

Arboviroses

Prise en charge

Vaccinations



Dr Pauline THILL

Service de maladies infectieuses, CHU Lille



31^{ème} JRPI
Journée Régionale
de Pathologie
Infectieuse

Conflits d'intérêt

GRoupe INfectiologie Ecologie (GRINE)

Le **GRINE (GRoupe INfectiologie-Écologie)** est un groupe de travail de la SPILF créé en 2025. Il a pour vocation de partager, échanger et collaborer autour des liens entre l'infectiologie, et l'environnement. Notre approche est bidirectionnelle, s'intéressant aussi bien à l'**impact de l'environnement sur les maladies infectieuses** (concept "Une Seule Santé" ou "One Health"), qu'à l'**empreinte environnementale de notre pratique médicale**.

Nos **missions** s'articulent autour de ces deux axes :

- **Fédérer et échanger** sur la thématique des liens entre infectiologie et environnement, **au sein de la spécialité** mais aussi **en lien avec les autres sociétés savantes et acteurs impliqués**
- Développer et communiquer sur les **offres de formation**
- Favoriser et mener des **travaux de recherche** sur ces thématiques. [Bourse 2025](#)

N'hésitez pas à nous contacter sur [notre adresse mail](mailto:grine.spilf@gmail.com) (grine.spilf@gmail.com) !



GÉNÉRIQUES

- Référentiel technique ESR
- Procédure générique REB
- NTC Equipe nationale REB
- Microbiologie : transport

SPÉCIFIQUES

- Dengue
- Arboviroses (hors dengue)
- Choléra
- Fièvre hémorragique de Crimée-Congo (FHCC)
- Fièvres hémorragiques virales (FHV)
- Mpox virus
- Gripes zoonotiques
- Covid 19
- MERS-CoV
- Agents biologiques liés à une menace bioterroriste
- Autres pathogènes



Newsletter



Réseau REB :



Formation



Journées REB



Référentiels REB



WHO guidelines for clinical management of arboviral diseases: dengue, chikungunya, Zika and yellow fever



**World Health
Organization**

Organisation mondiale de la Santé

Weekly epidemiological record **Relevé épidémiologique hebdomadaire**

3 MAY 2024, 99th YEAR / 3 MAI 2024, 99^e ANNÉE

No 18, 2024, 99, 203–224

<http://www.who.int/wer>

Contents

203 WHO position paper on
dengue vaccines – May 2024

WHO position paper on dengue vaccines – May 2024

**Note de synthèse: position de
l'OMS sur les vaccins contre la
dengue – mai 2024**

100

Le moustique tigre n'aime pas voyager :
il vit dans un rayon de 150 m !

Le moustique tigre qui vous pique est né à proximité de chez vous, sur votre balcon, votre terrasse, dans votre jardin ou votre quartier.

Pour pondre ses oeufs, il n'a besoin que d'une petite quantité d'eau : un bouchon à l'envers lui suffit... Alors coupons l'eau aux moustiques !

Le moustique tigre fait l'objet d'une surveillance renforcée car il peut, dans certaines conditions très particulières, transmettre **les virus de la Dengue, du Chikungunya ou du Zika** (s'il a piqué un malade revenant d'une zone où sévissent ces maladies).

NEUTRALISONS

Neutralisons les endroits où de l'eau peut se trouver.

En rangeant à l'abri de la pluie les jouets d'enfant, les seaux, les arrosoirs, les outils de jardinage...

En vidant, au moins après chaque pluie, les coupelles de pots de fleurs (ou en les remplissant de sable), les plis de bâches, les pieds de parasols, les décorations de jardin...

En éliminant les petits récipients inutilisés,



VÉRIFICATIONS

Vérifions le bon écoulement des eaux et nettoyons régulièrement les gouttières, regards d'eau de pluie, rigoles ouvertes ou couvertes de grilles, bondes et siphons d'évacuation d'eau...



COUVRONS

Couvrons avec un voile ou une moustiquaire et de sorte que le moustique ne puisse y avoir accès, les réservoirs d'eau, les puits d'eau de pluie, les bidons et rester dehors.



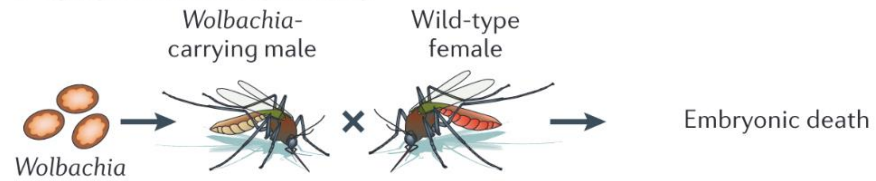
lundi 24 février 2025



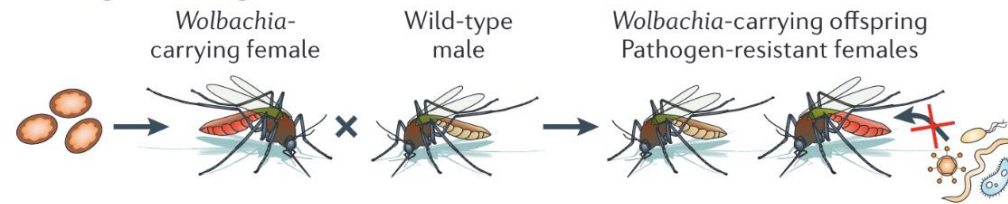
Le produit innovateur Zorin a été élu à plusieurs reprises Meilleur Produit lors d'événements comparatifs de 2012/2013 dans les publications de NPD. Ce produit et sa réputation sont de 1 à 5. Pour en savoir plus, consultez le site www.zorincloud.com. Support à l'adresse info@zorincloud.com.

Biocontrôle

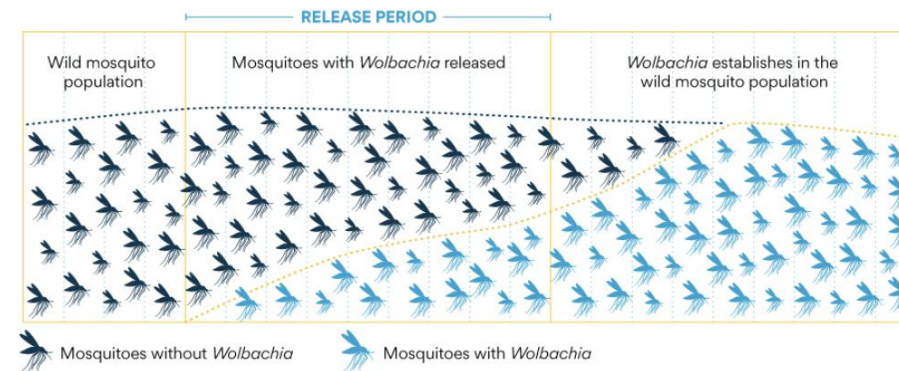
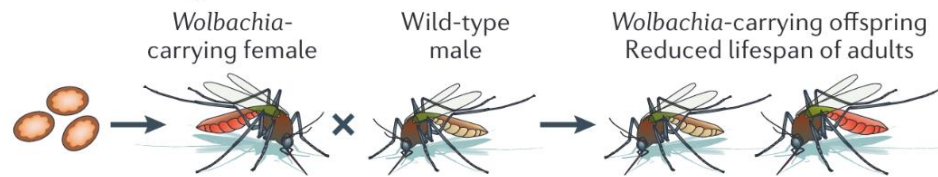
a Cytoplasmic incompatibility



