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 **Sep. 2026** N° **13**

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, Amandine Verga Gerard, Vincent Ronin, Issa Sawadogo, et Anais Thiriard, avec la participation de Marie Winter (OPEN-ReMIE)

ANRS Maladies infectieuses émergentes - Paris, France

Résumé de la situation

- Le 27 janvier 2026, un premier cas autochtone de chikungunya depuis 2014 a été détecté à Kourou, en Guyane française. Depuis la détection de ce premier cas confirmé fin janvier, 2 096 cas ont été biologiquement confirmés en Guyane selon Santé publique France. La circulation du virus s'étend et s'intensifie sur le territoire.
- 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 autochtones de chikungunya confirmés biologiquement 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 1 200 cas.
- La France hexagonale a connu elle aussi une circulation active du CHIKV, totalisant 160 cas importés et 183 cas autochtones au 19 octobre 2026.

Articles scientifiques

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

2026-08-27

ENSO Impact on Global Chikungunya Virus Transmission, 2008-2024: A Multi-Country Distributed-Lag Time-Series Analysis.

Journal: Viruses

Auteurs: Shi-Hui Shan, Long-Tao Chen, Wen-Qi Xie, Chen-Long Lv, Dong Jiang, Fang-Yu Ding, Gang Dong, Li-Qun Fang

El Niño augmente le risque de chikungunya après un délai de 2 ans (CRR 1,40), tandis que La Niña le réduit (CRR 0,09), principalement par des liaisons thermiques. Le changement climatique amplifie les cas excédentaires liés à El Niño, notamment sous SSP2-4.5. L’ENSO présente une asymétrie et une hétérogénéité spatiale.

Voir détails

2026-08-20

Molecular basis for chikungunya virus recognition of a mosquito-specific receptor.

Journal: bioRxiv

Auteurs: Xiaoyi Fan, Wanyu Li, Jesse S Plung, Jessica A Plante, Ellie M Hajovsky, Nisha Tapryal, Jennifer Diaz, Nicholas C Hazell, Chenggong Ji, Zhiqi Liu, Catherine E Hammond, Scott C Weaver, Kenneth S Plante, Jonathan Abraham

Des structures de cryo-ME haute résolution révèlent des surfaces conservées des glycoprotéines E2-E1 chez le CHIKV, le SFV et le MIDV, qui se lient au domaine 1 de Lachesin spécifique aux moustiques, malgré une divergence génétique. Un appât soluble de Lachesin bloque l'entrée virale dans les cellules mammaliennes et protège les souris de l'infection.

Voir détails

2026-09-14

Chronic chikungunya is associated with decreased anti-CHIKV antibody titers, neutralizing capacity, and antibody-dependent cellular cytotoxicity.

Journal: iScience

Auteurs: Vinit Upasani, Sokchea Lay, Sievleang Heng, Alvino Maestri, Sreymom Ken, Sopheak Sorn, Rithea Leang, Sowath Ly, Veasna Duong, Tineke Cantaert

La chikungunya chronique est associée à des titres plus faibles d'IgG/IgM anti-CHIKV et à une diminution de l'ADCC à 6 mois post-infection, tandis que l'ADCP et l'ADCD restent inchangés. L'ADNKA n'est pas affectée. Les femmes présentent des anticorps E2 et une ADCP plus élevés. Une ADCC altérée pourrait contribuer à l'arthralgie persistante.

Voir détails

2026-09-26

Evaluation of the Novaplex TM Tropical Fever Virus Assay.

Journal: Int J Mol Sci

Auteurs: Giuseppe Sberna, Francesca Colavita, Maria Beatrice Valli, Fabiano Brillo, Fabrizio Carletti, Silvia Meschi, Cosmina Mija, Claudia Minosse, Valentina Valeriani, Gabriella Rozera, Giulia Berno, Flavia Smoquina, Lavinia Fabeni, Fabrizio Maggi, Eleonora Lalle

L'essai Novaplex™ Tropical Fever Virus a montré des LOD variables (2,04–4,79 Log copies/mL dans des échantillons additionnés) pour DENV, ZIKV, CHIKV et WNV, sans réactivité croisée avec le virus Usutu. Un test rétrospectif sur 34 échantillons cliniques a révélé une forte concordance avec les tests singleplex.

