

Évènements indésirables graves attribués au vaccin vivant atténué contre le chikungunya VLA1553 : l'importance de l'âge

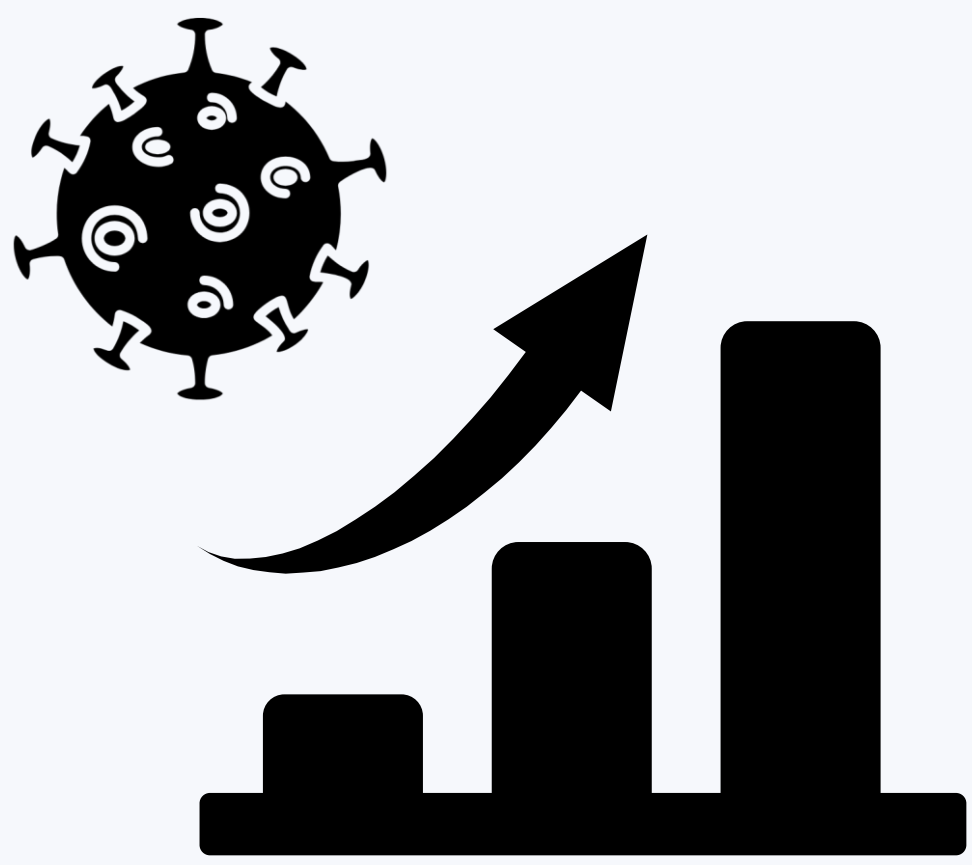


Lotfi Dahmane¹, Radj Cally¹, Julien Jabot¹, Marie Pierre Moiton¹, Marie Christine Jaffar-Bandjee¹, Ambroise Mercier¹, Etienne Frumence¹, Claire François², Julie Alba¹, Barbara Kuli¹, Guillaume Wartel¹, Patrick Gerardin³, Emilie Mosnier³

¹CHU de La Réunion, Saint Denis, ²Centre Hospitalier Ouest Réunion, ³CHU de La Réunion, Saint Pierre

Contexte

Une campagne de vaccination a été mise en œuvre à La Réunion en 2024 – 2025 suite à une épidémie majeure de chikungunya :



8000
DOSES
ADMINISTRÉES



4500
CHEZ LES PLUS
DE 65 ANS

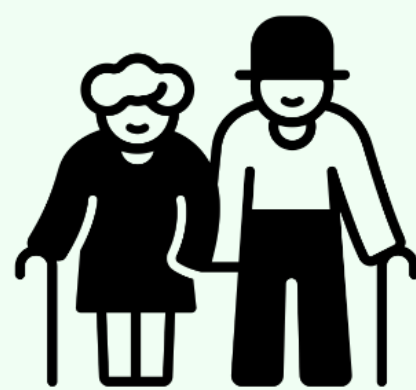


Objectif : Décrire les cas d'évènements indésirables graves survenus à la suite de l'utilisation du vaccin vivant atténué VLA1553 dans le cadre de cette campagne de vaccination.

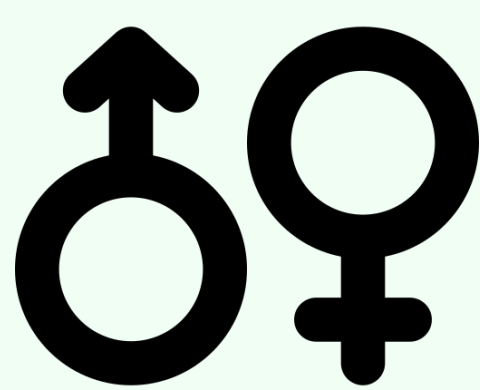
Méthodes

Recueil rétrospectif des évènements indésirables graves (EIG) signalés au CHU de La Réunion, hospitalisés entre le 1^{er} avril 2025 et le 31 décembre 2025. Les EIG étaient définis comme tout évènement survenant dans le cadre de la prise en soin et entraînant des conséquences graves pour le patient comme le décès, un handicap, une hospitalisation ou encore une malformation congénitale.