b Pathogen blocking



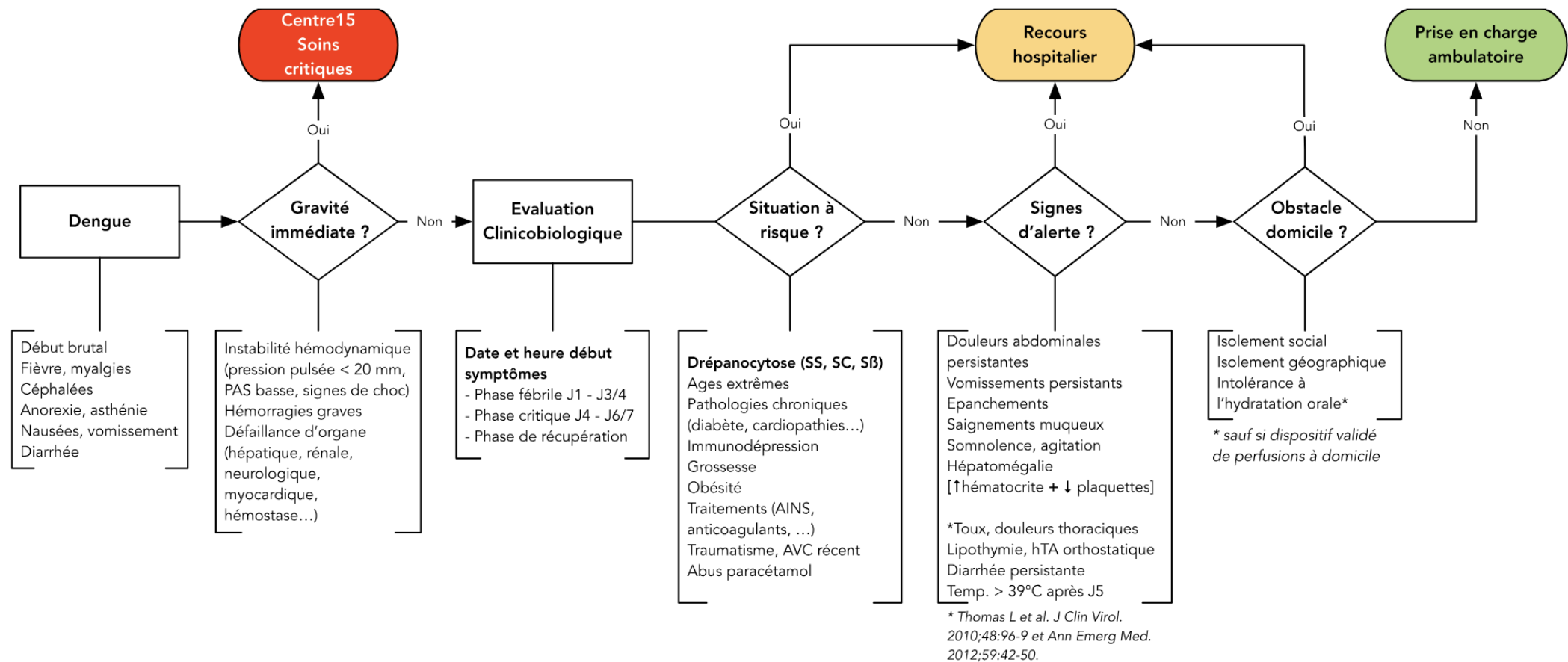
c Life shortening



PEC symptomatique

- Aucun antiviral utilisable actuellement
- PEC symptomatique
- CI AINS, AAP (risque hémorragique)
- Attention dose de paracétamol;
 - risque hépatique

PEC symptomatique



Vaccins

- "anciens" / préexistants : TBE, FJ, encéphalite Japonaise
- "nouveaux"/ en cours de développement : Dengue, Chikungunya, (zika)

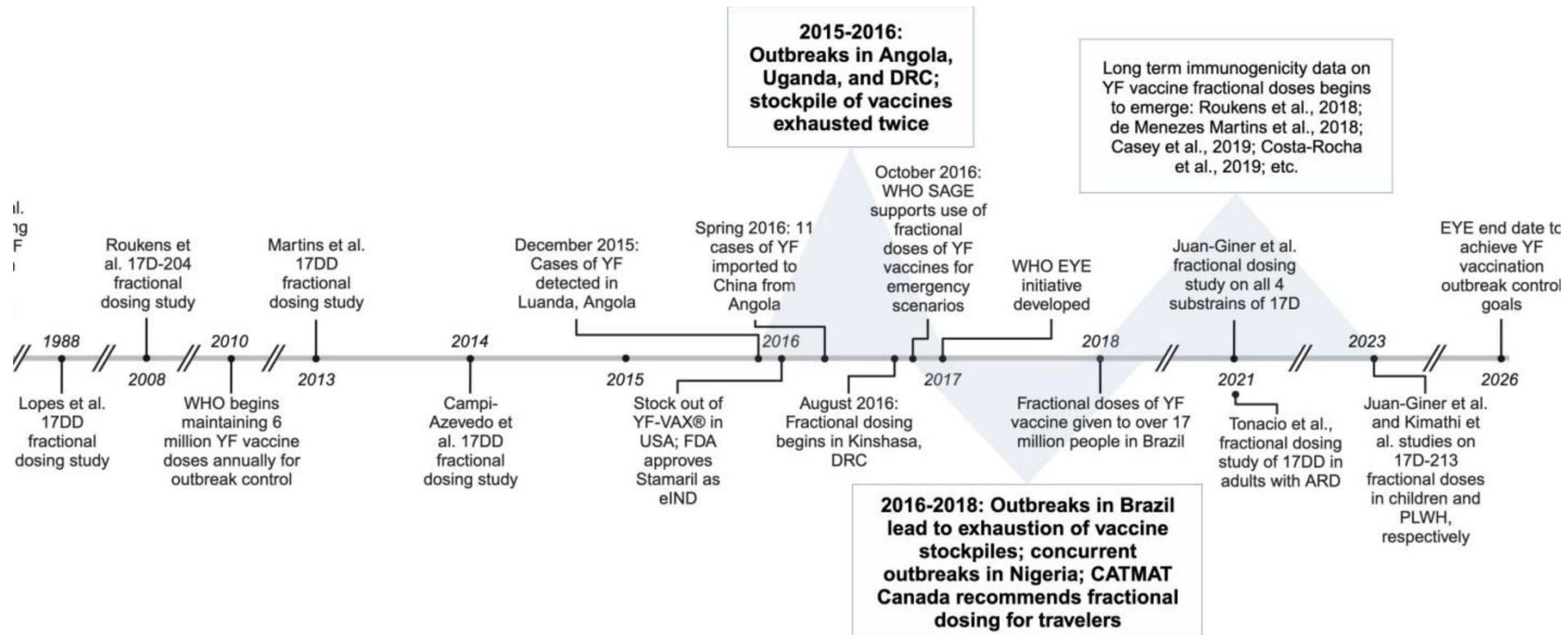
Vaccins anciens - Fièvre Jaune

Vaccin vivant atténué

CI ID°



Des épidémies malgré la vaccination



Essai de fractionnement vaccinal pour répondre aux épidémies

► [Infect Drug Resist.](#) 2023 Nov 8;16:7141–7154. doi: [10.2147/IDR.S370013](#) 

Fractional Dosing of Yellow Fever Live Attenuated 17D Vaccine: A Perspective

[Clairissa A Hansen](#)¹, [J Erin Staples](#)², [Alan D T Barrett](#)¹, 

► [N Engl J Med.](#) Author manuscript; available in PMC: 2020 Mar 10.