Voir détails

2026-08-11

A nanoluciferase-expressing attenuated CHIKV vaccine strain enables rapid and visual drug screening in vitro and in vivo.

Journal: J Virol

Auteurs: Mengyuan Zheng, Zhouling Pan, Yanxian Jiang, Yan Guo, Wei Chang, Hailin Tang, Xiao Chen, Yujie Xiang, Xue Wang, Zihao Wang, Ranran Chang, Li Liu, Ping Zhao, Yue Feng, Xueshan Xia

Un virus rapporteur de CHIKV compétent en réplication, sécurisé au niveau BSL-2 (CHIKV-ΔnsP3-Nluc), a été conçu en insérant la Nano-luciférase dans la souche vaccinale VLA1553. Il permet un suivi en temps réel de la réplication virale avec une forte corrélation au titre viral (R^2=0,9689) et une utilisation in vivo.

Voir détails

2026-09-26

Advancing Chikungunya Prevention and Vaccination in Mexico: A Position Paper by the Immunization Committee of the Mexican Association of Pediatric Infectious Diseases.

Journal: Vaccines (Basel)

Auteurs: Jorge A Vázquez-Narváez, Martha Avilés-Robles, Carmen Espinosa-Sotero, Cesar Adrián Martínez-Longoria, Sarbelio Moreno-Espinosa, Monica L Reyes-Berlanga, Enrique Chacon-Cruz

Le virus du chikungunya (CHIKV), transmis par des moustiques Aedes, provoque une maladie fébrile aiguë avec une polyarthralgie sévère et une arthrite chronique potentielle. Ce document de position examine l'épidémiologie, l'immunopathogenèse, le diagnostic et la prévention, en mettant l'accent sur le développement de vaccins.

Voir détails

2026-09-13

Natural-killer-cell-mediated antibody-dependent cellular cytotoxicity response in acute and recovery phases of chikungunya.

Journal: Virology

Auteurs: Diptee Trimbake, Mohini Ganu, Ashok Ganu, Anuradha S Tripathy

La cytotoxicité médiée par les cellules NK (ADCC) est active lors de la chikungunya aiguë et persiste chez les individus rétablis (3 mois à 18 ans), diminuant dans l’arthrite chronique. L’ADCC corrèle inversement avec la charge virale en phase aiguë et positivement avec les IgG et IgG3 anti-CHIKV chez les sujets rétablis, soulignant

Voir détails

2026-08-27

Metabolic Signatures of Chikungunya Versus Dengue: A Comparative Study.

Journal: Viruses

Auteurs: Yuqiu Liu, Meiyi Li, Huili Chen, Xi Liu

Le profil métabolomique du plasma de patients atteints de chikungunya (CHIKF) et de dengue (DF) a révélé des signatures métaboliques distinctes. Les patients CHIKF présentaient plus de rash et de troubles articulaires, tandis que les patients DF avaient une fièvre prolongée et des anomalies hématologiques. Les métabolites dysrégulés

Voir détails

2026-09-15

Solanaceae-Derived Spirostane Saponins Inhibit Dengue Virus Replication and Viral Protein Expression and Exhibit Activity Against Multiple Arboviruses.

Journal: Drug Dev Res

Auteurs: Erika Vanessa Jimenez-Posada, Oscar Marino Mosquera-Martínez, Sara M Robledo, Diego Durango, Wiston Quiñones, Samuel Vizcaíno-Páez, Marlen Martinez-Gutierrez

Les saponines spirostanniques dérivées des Solanacées inhibent la réplication du DENV-2 et l'expression des protéines virales dans les cellules Vero, réduisant l'ARN, NS1/NS3 et les titres infectieux. Actives contre le ZIKV et le CHIKV, elles ciblent la réplication intracellulaire, avec des simulations de docking suggérant des interactions avec NS5.

