage mutagénique profond des pseudovirus pour étudier comment presque toutes les mutations des acides aminés dans les protéines d'enveloppe du virus Chikungunya (CHIKV) affectent l'entrée cellulaire dans les cellules humaines (expressant MXRA8) et les cellules de moustiques. La plupart des mutations affectent de manière similaire l'entrée dans les deux types de cellules, indiquant des contraintes liées au repliement des protéines et à la fusion. Cependant, certaines mutations affectent différemment l'entrée, suggérant des interactions spécifiques avec MXRA8 dans les cellules humaines et un récepteur inconnu dans les cellules de moustiques. Les résultats identifient des spécificités d'espèces.

[Voir détails](#)

2025-09-07

Dynamique des monocytes dans la fièvre Chikungunya: activation soutenue et implication de la voie de la coagulation vasculaire.

Journal: Viruses

Auteurs: Caroline Fernandes Dos Santos, Priscila Conrado Guerra Nunes, Victor Edgar Fiestas-Solorzano, Mariana Gandini, Flavia Barreto Dos Santos, Roberta Olmo Pinheiro, Luís Jose de Souza, Paulo Vieira Damasco, Luzia Maria de Oliveira Pinto, Elzinandes Leal de Azeredo

L'étude a révélé que les patients atteints de la fièvre Chikungunya présentent une activation soutenue des monocytes, avec une expression accrue de TLR4 et TLR7, et des niveaux élevés de sCD163. Les médiateurs de la coagulation comme le TF et le TFPI étaient également élevés. Les patients présentant une arthrite ou un œdème montraient des schémas d'activation des monocytes et des niveaux de facteurs de croissance distincts.

[Voir détails](#)

2025-09-29

Un pipeline de criblage à haut débit quantitatif pour identifier des inhibiteurs de petites molécules de la protéase nsP2 du Chikungunya.

Journal: Sci Rep

Auteurs: Shuaizhang Li, Xin Hu, Yong-Mo Ahn, Angelica Medina, Lin Ye, Audrey Heffner, Simon Messing, John-Paul Denson, Dominic Esposito, Emily M Lee, Natalia J Martinez

L'étude a développé un pipeline de criblage à haut débit pour identifier des inhibiteurs de petites molécules de la protéase nsP2 du virus Chikungunya (CHIKV), une enzyme clé dans la réplication virale. En utilisant un dosage basé sur le FRET, environ 31 000 composés ont été criblés, et les hits ont été validés pour leur sélectivité et leur activité cellulaire. De nouveaux inhibiteurs ont été identifiés, et leurs modes de liaison et leurs activités antivirales ont été évalués, faisant avancer la recherche sur les antiviraux contre le CHIKV.

[Voir détails](#)

2025-09-01

Comparaison de la dengue, du chikungunya et de la Zika chez les enfants au Nicaragua sur 18 ans: une étude de cohort prospective monocentrique.

Journal: Lancet Child Adolesc Health

Auteurs: Fausto Andres Bustos Carrillo, Sergio Ojeda, Nery Sanchez, Miguel Plazaola, Damaris Collado, Tatiana Miranda, Saira Saborio, Brenda Lopez Mercado, Jairo Carey Monterrey, Sonia Arguello, Lora Campredon, Zijin Chu, Colin J Carlson, Aubree Gordon, Angel Balmaseda, Guillermina Kuan, Eva Harris

Cette étude de cohorte prospective de 18 ans au Nicaragua a identifié des caractéristiques distinctives clés parmi les enfants atteints de dengue, de chikungunya et de Zika. La dengue se caractérisait par une basophilie, une monocytopenie, des douleurs abdominales et une leucopénie. Le chikungunya se distinguait par une arthralgie et l'absence d'éruption papuleuse, de leucopénie et d'injection conjonctivale. Le Zika était caractérisé par une éruption généralisée et l'absence de fièvre, de céphalée, de myalgie et de lymphocytopenie. Notamment, des cas de dengue afebrile ont été identifiés, ce qui pourrait influencer les diagnostics actuels.

[Voir détails](#)

2025-09-16

Identification et caractérisation de nouveaux inhibiteurs de la polymérase du virus Chikungunya.