Published in final edited form as: [N Engl J Med.](#) 2018 Feb 14;381(5):444–454. doi: [10.1056/NEJMoa1710430](#) 

Immunogenicity of Fractional-Dose Vaccine during a Yellow Fever Outbreak — Final Report

[Rebecca M Casey](#)^{1,#}, [Jennifer B Harris](#)^{1,#}, [Steve Ahuka-Mundeke](#)^{1,#}, [Meredith G Dixon](#)¹, [Gabriel M Kizito](#)¹,
[Pierre M Nsele](#)¹, [Grace Umutesi](#)¹, [Janeen Laven](#)¹, [Olga Kosoy](#)¹, [Gilson Paluku](#)¹, [Abdou S Gueye](#)¹, [Terri B Hyde](#)¹,
[Raimi Ewetola](#)¹, [Guylain KM Sheria](#)¹, [Jean-Jacques Muyembe-Tamfum](#)^{1,#}, [J Erin Staples](#)^{1,#}

Clinical Trial ► [N Engl J Med.](#) 2025 Feb 20;392(8):788–797. doi: [10.1056/NEJMoa2407293](#).

Low-Dose Yellow Fever Vaccine in Adults in Africa

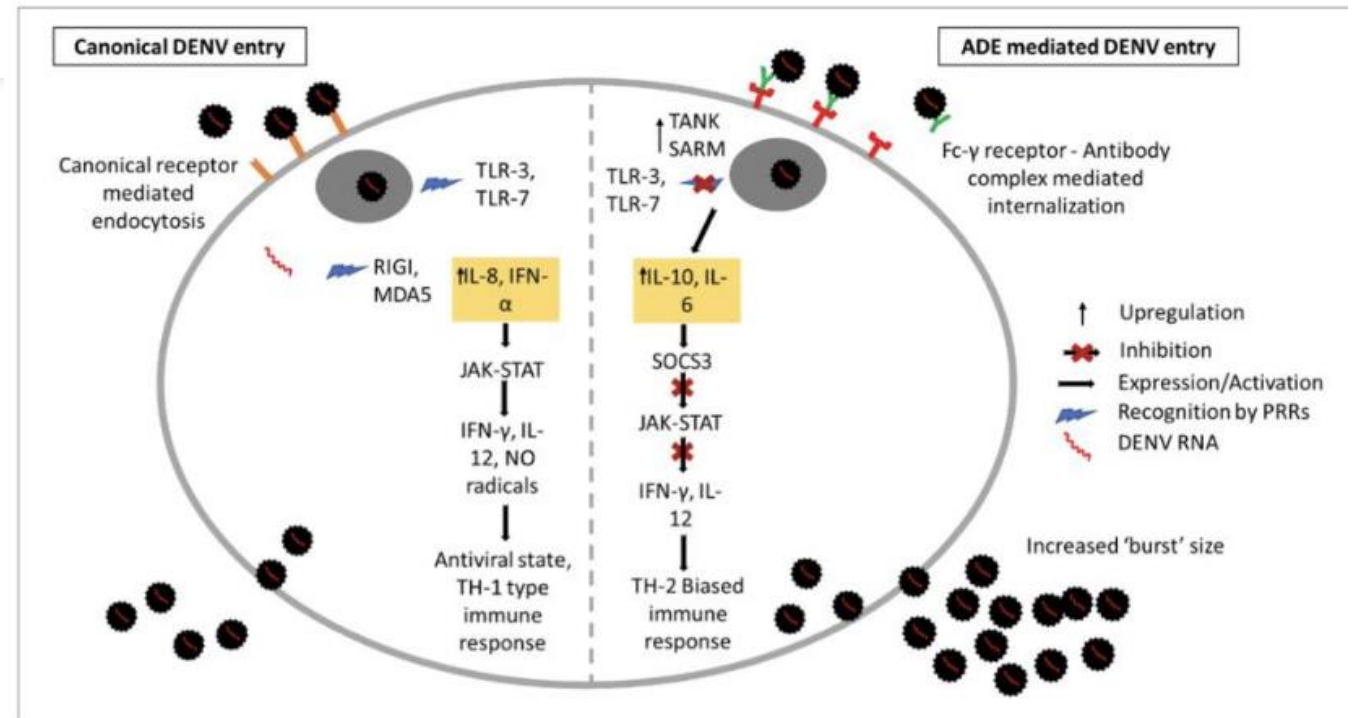


Dengue

DENGUE -VACCIN - un challenge...

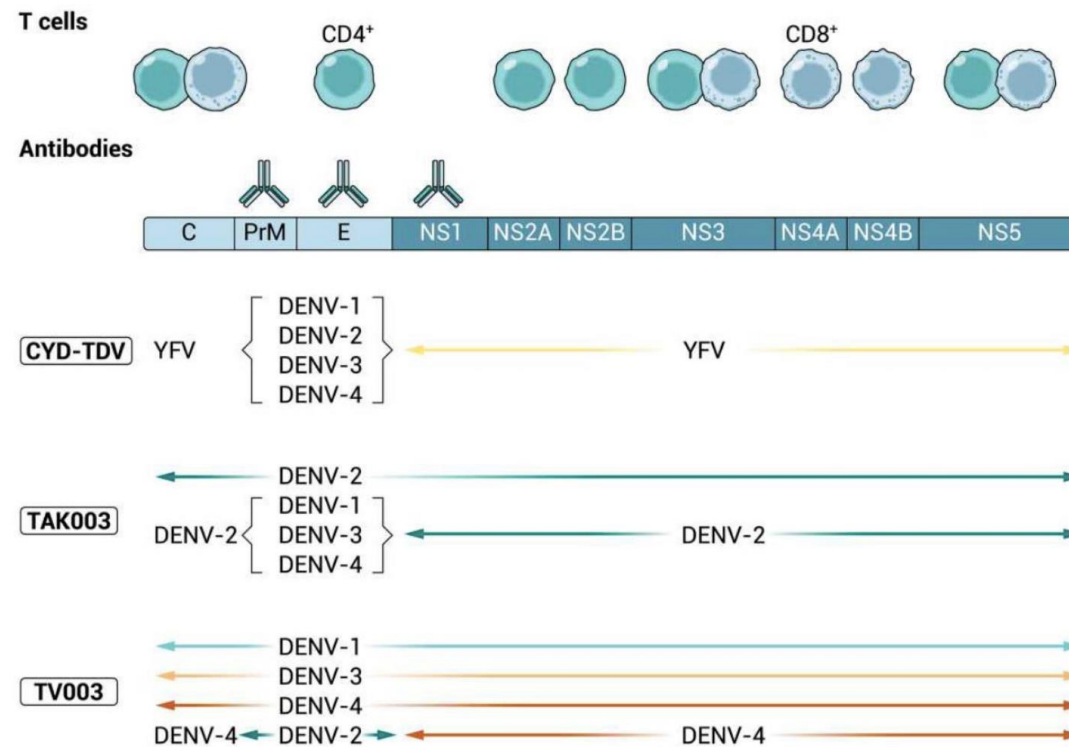
4 sérotypes viraux

Phénomène d'anticorps facilitant



Narayan et al.
Frontiers in Cellular and infection Microbiology.
October 2020

Vaccins dengue



CYD TDV - DENG VAXIA

Efficacy of a Tetravalent Dengue Vaccine in Children in Latin America

Luis Villar, M.D., Gustavo Horacio Dayan, M.D., José Luis Arredondo-García, M.D., Doris Maribel Rivera, M.D., Rivaldo Cunha, M.D., Carmen Deseda, M.D., Humberto Reynales, M.D., Maria Selma Costa, M.D., Javier Osvaldo Morales-Ramírez, M.D., Gabriel Carrasquilla, M.D., Luis Carlos Rey, M.D., Reynaldo Dietze, M.D., *et al.*, for the CYD15 Study Group*