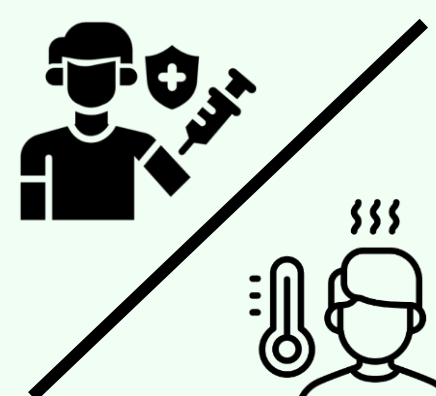
N = 10
ÉVÈNEMENTS
INDÉSIRABLES
GRAVES



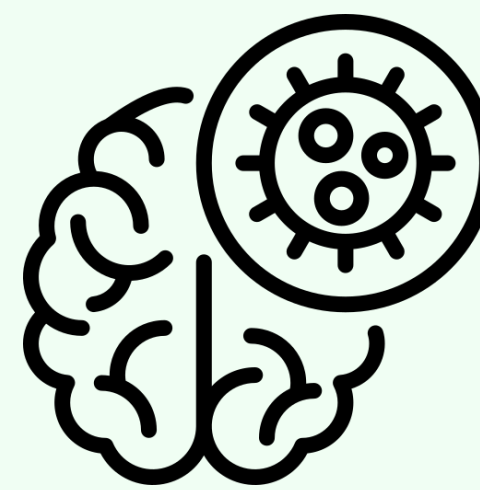
83
ANS (MÉDIANE)



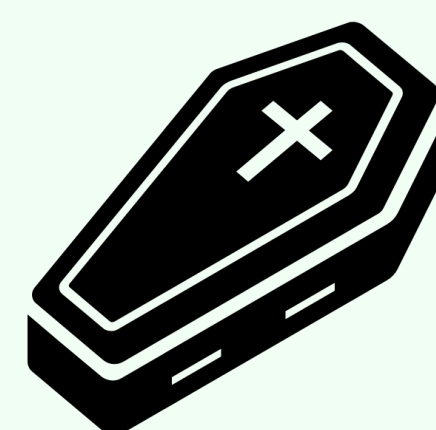
9
HOMMES



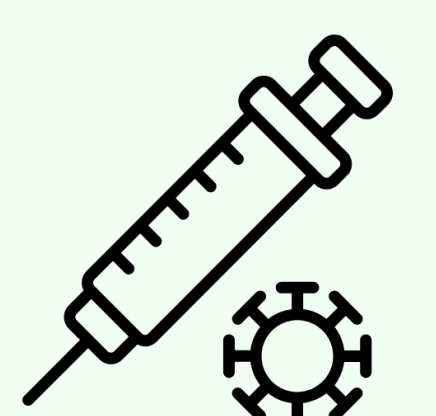
3
JOURS



1
ENCÉPHALITE
DOCUMENTÉE



3
DÉCÈS



5
PCR POSITIVES
POUR LA
SOUCHE
VACCINALE

Tableau 1 – Manifestations clinico-biologiques de la population

Principaux symptômes à l'entrée, n (%)	N = 9
Fièvre	8 (88,9)
Arthralgies	5 (55,6)
Asthénie	8 (88,9)
Chutes	3 (33,3)
Confusion	2 (22,2)
Dyspnée	1 (11,1)
Éruption cutanée	2 (22,2)
Défaillances d'organes, n (%)	N = 9
Neurologique	7 (77,8)
Respiratoire	5 (55,6)
Rénale	3 (33,3)
Manifestations biologiques, n (%)	
Lymphopénie	4 (66,7)
Thrombopénie	5 (83,3)
Anémie	1 (16,7)
Cytolyse hépatique	2 (33,3)
CRP augmentée	5 (83,3)
CPK augmentées	2 (33,3)

Deux profils cliniques semblant émerger parmi les évènements indésirables graves observés

	Complications neurologiques potentiellement liées à la réplication virale	Syndrome post-vaccinal « chik-like » avec décompensation de comorbidités
Patients	Cas 1 et 2	Cas 3 – 10
Délai entre le vaccin et les symptômes	2 – 3 jours	2 – 5 jours
Manifestations principales	Encéphalite prouvée ou probable	Fièvre, asthénie, arthralgies, défaillances d'organes, confusion
PCR Souche vaccinale	Positive (sang 2/2 et LCR 1/2)	Variable (positivité dans le sang : 3/8)
Hypothèse physiopathologique	Neuro-inflammation, Anticorps anti interféron type I ¹	Réponse inflammatoire systémique sur terrain fragile

¹Sur les 5 patients avec souche vaccinale positive, 3 (dont les 2 avec encéphalite prouvée ou probable) étaient positifs dans le sang pour la présence d'auto-anticorps anti interféron de type I : Gervais et al. – Proc Natl Acad Sci USA., 2026

Conclusion

Cette série met en évidence des EIG survenus exclusivement chez des sujets âgés, de 68 à 88 ans, dans le cadre de la campagne vaccinale à La Réunion. Trois décès ont été rapportés. Nos données suggèrent deux mécanismes : (i) une complication neurologique directe, incluant une encéphalite prouvée documentée à la souche vaccinale ; (ii) des complications secondaires liées à la décompensation de comorbidités, survenant dans le cadre d'un syndrome chik-like post-vaccinal. Ces résultats soulignent la nécessité d'une surveillance renforcée et d'une évaluation rigoureuse de la balance bénéfice-risque chez les sujets âgés.

Auteur correspondant :

Lotfi Dahmane – lotfi.dahmane@chu-reunion.fr
CHU Félix Guyon – 21 Allée des Topazes
97400 – Saint-Denis, La Réunion