Journal: bioRxiv

Auteurs: Peiqi Yin, Ryan Boyce, Sainan Wang, Michael Sirrine, Alexander Leach, Dillon Chu, Dariia Vyshenska, Zafer Sahin, Jenny Wong, Tahira Moore, Devin Shane M Lewis, Stephen C Pelly, Dennis Liotta, Andres Merits, Alexander L Greninger, Richard K Plemper, Margaret Kielian, Robert M Cox

L'étude a développé un essai de criblage à haut débit pour identifier de nouveaux inhibiteurs de petites molécules de la réplication du virus Chikungunya (CHIKV). Deux inhibiteurs ont été trouvés pour cibler la nsP4 ARN polymérase ARN-dépendante, avec des mutations spécifiques conférant une résistance. Les analyses in silico ont suggéré des poses de liaison à proximité du site actif de la polymérase, mettant en évidence de nouvelles cibles moléculaires pour l'inhibition de CHIKV et le développement potentiel de thérapies.

[Voir détails](#)

2025-09-16

Rôle régulateur double de hsa-miR-122b-5p dans l'infection par le virus chikungunya via l'interaction avec le 3'-UTR de CHIKV et la modulation de HDAC4.

Journal: J Virol

Auteurs: Priyanshu Srivastava, Nimisha Mishra, Sunil Kumar Dubey, Jatin Shrinet, Sakshi Chaudhary, Ankit Kumar, Ramesh Kumar, Surbhi Malhotra, Miguel Mano, Luca Braga, Binuja Varma, Mauro Giacca, Sujatha Sunil

L'étude identifie hsa-miR-122b-5p comme un miARN hôte qui se lie directement à la région 3'-UTR du virus chikungunya (CHIKV), supprimant la réplication virale dans les macrophages. Il cible également l'histone désacétylase 4 (HDAC4), potentiellement en renforçant la réponse antivirale en influençant la translocation nucléaire de l'IRF3 phosphorylé. Ce double rôle suggère miR-122b-5p comme cible thérapeutique pour l'infection par le CHIKV.

[Voir détails](#)

2025-07-22

Cibler la protéine hôte G3BP1 pour la découverte de nouveaux inhibiteurs antiviraux contre le virus Chikungunya.

Journal: Virology

Auteurs: Supreeti Mahajan, Ravi Kumar, Ankur Singh, Preeti Dhaka, Akshay Pareek, Pravindra Kumar, Shailly Tomar

L'étude a identifié sept petites molécules qui inhibent la réplication du virus Chikungunya (CHIKV) en ciblant la protéine hôte G3BP1. Ces molécules bloquent l'interaction entre la protéine virale nsP3 et G3BP1, réduisant les granules de stress induits par le virus et montrant une efficacité antivirale avec des valeurs d'EC50 variables. Les résultats suggèrent que G3BP1 est une cible prometteuse pour le développement de nouvelles thérapies antivirales.

[Voir détails](#)

2025-09-22

Les alphavirus du Vieux Monde utilisent des mécanismes distincts pour infecter les cellules endothéliales microvasculaires du cerveau et provoquer une neuroinvasion.

Journal: Cell Rep

Auteurs: Pablo A Alvarez, Ashley Tang, Declan M Winters, Prashant Kaushal, Angelica Medina, Maria Villalba Nieto, Karolina E Kaczor-Urbanowicz, Faith St Amant, Bryan Ramirez Reyes, Robyn M Kaake, Oliver I Fregoso, April D Pyle, Mehdi Bouhaddou, Hengli Tang, Melody M H Li

L'étude utilise un modèle de cellules souches pluripotentes humaines pour examiner comment le virus Sindbis (SINV) et d'autres alphavirus du Vieux Monde interagissent avec la barrière hémato-encéphalique (BBB) pour provoquer une encéphalite. Les souches neuroinvasives de SINV infectent efficacement les cellules endothéliales de la BBB, les SINV neuroinvasifs dépendant de PCDH10 et les SINV non neuroinvasifs utilisant plusieurs facteurs d'entrée, y compris LRP1. Cette utilisation différenciée des facteurs d'entrée module la neuroinvasion. Les résultats suggèrent que cibler l'infection de la BBB pourrait prévenir l'encéphalite induite par les alphavirus.

[Voir détails](#)

2025-09-05

Épidémiologie des hospitalisations pour Chikungunya, Brésil, 2014-2024.