ORIGINAL ARTICLE

Efficacy and Long-Term Safety of a Dengue Vaccine in Regions of Endemic Disease

Sri Rezeki Hadinegoro, M.D., Ph.D., Jose Luis Arredondo-García, M.D., Maria Rosario Capeding, M.D., Carmen Deseda, M.D., Tawee Chotpitayasunondh, M.D., Reynaldo Dietze, M.D., H.I. Hj Muhammad Ismail, M.B., B.S., Humberto Reynales, M.D., Ph.D., Kriengsak Limkittikul, M.D., Doris Maribel Rivera-Medina, M.D., Huu Ngoc Tran, M.D., Ph.D., Alain Bouckennooghe, M.D., *et al.*, for the CYD-TDV Dengue Vaccine Working Group*

2 essais de phase 3, en Asie et en Afrique
Mais un excès d'hospitalisation pour les
enfants de 2 à 5 ans
+++ séronégatif

Clinical efficacy and safety of a novel tetravalent dengue vaccine in healthy children in Asia: a phase 3, randomised, observer-masked, placebo-controlled trial

Maria Rosario Capeding, Ngoc Huu Tran, Sri Rezeki S Hadinegoro, Hussain Imam HJ Muhammad Ismail, Tawee Chotpitayasunondh, Mary Noreen Chua, Chan Quang Luong, Kusnandi Rusmil, Dewa Nyoman Wirawan, Revathy Nallusamy, Punnee Pitisuttithum, Usa Thisyakorn, In-Kyu Yoon, Diane van der Vliet, Edith Langevin, Thelma Laot, Yanee Hutagalung, Carina Frago, Mark Boaz, T Anh Wartel, Nadia G Tornieporth, Melanie Saville, Alain Bouckennooghe, and the CYD14 Study Group*

Lancet 2014; 384: 1358–65

	Vaccine group (N=6848)			Control group (N=3424)			Vaccine efficacy (% [95% CI])
	Cases* (n)	Person-years at risk†	Incidence density‡ (95% CI)	Cases (n)	Person-years at risk	Incidence density (95% CI)	
Primary analysis (per-protocol)§	117	6526	1.8 (1.5–2.1)	133	3227	4.1 (3.5–4.9)	56.5% (43.8–66.4)
Intention-to-treat analysis¶	286	13 571	2.1 (1.9–2.4)	309	6623	4.7 (4.2–5.2)	54.8% (46.8–61.7)

Vaccine group (N=6848)				Control group (N=3424)			Vaccine efficacy (% [95% CI])
Cases* (n)	Person-years at risk†	Incidence density‡ (95% CI)	Cases (n)	Person-years at risk	Incidence density (95% CI)		
Efficacy against VCD, more than 28 days after third injection in all participants who had received three injections							
Serotype 1	51	6548	0.8 (0.6 to 1.0)	50	3210	1.6 (1.2 to 2.0)	50.0% (24.6 to 66.8)
Serotype 2	38	6561	0.6 (0.4 to 0.8)	29	3253	0.9 (0.6 to 1.3)	35.0% (−9.2 to 61.0)
Serotype 3	10	6613	0.2 (0.1 to 0.3)	23	3281	0.7 (0.4 to 1.1)	78.4% (52.9 to 90.8)
Serotype 4	17	6605	0.3 (0.2 to 0.4)	34	3265	1.0 (0.7 to 1.5)	75.3% (54.5 to 87.0)
Unserotyped	2	6634	<0.1 (0.0 to 0.1)	3	3309	<0.1 (0.0 to 0.3)	66.7% (−190.3 to 97.2)

TAK 003 – TAKEDA - QDENGGA

ARTICLES · [Volume 12, Issue 2](#), E257-E270, February 2024 · *Open Access*

 [Download Full Issue](#)

Long-term efficacy and safety of a tetravalent dengue vaccine (TAK-003): 4·5-year results from a phase 3, randomised, double-blind, placebo-controlled trial

[Vianney Tricou, DPhil](#) ^{a,*}  · [Delia Yu, MD](#) ^{c,*} · [Humberto Reynales, MD](#) ^d · [Shibadas Biswal, MD](#) ^e · [Prof Xavier Saez-Llorens, MD](#) ^f · [Chukiat Sirivichayakul, MD](#) ^g · et al. [Show more](#)

ARTICLES · [Volume 395, Issue 10234](#), P1423-1433, May 02, 2020

 [Download Full Issue](#)

Efficacy of a tetravalent dengue vaccine in healthy children aged 4–16 years: a randomised, placebo-controlled, phase 3 trial

[Shibadas Biswal, MD](#) ^{a,*}  · [Charissa Borja-Tabora, MD](#) ^{b,*} · [Luis Martinez Vargas, MD](#) ^c · [Hector Velásquez, MD](#) ^d · [Maria Theresa Alera, MD](#) ^e · [Victor Sierra, MD](#) ^f · et al. [Show more](#)

Three-year Efficacy and Safety of Takeda's Dengue Vaccine Candidate (TAK-003)

Luis Rivera,^{1,a} Shibadas Biswal,^{2,a} Xavier Sáez-Llorens,³ Humberto Reynales,⁴ Eduardo López-Medina,⁵ Charissa Borja-Tabora,⁶ Lulu Bravo,⁷ Chukiat Sirivichayakul,⁸ Pope Kosalaraksa,⁹ Luis Martinez Vargas,¹⁰ Delia Yu,¹¹ Veerachai Watanaveeradej,¹² Felix Espinoza,¹³ Reynaldo Dietze,¹⁴ LakKumar Fernando,¹⁵ Pujitha Wickramasinghe,¹⁶ Edson Duarte Moreira Jr,¹⁷ Asvini D. Fernando,¹⁸ Dulanie Gunasekera,¹⁹ Kleber Luz,²⁰ Rivaldo Venâncio da Cunha,²¹ Martina Rauscher,²² Olaf Zent,²² Mengya Liu,² Elaine Hoffman,² Inge LeFevre,²² Vianney Tricou,²² Derek Wallace,² Maria Theresa Alera,^{23,b} and Astrid Borkowski^{22,b}, for the TIDES study group