Voir détails

2026-09-26

Pediatric Arboviral Infections in Europe: Epidemiology, Clinical Features, Diagnosis and Prevention.

Journal: Viruses

Auteurs: Giulia Sturniolo, Silvia Garattini, Denis Doni, Marco Zacchello, Diletta Zanetti, Sofia Galzignato, Andrea Lo Vecchio, Vincenzo Baldo, Daniele Donà

Les infections arbovirales (WNV, DENV, CHIKV, ZIKV, OROV) touchent de plus en plus les enfants en Europe, avec une augmentation des cas importés et autochtones liée à l’expansion des vecteurs et aux déplacements. Ces cas pédiatriques sont sous-diagnostiqués mais peuvent entraîner des complications sévères, notamment des formes neuroinvasives.

Voir détails

2026-10-16

What a highly monitored chikungunya epidemic reveals about preparedness for Europe and beyond

Journal:

Auteurs:

Ce commentaire sur l’épidémie de chikungunya à La Réunion en 2024–2025 met en lumière l’écart entre une surveillance avancée et une action sanitaire rapide, la croissance rapide de l’épidémie exerçant une forte pression sur les soins primaires. Les difficultés de déploiement vaccinal d’urgence soulignent la nécessité d’une préparation anticipée intégrant surveillance, vaccination, lutte antivectorielle et recherche, avec des implications pour l’Europe et d’autres régions à risque.

Voir détails

Actualités et communiqués de presse

Cette section présente les dernières actualités issues de sources fiables.

2026-10-22

Chikungunya : deux vaccins dans le calendrier vaccinal et un accès amélioré à la vaccination

Source: ARS

Devant la transmission continue du chikungunya en Guyane française, Vimkunya et Ixchiq ont été intégrés au calendrier vaccinal local, avec une extension de la prescription et de l'administration aux pharmaciens, infirmiers et sages-femmes formés, pour les personnes éligibles âgées de 12 ans et plus. Les groupes prioritaires sont les personnes âgées et les patients présentant des comorbidités ; le choix du vaccin dépend de l'âge, de l'état clinique et des recommandations actuelles.

Voir détails

2026-10-20

Mise à jour épidémiologique : Dengue et chikungunya dans la région des Amériques - 20 octobre 2026

Source: PAHO

L'OMS/PAHO signale une activité croissante de la dengue et une reprise de la transmission du chikungunya dans plusieurs régions des Amériques, y compris des zones où ces virus n'avaient pas circulé depuis plusieurs années. L'intensification prévue de l'El Niño et l'arrivée de la saison de transmission en Amérique du Sud soulignent la nécessité d'une surveillance intégrée épidémiologique, virologique et entomologique, de diagnostics renforcés, d'une prise en charge clinique rapide et de mesures de lutte contre les vecteurs coordonnées.

Voir détails

Essais cliniques

Cette section présente les essais cliniques majeurs

2026-01-26

A Phase I Study of PepGNP-ChikV in Healthy Volunteers

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Gylden Pharma Ltd

Étude de phase I évaluant la sécurité et la réactivité de PepGNP-ChikV, un nouveau vaccin peptidique contre le chikungunya, chez 40 adultes sains (18–60 ans) répartis en quatre cohortes de dose. Les participants reçoivent deux vaccinations espacées de 42 jours, avec un suivi de la sécurité jusqu’à 12 mois. Évaluation de dépistage

Voir détails

2026-03-09

An Efficacy, Safety, and Immunogenicity Study of CHIKV VLP Vaccine for the Prevention of Chikungunya Disease in Adolescents and Adults

Statut: 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 de terrain (EBSI-CV-317-007) évalue l'efficacité, l'immunogénicité et la sécurité d'un vaccin VLP contre le CHIKV chez les adolescents et les adultes. En utilisant des modèles de maladies infectieuses et des analyses avancées, l'étude optimise le choix des sites, le timing et la conception pour s'aligner sur l'épidémiologie locale du chikungunya, répondant ainsi aux défis liés à l'évaluation de l'efficacité de ce vaccin.