Journal: Emerg Infect Dis

Auteurs: Vaneide Daciane Pedí, Denise Lopes Porto, Wagner de Jesus Martins, Giovanni Vinícius Araújo de França

Les hospitalisations pour chikungunya au Brésil de 2014 à 2024 ont culminé en 2016 et 2017, avec des taux plus élevés chez les femmes, les personnes s'identifiant comme brunes ou noires, et les âges 1-19. Les admissions en réanimation étaient rares, mais plus fréquentes chez les enfants de moins de 5 ans et les adultes de plus de 85 ans. Le taux de mortalité à l'hôpital était de 1,1% en général, atteignant 21,1% pour les patients en réanimation.

[Voir détails](#)

2025-08-01

De multiples transmissions locales précoces du virus chikungunya, France métropolitaine, à partir de mai 2025.

Journal: Euro Surveill

Auteurs: Lucie Fournier, Guillaume André Durand, Amandine Cochet, Elise Brottet, Caroline Fiet, Quiterie Mano, Catarina Krug, Laura Verdurme, Thomas Blanchot, Rémi Fournier, Investigation team, Marie-Claire Paty, Gilda Grard, Florian Franke, Clémentine Calba

L'étude décrit une épidémie de chikungunya en 2025 à La Réunion, France, avec 1 911 cas importés en France métropolitaine d'ici le 10 juillet, principalement de La Réunion. Dix foyers locaux dans cinq régions françaises, impliquant 27 cas, ont été identifiés de mai à mi-juillet, plus tôt que les années précédentes. Le vecteur moustique, *Aedes albopictus*, est répandu en France, et des événements de transmission précoce pendant la saison active du vecteur sont notés.

[Voir détails](#)

2025-08-06

Résultats périnataux des infections symptomatiques par le chikungunya, la dengue et le Zika pendant la grossesse au Brésil: une étude de cohorte basée sur un registre.

Journal: Nat Commun

Auteurs: Thiago Cerqueira-Silva, Laura C Rodrigues, Neil Pearce, Maria Gloria Teixeira, Maria da Conceição Nascimento Costa, Luciana Cardim, Viviane S Boaventura, Deborah A Lawlor, Mauricio L Barreto, Enny S Paixao

Les infections symptomatiques par le chikungunya, la dengue et le Zika pendant la grossesse étaient associées à des risques accrus de naissance prématurée, de faible poids à la naissance, d'anomalies congénitales, de faibles scores d'Apgar et de mortalité néonatale. L'infection par le Zika présentait la plus forte association avec les anomalies congénitales.

[Voir détails](#)

Actualités et communiqués de presse

Cette section présente les dernières actualités issues de sources fiables.

2025-09-05

Épidémie de chikungunya autochtone à Eybens

Source: PRS

Une éruption de 26 cas locaux de chikungunya à Eybens, France, a été identifiée. Une réunion publique est prévue pour informer les résidents sur l'éruption et l'importance de contrôler le moustique tigre asiatique, le vecteur de la maladie.

[Voir détails](#)

2025-08-20

Lancement d'une enquête sur l'exposition à la chikungunya à La Réunion

Source: PRS

L'étude mesurera la séroprévalence du chikungunya à travers l'île de la Réunion, impliquant près de 1 500 participants de tous les districts. Les échantillons de sang seront testés pour les anticorps afin de documenter l'immunité actuelle, estimer l'ampleur de l'épidémie de 2025 et affiner l'analyse des risques futurs. Les résultats guideront les stratégies de prévention, la surveillance épidémiologique et le contrôle antivectoriel, les participants recevant leur statut d'immunité.

[Voir détails](#)

2025-08-29

PAHO lance l'alerte sur les foyers locaux de chikungunya et la propagation accrue de l'Oropouche

Source: CIDRAP

La PAHO a émis une alerte pour une vigilance accrue contre les virus chikungunya et Oropouche en Amérique. Plus de 212 000 cas de chikungunya et 12 700 cas d'Oropouche ont été signalés cette année, avec un changement préoccupant des génotypes de chikungunya et une propagation accrue d'Oropouche. La PAHO appelle à une surveillance renforcée, une prise en charge médicale, un contrôle des vecteurs, ainsi qu'à l'engagement communautaire pour atténuer les risques.

[Voir détails](#)

2025-09-17

Ressurgence des cas de chikungunya et d'autres maladies transmises par les moustiques: restez vigilants, la saison n'est pas terminée!

Source: PRS

Les autorités sanitaires appellent à la vigilance, aux mesures préventives et à la consultation médicale immédiate en cas de symptômes. Les voyageurs sont invités à se protéger contre les piqûres de moustiques et à surveiller l'apparition de symptômes à leur retour.