Efficacité cumulée à 3 ans : 62% et 83,6 % contre dengue hospitalisée

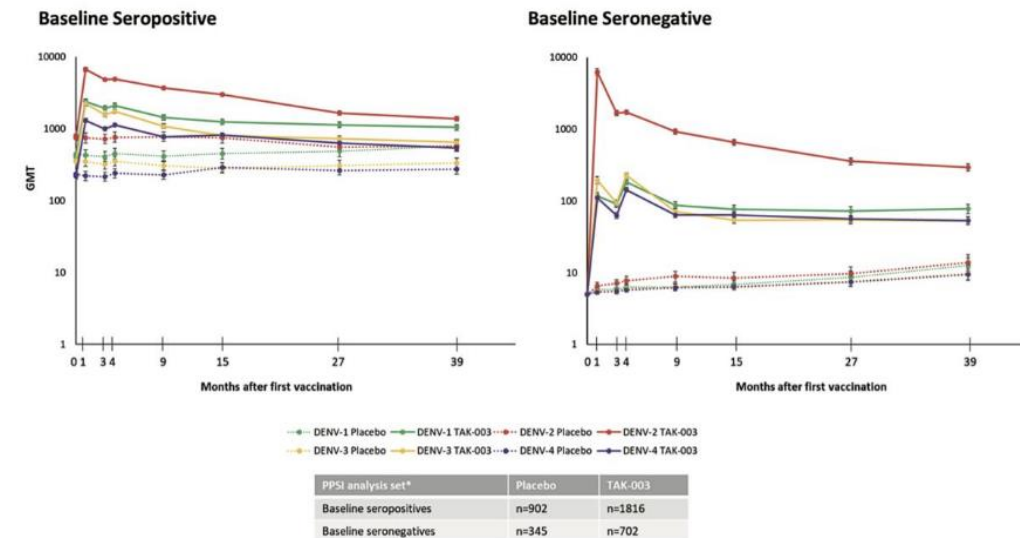


Figure 4. Serotype-specific geometric mean titers (GMTs; 95% confidence interval) by serostatus at baseline (per protocol set for immunogenicity data). Number of participants evaluated at each timepoint may vary. MNT results were expressed as the reciprocal of the highest dilution of test serum that shows a 50% reduction in plaque counts compared with that of virus controls (MNT₅₀). Abbreviations: GMT, geometric mean titer; PPSI, per-protocol subset for immunogenicity.



The screenshot shows the HAS (Haute Autorité de Santé) website. The header includes the HAS logo and navigation links: 'HAS profile', 'International relations and projects', and 'Publications'. A search bar with the placeholder 'Enter your keywords' and a language selector set to 'English content' is visible. The main content area features a press release titled 'Vaccination contre la dengue : la HAS publie ses recommandations', dated December 17, 2024. To the left of the title are icons for 'LISTEN' and 'ADD TO MY SELECTION'. Below the title, two bullet points state: 'Un vaccin bien toléré' and 'Une vaccination recommandée de 6 à 60 ans, sous conditions'. To the right of the title are icons for sharing and printing. The background of the website features a map of French overseas territories in orange.

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

HAS profile ▾ International relations and projects Publications

Enter your keywords English content ▾

LISTEN
ADD TO MY SELECTION

Un vaccin bien toléré
Une vaccination recommandée de 6 à 60 ans, sous conditions

Vaccination contre la dengue : la HAS publie ses recommandations

PRESS RELEASE - Posted on Dec 17 2024



QDENGGA

Enfants de 6 à 16 ans
Adultes de 17 à 60 ans
avec comorbidités

December 17, 2024

Dans un contexte d'augmentation des cas de dengue dans les Outre-mer, la Haute Autorité de santé (HAS) a été saisie par le ministère chargé de la santé afin d'émettre des recommandations d'utilisation du vaccin Qdenga pour la prévention de la dengue symptomatique. Aujourd'hui, la HAS recommande la mise en place de la vaccination dans les territoires français d'Amérique (Antilles et Guyane), ainsi qu'à Mayotte et à La Réunion. Elle préconise de vacciner dans ces territoires les enfants âgés de 6 à 16 ans présentant un antécédent d'infection par la dengue ainsi que les adultes de 17 à 60 ans présentant des comorbidités, avec ou sans antécédent.

Butantan

- Essai contrôlé randomisé en double aveugle, 16 235 participants au Brésil
- Avantage: une seule dose
- Résultats: 79% d'efficacité à 2 ans (89% sur DENV-1 et 70% DENV-2)
- 73% chez les séronégatifs et 89% chez séropositifs
- Cas uniquement Dengue 1 et 2

RESEARCH SUMMARY

Live, Attenuated, Tetravalent Butantan–Dengue Vaccine in Children and Adults

Kallás EG et al. DOI: 10.1056/NEJMoa2301790

CLINICAL PROBLEM

Two tetravalent, live, attenuated dengue virus (DENV) vaccines are currently licensed in selected countries; however, a single-dose vaccine that is indicated for a broad age range and protects against all four DENV serotypes, without regard to dengue serostatus, is needed.

CLINICAL TRIAL

Design: An ongoing phase 3, double-blind, randomized, placebo-controlled trial conducted in Brazil assessed the efficacy and safety of a single-dose, live, attenuated, tetravalent vaccine candidate, Butantan–Dengue Vaccine (Butantan-DV), for prevention of symptomatic, virologically confirmed dengue in children, adolescents, and adults with or without previous dengue exposure.

Intervention: 16,235 participants 2 to 59 years of age were assigned in a 2:1 ratio to receive a single dose of Butantan-DV or placebo. In this prespecified analysis at 2 years of follow-up (of a projected 5-year follow-up), the primary end point was the incidence of symptomatic, virologically confirmed dengue >28 days after injection, regardless of previous exposure to dengue.

RESULTS

Efficacy: During 2 years of follow-up, fewer symptomatic cases of virologically confirmed dengue occurred in the vaccine group than in the placebo group.

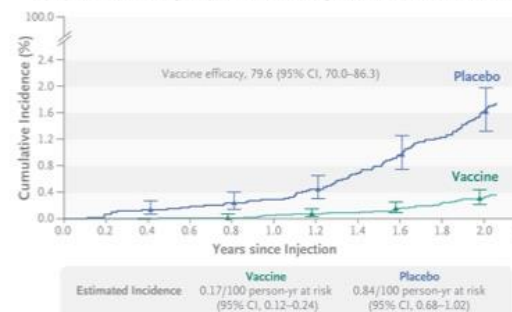
Safety: Within 21 days after injection, solicited systemic vaccine- or placebo-related adverse events — most often headache, fatigue, or rash — occurred more frequently in the vaccine group.

LIMITATIONS AND REMAINING QUESTIONS

- No DENV-3 or DENV-4 cases occurred, which precluded assessment of vaccine efficacy against these serotypes.
- No safety concerns were identified; careful follow-up through the planned 5 years will be important to confirm this finding.
- The effect of preexisting immunity from other flaviviruses (Zika virus or yellow fever) on subsequent DENV infection or Butantan-DV vaccination requires exploration.
- A low incidence of virologically confirmed dengue precluded meaningful analyses of vaccine efficacy against severe dengue.



Symptomatic, Virologically Confirmed Dengue >28 Days after Injection



Most Common Solicited Systemic Adverse Events ≤21 Days after Injection



CONCLUSIONS

In an ongoing phase 3 trial in Brazil, a single dose of Butantan-DV prevented symptomatic DENV-1 and DENV-2 in children and adults, regardless of dengue serostatus at baseline, through 2 years of follow-up.

