

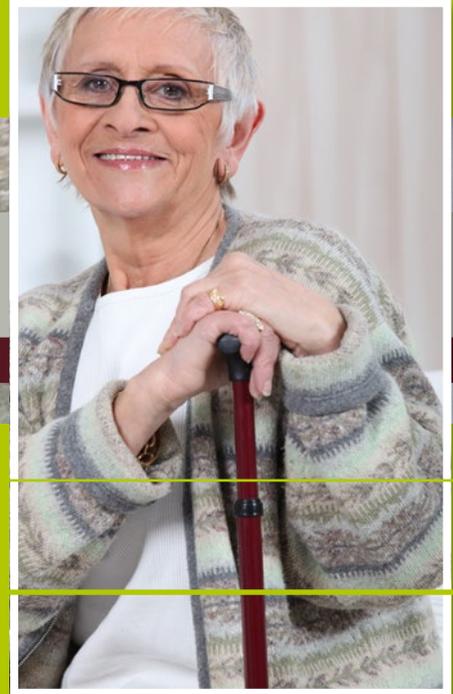
Vaccination

CONTRE LA GRIPPE, des arguments pour convaincre...



POURQUOI VACCINER CONTRE LA GRIPPE ?

1. L'épidémie de grippe touche chaque année en France de 2 à 7 millions de personnes pendant 5 à 9 semaines.
2. La grippe n'est pas une infection saisonnière banale mais constitue le principal facteur de **risque de mortalité** par maladie infectieuse en France.
3. Le vaccin présente une **bonne tolérance**, y compris chez les personnes ayant des pathologies chroniques, notamment graves, qui sont à vacciner en priorité.
4. Le vaccin contre la grippe est **adapté chaque année**, selon une composition définie par l'OMS, en fonction de données de surveillance biologiques et épidémiologiques.
5. La grippe est une maladie à prévention vaccinale où la **morbi-mortalité évitable** peut encore très fortement diminuer.
6. L'évaluation de l'efficacité de la vaccination contre la grippe est difficile dans la mesure où elle varie chaque année en fonction des souches en cause, des tranches de population plus spécifiquement affectées et de la concordance entre souches circulantes et souches incluses dans le vaccin. C'est en particulier le cas des personnes âgées et des personnes porteuses de maladies chroniques. De nombreuses études (de méthodologie critiquable) vont dans le sens d'un effet protecteur. Une méta-analyse Cochrane récente (De Micheli 2018) attribue à la vaccination grippale chez les personnes âgées une efficacité de 58 % (34-73 %) pour la prévention de la grippe confirmée mais pas de conclusions pour la prévention de l'hospitalisation, des pneumonies et un effet non significatif pour la prévention des décès toutes causes confondues. Les vaccins trivalents (2 souches de type A et une souche de type B) contre la grippe saisonnière utilisés en France et en Europe depuis plusieurs décennies, tout comme les vaccins quadrivalents (2 souches de type A et 2 souches de type B) sont des vaccins inertes et sans adjuvants.



Qu'est-ce que la grippe ?

La grippe est une infection respiratoire aiguë virale très contagieuse, sévère, douloureuse, invalidante, qui peut être cause de mortalité chez les personnes âgées, les sujets atteints de certaines pathologies et les nourrissons.

La « vraie » grippe ne doit pas être confondue avec d'autres affections pseudo-grippales, pathologies bénignes et courantes.

Epidémiologie

La grippe saisonnière atteint chaque année plusieurs millions de Français ; 50 % ont moins de 65 ans, et les décès sont concentrés à 90 % sur les personnes de plus de 70 ans. Les autres 10 % sont les adultes souffrant de pathologies chroniques graves, et les nourrissons de moins de six mois.

Recommandations générales pour la vaccination (annuelle) contre la grippe

Sont concernées toutes les **personnes âgées de 65 ans et plus**, ainsi que les **personnes, y compris les enfants à partir de l'âge de 6 mois, atteintes de certaines pathologies chroniques**.

Des recommandations particulières concernent également :

- les **femmes enceintes** quel que soit le trimestre de la grossesse,
- les **personnes obèses** ayant un IMC égal ou supérieur à 40 kg/m²,
- les personnes séjournant dans un **établissement de soins de suite ou établissement médico-social**,
- **l'entourage familial des nourrissons** de moins de six mois à risques.

En milieu professionnel, les recommandations concernent :

- les **professionnels de santé** et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère (auxiliaires de vie...),
- le personnel navigant des bateaux de croisière et des avions et personnels de l'industrie des voyages accompagnant les groupes de voyageurs (guides).