[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.

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 de 2 à <12 ans.

[Voir détails](#)

2025-04-15

Détection du virus Chikungunya dans le sperme

Statut: Not yet recruiting

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

Chikungunya est une maladie arbovirale transmise par les moustiques Aedes, présente dans les zones intertropicales et en Europe. En août 2024, des cas autochtones sont apparus à La Réunion, suivis d'une grande épidémie. En mars 2025, l'incidence a dépassé 2 000 cas par semaine. En raison d'un manque de données, le Haut Comité de Santé Publique a émis un avis défavorable sur l'utilisation de substances d'origine humaine pendant l'épidémie. Bien que la présence du génome du virus Chikungunya dans le sperme ait été signalée chez 7 hommes, l'incidence de l'excrétion virale est inconnue. Cela soulève des préoccupations concernant le risque de transmission sexuelle et l'infectiosité, notamment dans les technologies de reproduction assistée. Des études antérieures sur d'autres arbovirus (Zika, dengue) ont exploré l'excrétion génitale. L'objectif de cette étude pilote prospective est d'examiner la présence et l'infectiosité du virus Chikungunya dans le sperme, ainsi que d

[Voir détails](#)

2025-04-08

Efficacité, sécurité et immunogénicité de la vaccination contre la 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)

Contre la toile de fond d'une épidémie croissante de chikungunya à La Réunion, cette étude prospective évaluera l'efficacité, la sécurité et l'immunogénicité du vaccin IXCHIQ® dans la vie réelle chez les personnes vulnérables (seniors, patients comorbid), définies par la Haute Autorité de Santé (HAS) comme étant à risque de formes sévères ou compliquées et/ou de formes chroniques invalidantes (arthrite chronique, phénotypes de fatigue chronique). Cette étude fournira également des éléments pour la préparation d'un essai randomisé par grappes à l'échelle de la population.

[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 clinique randomisé, contrôlé et en double aveugle vise à évaluer les profils d'innocuité et d'immunogénicité des vaccins vivants atténués contre la dengue et le chikungunya administrés conjointement, par rapport à leur administration isolée, chez les adultes âgés de 18 à 59 ans sans antécédent d'exposition à l'un ou l'autre de ces 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

L'objectif de cet essai clinique est de déterminer si l'administration de plasma, provenant d'une donation de sang total d'un individu ayant déclaré une infection par le virus Chikungunya il y a moins de 6 mois, à un nouveau-né dont la mère a une infection par le virus Chikungunya périnatale, aura un impact sur la proportion de nouveau-nés survivant sans encéphalite/encéphalopathie (EE) dans les cinq premiers jours de vie. Les chercheurs compareront les résultats à une étude observationnelle de 30 nouveau-nés qui n'ont pas pu être proposés pour participer à l'essai clinique en raison du retard de diagnostic, du retard de transfert à l'hôpital ne permettant pas la transfusion ou des parents refusant la transfusion de plasma au nouveau-né. Les participants de l'essai clinique : * recevront une transfusion, * se rendront à la clinique et subiront des tests biologiques chaque jour jusqu'au jour 7 et une fois entre 1 et 3 mois. Les participants de l'étude observationnelle, dans le cadre de leurs soins médicaux réguliers, et les données biologiques seront réutilisées pour la recherche à

[Voir détails](#)

2024-10-30

Essai d'un vaccin contre le virus Chikungunya inactivé

Statut: Active not recruiting

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

Ce essai sera un essai de phase 1, randomisé, contrôlé par placebo, en double aveugle (au sein du groupe de posologie), avec escalade de dose, évaluant des dosages de 2,5 mcg et 8 mcg du vaccin HydroVax-005 CHIKV administré par voie intramusculaire le Jour 1 et le Jour 29 chez jusqu'à 48 adultes en bonne santé âgés de 18 à 50 ans. L'objectif principal est d'évaluer la sécurité et la réactogénicité du vaccin HydroVax-005 CHIKV administré par voie intramusculaire en deux doses les jours 1 et 29, à une dose de 2,5 mcg ou à une dose de 8 mcg.

[Voir détails](#)

2025-09-01

Avaliação da soroprevalência do vírus Chikungunya antes da vacinação com VLA1553 nos municípios selecionados para participar da estratégia piloto de vacinação com VLA1553 no Brasil

Statut: Enrolling by invitation

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

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

[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.