AC monoclonaux

ARTICLES · Volume 24, Issue 6, P639-649, June 2024

[Download Full Issue](#)

An observer-blind, randomised, placebo-controlled, phase 1, single ascending dose study of dengue monoclonal antibody in healthy adults in Australia

[Bhagwat Gunale, MD](#)^a · [Nicholas Farinola, BMBS](#)^b · [Chandrashekhkar D Kamat, PhD](#)^a · [Cyrus S Poonawalla, DSc](#)^a · [Sambhaji S Pisal, PhD](#)^a · [Rajeev M Dhere, PhD](#)^a · et al. [Show more](#)

> [Virology](#). 2022 Nov;576:74-82. doi: 10.1016/j.virol.2022.09.007. Epub 2022 Sep 26.

A human monoclonal antibody to neutralize all four serotypes of dengue virus derived from patients at the convalescent phase of infection

[Jiansheng Lu](#)¹, [Lei Chen](#)¹, [Peng Du](#)¹, [Jiazheng Guo](#)¹, [Xi Wang](#)¹, [Yujia Jiang](#)¹, [Yunzhou Yu](#)², [Rong Wang](#)³, [Zhixin Yang](#)⁴



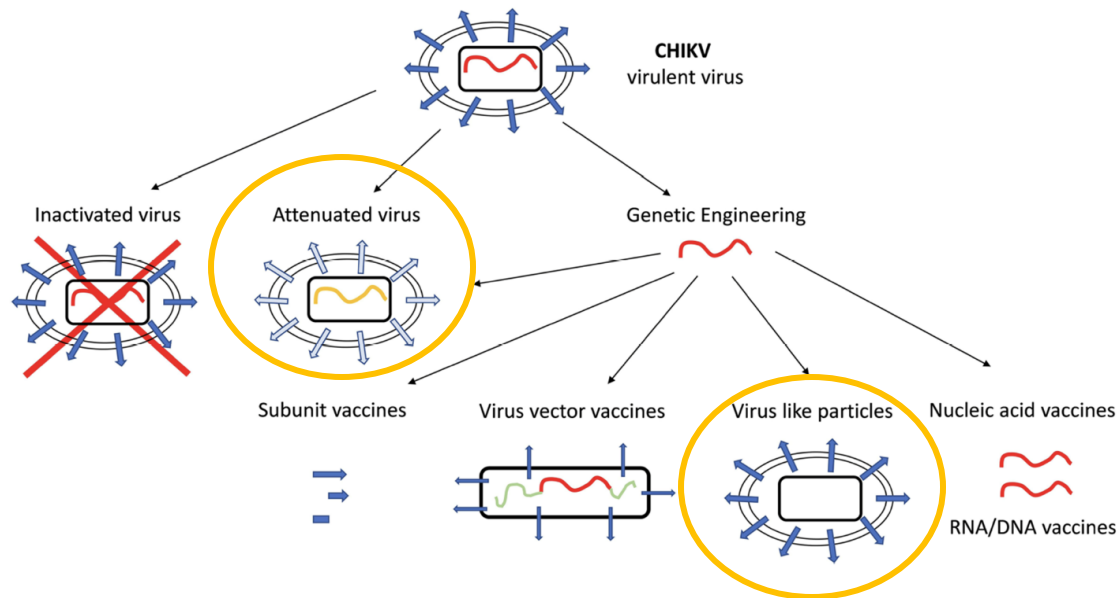
Chikungunya

Chikungunya - vaccins

► BioDrugs. 2024 Sep 18;38(6):727–742. doi: [10.1007/s40259-024-00677-y](https://doi.org/10.1007/s40259-024-00677-y)

Chikungunya Virus Vaccines: A Review of IXCHIQ and PXVX0317 from Pre-Clinical Evaluation to Licensure

Whitney C Weber^{1,2}, Daniel N Streblow^{1,2}, Lark L Coffey^{3,✉}



Schmidt C et al., Drug Des Devel Ther. 2022 Oct 20;16:3663-3673

	IXCHIQ (VLA1553)	PXVX0317
PHYSICAL STRUCTURE		
GENETIC STRUCTURE		
PLATFORM	Live-attenuated (LAV)	Virus-like particle (VLP)
CHIKV STRAIN	LR2006-OPY1 (ECSA)	37997 (West African)
DOSE STORAGE	10 ⁴ TCID ₅₀ x 1 injection 2-8°C	20µg VLP x 2 injections 40µg VLP x 1 injection* not published
APPROVAL STATUS	U.S. FDA ✓ Health Canada ✓ European Medicines Agency ✓ Pending: Brazil	Expected 2025
ONGOING TRIALS	Phase III: Adolescents in Brazil Phase III: long-term safety / immunity in U.S.	Phase III: elderly adults in U.S. Phase III: adolescents + adults in U.S. Phase III: long-term safety / immunity in U.S.
ANTIBODY POTENCY	10 ² -10 ³ GMT (1 year)	10 ² -10 ³ GMT (1 year)
DURABILITY	2+ years	2+ years
BREADTH	CHIKV genotypes, ONNV, MAYV, RRV	CHIKV genotypes, ONNV, MAYV, UNAV, RRV
SYMPTOMS/SIDE EFFECTS	fever 13-24% joint pain 1-18% headache 24-40% muscle pain 15-25% chills 1.5% fatigue 17-39% serious adverse events 1.2-3.7%	fever 2-4% joint pain 10-12% headache 21-27% muscle pain 21-22% chills 6-7% fatigue 16% nausea 4-14% serious adverse events 0.5-4%
VACCINE VIREMIA	Yes	No

Antibody persistence and safety of a live-attenuated chikungunya virus vaccine up to 2 years after single-dose administration in adults in the USA: a single-arm, multicentre, phase 3b study

[Robert McMahon, PhD](#) ^a [✉](#) · [Sebastian Toepfer, PhD](#) ^a · [Natascha Sattler, PhD](#) ^a · [Martina Schneider, PhD](#) ^a · [Marivic Narciso-Abraham, MSc](#) ^a · [Sandra Hadl, MSc](#) ^a · et al. [Show more](#)