Infos pratiques

- 15 jours sont nécessaires pour que le vaccin soit efficace.
- Il n'y a pas d'intérêt à attendre l'avancée de l'hiver pour se vacciner.
- Il n'est jamais trop tard pour se faire vacciner.
- La vaccination contre la grippe est recommandée chaque année.

Références bibliographiques

- **Le calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2019**, Ministère des solidarités et de la santé, 2019-03, 73 p. <https://solidarites-sante.gouv.fr/...>
- **Efficacité de la vaccination contre la grippe saisonnière chez les personnes âgées et les professionnels de santé**. Paris : HCSP, 2014-03, 38 p. www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Avis_et_rapport_HCSP_Grippe_28_mars_2014.pdf
- **Vaccination info service** : vaccination-info-service.fr
- **Surveillance participative de la grippe sur Internet** : www.grippe-net.fr
- **Bulletin de veille sanitaire n°16** - Décembre 2015 - Spécial épidémies hivernales www.ars.paca.sante.fr/Bulletin-de-veille-sanitaire.141643.0.html



COMBIEN LA GRIPPE PROVOQUE-T-ELLE DE DÉCÈS ?

Les épidémies de grippe peuvent montrer des éléments de gravité variables selon les années. L'appréciation de la mortalité liée à la grippe est difficile car il convient de distinguer :

- **la mortalité directe** correspondant aux cas de décès associés à une grippe documentée ou affirmée. Ceci ne représente que quelques centaines de cas par an
- **la mortalité indirecte** liée à l'aggravation d'une pathologie sous-jacente ou une surinfection bactérienne, notamment à pneumocoque. Elle est appréciée par la mesure de la surmortalité observée pendant la période de circulation de la grippe. Elle a été estimée en moyenne à 9 000 cas par an en France et concerne pour 90 % les personnes âgées. Pour la saison 2017-2018 la surmortalité liée à la grippe a été estimée à 13 000.



PROFESSIONNELS DE SANTÉ, POURQUOI SE VACCINER CONTRE LA GRIPPE ?

- Pour se protéger
- Pour protéger les malades
- Pour protéger les soignants
- Pour maintenir des équipes opérationnelles (vagues épidémiques)
- Pour protéger l'entourage familial

Les professionnels de santé libéraux reçoivent une invitation à bénéficier d'un vaccin gratuit.

Les chiffres-clés de l'épidémie de grippe 2017/2018 en Paca

- Une épidémie de grippe très précoce et particulièrement longue (13 semaines en Paca)
- Un impact modéré en médecine ambulatoire, mais plus élevé en termes d'hospitalisations, avec 237 patients admis en services de réanimation en Paca. Parmi ces derniers, une létalité élevée de 24 %
- Une co-circulation du virus A(H1N1) et B durant toute la saison, mais une présence majoritaire de A(H1N1) en début de saison et de B en fin de saison
- Un nombre de foyers d'infections respiratoires aiguës moins élevé dans les établissements pour personnes âgées et handicapées durant la saison 2017-2018 par rapport à la saison précédente
- Une mortalité globale augmentée durant la saison grippale avec un excès de décès estimé à 13 % pour la mortalité tous âges et 19 % pour les 85 ans et plus en Paca

(Bulletin de santé publique Provence-Alpes-Côte d'Azur et Corse. Décembre 2018)

Investigation d'une épidémie de grippe dans le Centre gérontologique départemental de Marseille en janvier et février 2012 et mesure de l'efficacité vaccinale

Au Centre gérontologique départemental (CGD) de Marseille, 104 cas probables de grippe ont été recensés début 2012 : 75 résidents et 29 personnels. La létalité s'est élevée à 7 décès, soit 9 %.

La couverture vaccinale a été mesurée à 88 % chez les résidents. La couverture vaccinale globale pour le personnel était de 20 %.

Le taux d'attaque chez les résidents vaccinés était de 19 % et de 32 % chez les non vaccinés.

Le coût financier pour l'établissement, entraîné par cette épidémie de grippe, a été estimé à environ 26 000 €.

Cette épidémie de grippe a été de grande ampleur de par sa durée et le nombre de malades, déstabilisant le fonctionnement de l'établissement durant plusieurs semaines. Cette épidémie rappelle l'importance d'atteindre une couverture vaccinale élevée, en particulier parmi les personnels soignants.