Voir détails

2026-04-17

A Seamless Phase II/III, Observer-blind, to Evaluate Immunogenicity and Safety of Chikungunya Virus Vaccine in Healthy Subjects 12-65Years of Age.

Statut: Recruiting

Sponsor(s): Bharat Biotech

Essai clinique randomisé, multicentrique, en phase II/III, à double insu, pour évaluer l’immunogénicité et la sécurité du vaccin BBV87, un vaccin inactivé contre le virus de la chikungunya, chez des sujets sains âgés de 12 à 65 ans

Voir détails

2026-01-14

Risk Assessment of Community Spread of Multiple Endemic Infectious Diseases in a One Health Perspective

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 évaluer la transmission communautaire de 57 maladies infectieuses prioritaires au Cambodge, en intégrant la surveillance, les diagnostics multiplex, les sciences sociales et la modélisation mathématique afin d’orienter des interventions ciblées et adaptées culturellement, et de soutenir des stratégies de santé publique précises dans des contextes à ressources limitées.

Voir détails

2025-12-04

Observational Study to Assess the Effectiveness of VLA1553 Vaccine in Preventing Chikungunya During a Pilot Vaccination Strategy in Brazil

Statut: Enrolling by invitation

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

Il s'agit d'une étude observationnelle, non interventionnelle, de type cas-témoins négatifs (TNCC) visant à évaluer l'efficacité du vaccin VLA1553 contre le virus de la chikungunya dans un cadre réel.

Voir détails

2025-11-19

Prospective Safety Cohort Study After VLA1553 Vaccination in Municipalities Selected for Participation in the VLA1553 Pilot Vaccination Strategy in Brazil

Statut: Active not recruiting

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

Il s'agit d'une étude observationnelle avec collecte de données primaires, combinant une étude de cohorte prospective sur la sécurité et une étude SCRI.

Voir détails

2026-04-04

EFFECT OF TRANSCUTANEOUS ELECTRONEURO-STIMULATION OF THE VAGUS NERVE ON JOINT PAIN SEQUELAE OF CHIKUNGUNYA FEVER IN THE LOWER LIMBS

Statut: Active not recruiting

Sponsor(s): Federal University of Pernambuco

Cet essai randomisé, en double aveugle, à trois bras, évalue la stimulation transcutanée du nerf vague auriculaire (taVNS) par rapport à la TENS et au placebo pour la douleur chronique des articulations des membres inférieurs après chikungunya. Six séances de 30 minutes sur trois semaines évaluent la réduction de la douleur (critère principal : EVA) et les effets secondaires.

Voir détails

2026-03-27

Using Digital Technology for the Prevention of Aedes-Borne Diseases in Colombian Communities

Statut: Completed

Sponsor(s): University of Freiburg, Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, Universidad Francisco de Paula de Santander

Une étude quasi-expérimentale en Colombie a évalué une intervention de santé numérique basée sur WhatsApp pour améliorer la prévention des maladies transmises par Aedes en promouvant l’application de revêtement protecteur dans les réservoirs de lessive. Trois groupes ont reçu : WhatsApp + stratégies communautaires, stratégies communautaires seulement, ou

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 un vaccin vivant atténué administré en une dose intramusculaire, autorisé chez les adultes de 18 ans et plus, hors personnes immunodéprimées. Son utilisation chez les personnes de 65 ans et plus a été suspendue par la HAS en avril 2025 à la suite de signalements d'effets indésirables graves. VIMKUNYA®, développé par Bavarian Nordic, est un vaccin sous-unitaire autorisé dès 12 ans, présentant une bonne réponse immunitaire et une

réactogénicité moindre. La HAS recommande de prioriser la vaccination des personnes âgées et des personnes présentant des comorbidités, selon le vaccin et le contexte épidémique.