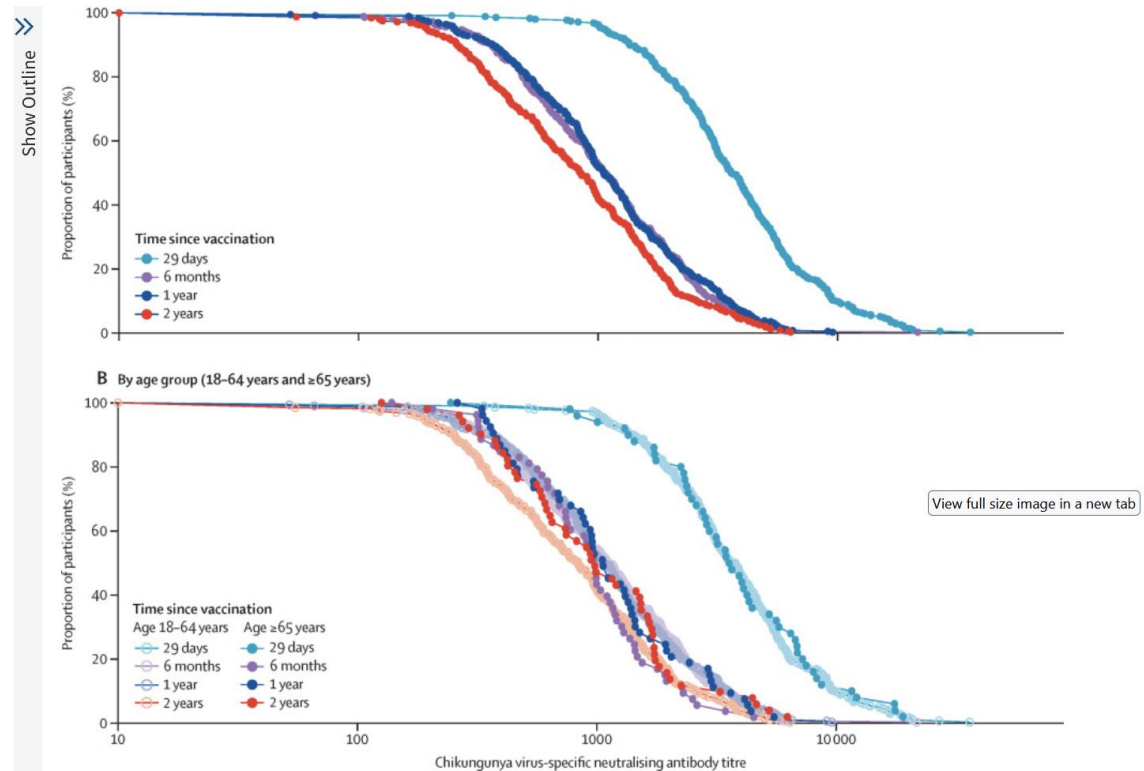


Figure 4 Reverse cumulative distribution curves for chikungunya virus-specific neutralising antibodies until 2 years after single-dose vaccination of VLA1553, overall (A) and by age group (B)

Safety and immunogenicity of a live-attenuated chikungunya virus vaccine in endemic areas of Brazil: interim results of a double-blind, randomised, placebo-controlled phase 3 trial in adolescents

[Vera Buerger, MSc](#) ^a   · [Sandra Hadl, MSc](#) ^a · [Martina Schneider, PhD](#) ^a · [Michaela Schaden, MSc](#) ^a · [Annegret Bitzer, PhD](#) ^a · et al. [Show more](#)

98% séroneutralisation à J28

► [Lancet](#). 2023 Jun 24;401(10394):2138–2147. doi: [10.1016/S0140-6736\(23\)00641-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00641-4) 

Safety and immunogenicity of a single-shot live-attenuated chikungunya vaccine: a double-blind, multicentre, randomised, placebo-controlled, phase 3 trial

[Martina Schneider](#) ^{a,*}, [Marivic Narciso-Abraham](#) ^a, [Sandra Hadl](#) ^a, [Robert McMahon](#) ^a, [Sebastian Toepfer](#) ^a, [Ulrike Fuchs](#) ^a, [Romana Hochreiter](#) ^a, [Annegret Bitzer](#) ^a, [Karin Kosulin](#) ^a, [Julian Larcher-Senn](#) ^b, [Robert Mader](#) ^a, [Katrin Dubischar](#) ^a, [Oliver Zoihs](#) ^a, [Juan-Carlos Jaramillo](#) ^a, [Susanne Eder-Lingelbach](#) ^a, [Wressnigg](#) ^a

98.9% séroneutralisation à J28

Campagne de vaccination IXCHIK à la Réunion

- Début de la campagne => 7 avril 2025
- El aigus multiples avec 11% El graves, dont 2 décès confirmés chez >80ans
- => arrêt de la vaccination le 26 avril 2025



INFORMATION TRANSMISE SOUS L'AUTORITÉ DE L'ANSM

INFORMATIONS
SÉCURITÉ PATIENTS

Lettre aux professionnels de santé

Le 15 Septembre 2025

Titre : IXCHIQ, poudre et solvant pour solution injectable. Vaccin contre le chikungunya (vivant, atténué) - levée de la contre-indication temporaire chez les adultes de 65 ans et plus ; mise en garde concernant les effets indésirables graves, notamment l'encéphalite

Information destinée aux spécialistes en médecine du voyage, aux centres de médecine du voyage, aux médecins généralistes, aux infectiologues, aux gériatres, aux pharmaciens, ainsi qu'aux infirmier(e)s diplômés d'Etat des îles de la Réunion et de Mayotte

Clinical Trial > [Lancet. 2025 Apr 19;405\(10487\):1343-1352. doi: 10.1016/S0140-6736\(25\)00345-9.](#)

Epub 2025 Mar 27.

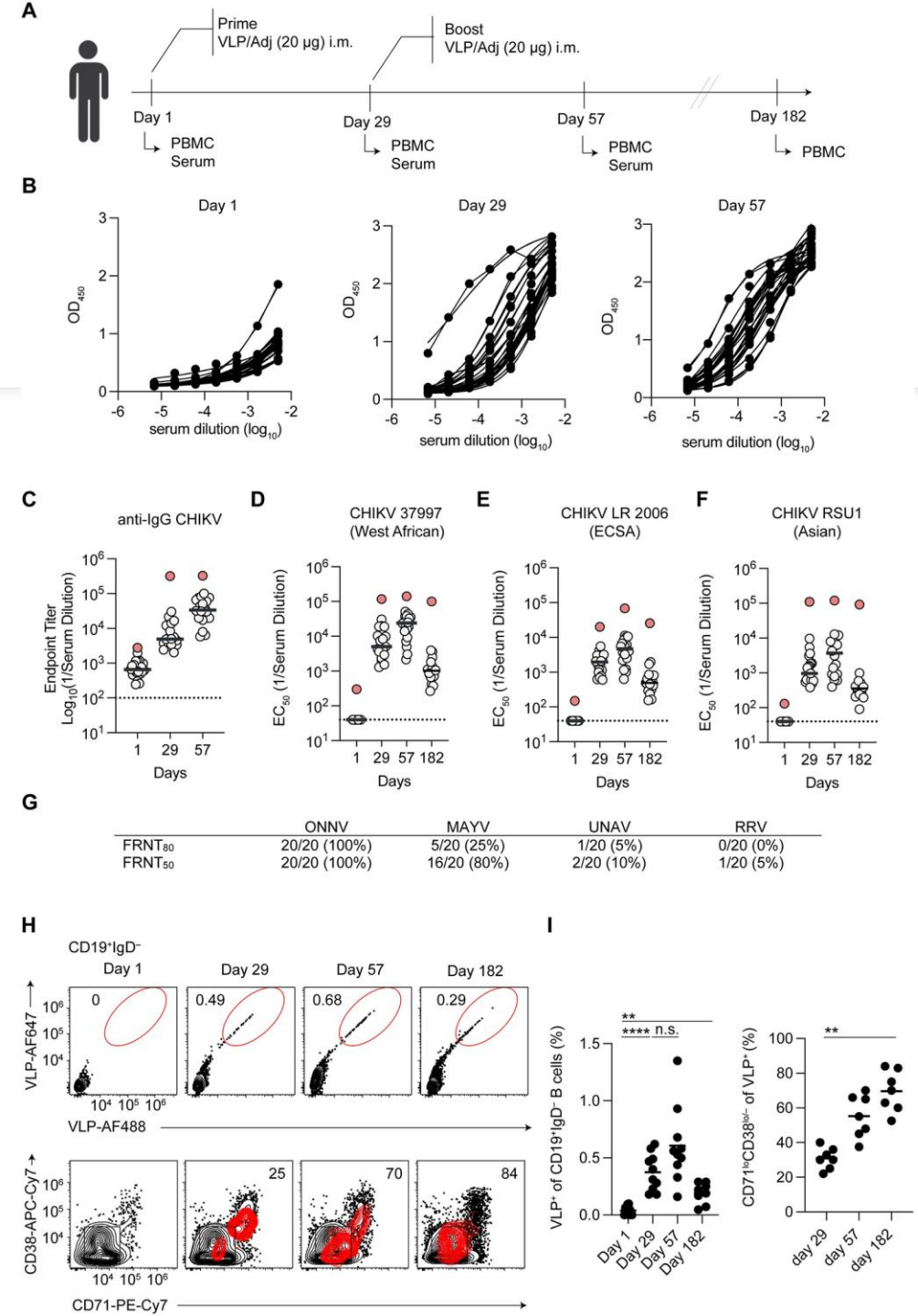
Chikungunya virus virus-like particle vaccine safety and immunogenicity in adolescents and adults in the USA: a phase 3, randomised, double-blind, placebo-controlled trial

Jason S Richardson¹, Deborah M Anderson², Jason Mendy³, Lauren C Tindale²,
Sufia Muhammad³, Tobi Loreth², Sarah Royalty Tredo⁴, Kelly L Warfield⁴, Roshan Ramanathan⁴,
Jorge T Caso⁵, Victoria A Jenkins⁶, Patrick Ajiboye³, Lisa Bedell³; EBSI-CV-317-004 Study Group

Composé de 3 protéines de structure du Chikungunya (protéines recombinantes) qui s'assemblent en pseudo-particules virales (vaccin VLP)

=> 0 capacité répliquative

Adjuvanté



Recommendations de l'ACIP: April 2025



CHIK-VLP among travelers

ACIP recommends CHIK-VLP for persons aged ≥ 12 years traveling to a country or territory where there is a chikungunya outbreak.

In addition, CHIK-VLP may be considered for persons aged ≥ 12 years traveling or taking up residence in a country or territory without an outbreak but with elevated risk for U.S. travelers if planning travel for an extended period of time, e.g., 6 months or more.



CHIK-LA among travelers

ACIP recommends CHIK-LA for persons aged ≥ 18 years traveling to a country or territory where there is a chikungunya outbreak.

In addition, CHIK-LA may be considered for persons aged ≥ 18 years traveling or taking up residence in a country or territory without an outbreak but with elevated risk for U.S. travelers if planning travel for an extended period of time, e.g., 6 months or more.



CHIK-VLP for laboratory workers

ACIP recommends the CHIK-VLP for laboratory workers with potential for exposure to chikungunya virus.



Due to reports of SAEs, the CDC and FDA advised against using CHIK-LA in individuals ≥ 60 years, pending further investigation.²

Diapo empruntée, Pr O Launay, 2025

Attente des reco HAS mais commercialisé

VIMKUNYA

Laboratoire : Bavarian Nordic A/S

Disponible

Dernière mise à jour le 18/06/2025

Ce vaccin est disponible en pharmacie depuis le 17 juin 2025.

Contrairement au vaccin IXCHIQ, ce vaccin non vivant à particules pseudovirales peut être utilisé chez toute personne âgée de 12 ans et plus, même en cas d'immunodépression.

Autorisation de mise sur le marché (AMM) européenne obtenue le 28 février 2025.

AC monoclonaux

► Nat Med. 2021 Dec 9;27(12):2224–2233. doi: [10.1038/s41591-021-01573-6](https://doi.org/10.1038/s41591-021-01573-6) 

A phase 1 trial of lipid-encapsulated mRNA encoding a monoclonal antibody with neutralizing activity against Chikungunya virus

[Allison August](#) ^{1,✉}, [Husain Z Attarwala](#) ¹, [Sunny Himansu](#) ¹, [Shiva Kalidindi](#) ¹, [Sophia Lu](#) ¹, [Rolando Pajon](#) ¹, [Shu Han](#) ¹, [Jean-Michel Lecerf](#) ¹, [Joanne E Tomassini](#) ¹, [Marjie Hard](#) ¹, [Leon M Ptaszek](#) ², [James E Crowe](#) ³, [Tal Zaks](#) ¹

A Lipid-encapsulated mRNA Encoding a Potently Neutralizing Human Monoclonal Antibody Protects Against Chikungunya Infection

[Nurgun Kose](#) ¹, [Julie M Fox](#) ², [Gopal Sapparapu](#) ^{1,3}, [Robin Bombardi](#) ¹, [Rashika N Tennekoon](#) ⁵, [A Dharshan de Silva](#) ^{5,6}, [Sayda M Elbashir](#) ⁷, [Matthew A Theisen](#) ⁷, [Elisabeth Humphris-Narayanan](#) ⁷, [Giuseppe Ciaramella](#) ⁷, [Sunny Himansu](#) ⁷, [Michael S Diamond](#) ^{2,8}, [James E Crowe Jr](#) ^{1,3,4,*}

ZIKA – vaccins – en phase 1

Clinical Trial > [Lancet Infect Dis.](#) 2023 May;23(5):621-633. doi: 10.1016/S1473-3099(22)00764-2.

Epub 2023 Jan 19.

The safety and immunogenicity of two Zika virus mRNA vaccine candidates in healthy flavivirus baseline seropositive and seronegative adults: the results of two randomised, placebo-controlled, dose-ranging, phase 1 clinical trials

Brandon Essink¹, Laurence Chu², William Seger³, Elizabeth Hamilton Bennett⁵, Veronica Faughnan⁵, Rolando Pajon Steven Wang⁵, Jacqueline Dooley⁵, Shiva Kalidindi⁵, Bre

Vaccination des femmes enceintes?

> [Vaccine.](#) 2025 Jan 1;43(Pt 2):126518. doi: 10.1016/j.vaccine.2024.126518. Epub 2024 Nov 14.

Immunogenicity and protection of a triple repeat domain III mRNA vaccine against Zika virus

Yu-Sun Lee¹, Mi Sun Cheong², Jisun Lee³, Eun-Kyoung Bang⁴, Sang In Park⁵, Hyo-Jung Park¹, Seo-Hyeon Bae¹, Subin Yoon¹, Gahyun Roh³, Seonghyun Lee¹, Youngran Cho¹, Dahyeon Ha¹, Ayoung Oh¹, Soo-Yeon Lee¹, Eun-Jin Choi¹, Huijeong Choi¹, Sohee Jo¹, Yeeun Lee¹, Jungmin Kim¹, Hye Won Kwak⁶, Yoo-Jin Bang⁶, Dabin Lee², Heeyoun Shim², Young Kun Park², Gyochang Keum⁴, Jae-Hwan Nam⁷, Wonil Kim⁸

CONCLUSIONS



- Dengue : difficultés des vaccins car phénomène d'AC facilitants
=> QDENGGA positionné
- CHIKUNGUNYA : difficultés d'essais cliniques d'efficacité classiques car épidémies brèves et fulgurantes
=> vaccin à pseudoparticules (vimkunya)
- West Nile virus et Zika : pipeline vaccinal / ac monoclonaux...

MERCI!



31^{ème} JRPI
Journée Régionale
de Pathologie
Infectieuse