

# Vaccination GRIPPE des personnels de santé

# GRIPPE : rappels

# LA GRIPPE : clinique

- **Virologie** : Influenza virus A, B et C de la famille des Orthomyxovirus; grande variabilité génétique des virus.
- **Clinique** : Infection aigüe très contagieuse, saisonnière
  - Syndrome grippal typique : fièvre brutale , myalgies, signes respiratoires (rhinorrhée, toux, catarrhe )
  - Les formes peu symptomatiques ou asymptomatiques sont fréquentes surtout chez l'enfant
  - Le diagnostic biologique est réalisé par PCR sur prélèvement respiratoire
  - **Risque de forme grave chez les sujets à risque (pathologie pulmonaire ou cardiaque chronique , immunodéprimés ... ) et/ou les personnes âgées de plus de 65 ans**
- **Mode de transmission**
  - Par voie respiratoire (surtout gouttelettes) mais aussi par contact
  - **Période de contagiosité de 3 à 5 jours commençant 24 h avant l'apparition des symptômes respiratoires**

# LA GRIPPE : épidémiologie

- **Epidémies saisonnières** annuelles (virus A et B) à diffusion mondiale
  - Avec des souches virales différentes chaque année et souvent plusieurs en même temps
  - Dans les zones à climat tempéré, **d'octobre à avril** dans l'hémisphère Nord et d'avril à octobre dans l'hémisphère Sud
- La grippe se propage facilement dans les établissements tels que les écoles ou les maisons de retraite.
- Les enfants d'âge scolaire sont le **moteur principal des transmissions** dans la population

# LA GRIPPE : épidémiologie en France

➤ Modalité de surveillance par Santé publique France : pas de DO, mais :

- surveillance Syndromique des Infections respiratoires aiguës (IRA) : Réseau sentinelles de médecins généralistes :
- surveillance virologique : les CNR
- Surveillance activité Urgences hospitalières « Oscours » :
- Surveillance mortalité : Analyse des déclarations de décès

➤ En moyenne, par épidémie ( octobre à avril ) , chaque année :

- **plus d'un million de consultations en médecine de ville,**
- **plus de 20 000 hospitalisations et**
- **environ 9 000 décès** sur une durée moyenne de dix semaines d'épidémie, et ce avec des variations importantes d'une épidémie à l'autre et selon l'âge

➤ Décès et hospitalisation sont liés aux **groupes à risque** comprenant les sujets très jeunes, les seniors ou ceux atteints de maladies chroniques, les personnes obèses (IMC  $\geq 40$ ) et les femmes enceintes

# LA GRIPPE: traitements

Globalement : efficacité limitée des antiviraux, d'où l'importance de la vaccination

## ➤ Traitement curatif :

INA (inhibiteur de la neuraminidase) = oseltamivir précoce

## ➤ Traitement préventif :

- chez les patients à risque / hospitalisés exposés = **chimio prophylaxie** dans certains cas
- Pas d'indication à la vaccination post exposition

# La vaccination contre la GRIPPE

- Vaccin inactivé modifié chaque année en prévision des souches circulantes (OMS) (vaccin quadrivalent 2 souches de type A et 2 souches de type B)
- **1 injection annuelle** : pour les personnes à risque et les plus de 65 ans (calendrier vaccinal) et les professionnels de santé
- Efficacité variable et difficile à évaluer mais modérée, pouvant varier de 20 à 70%
- Durée d'efficacité limitée : < 6 mois
- Facteurs contribuant à l'efficacité du vaccin
  - Adéquation entre souches vaccinales et virus circulants => variable d'une année sur l'autre
    - > nécessité de rappels annuels
    - > efficacité non détectable certaines années (~ 1 année sur 3 )
  - Facteurs liés à la personne : âge (immunosénescence), terrains médicaux sous-jacents (comorbidités), traitements, infections antérieures, malnutrition, grossesse, tabac...

# Les vaccins contre la GRIPPE en FRANCE

- **En 2024-2025 les vaccins quadrivalents**, contenant deux souches virus influenza de type A et deux souches virus influenza de type B, **recommandés ou disponibles sont :**
  - Influvac Tetra inactivé à antigènes de surface,
  - Vaxigriptetra et Fluarixtetra : inactivés, à virion fragmenté
  - Fluenz tetra : vivant atténué par voie nasale
  - Un autre vaccin antigrippal inactivé fortement dosé (**Efluelda**) est utilisé uniquement pour la vaccination des personnes de plus de 65 ans
  
- **Les vaccins Grippe sont bien tolérés**

Les effets indésirables les plus couramment rapportés sont ceux fréquemment attendus après une vaccination (douleur/réaction au site d'injection, céphalées, myalgies et malaise).



# La GRIPPE : vaccination des personnels de santé (PS)

# La Grippe chez les PS

- La grippe chez les professionnels de santé
  - Pas de morbidité grave ou de mortalité accrue
  - MAIS nombreuses épidémies en milieu hospitalier et en maison de retraite
    - Taux d'attaque de 3 à 50 % chez les patients et de 11 à 59 % chez les soignants
- Depuis 1999 (calendrier vaccinal) → vaccination recommandée pour les PS et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des sujets à risque
- La vaccination du PS a 2 objectifs :
  - réduire la transmission nosocomiale de la grippe d'un PS à un patient et réduire ainsi les formes graves de la grippe, les complications secondaires et les décès chez les personnes à risque.
  - protéger les personnels d'une éventuelle transmission de patient à soignant
  - diminuer le risque de désorganisation du système de soins lors d'une épidémie d'envergure

# LA GRIPPE en établissements médico-sociaux

- En 2023-2024 : 4 275 épisodes de **cas groupés** d'infection respiratoire aiguë ont été déclarés à SPF signalés par les EMS, dont 3 873 (91%) ont fait l'objet d'une recherche étiologique
- Parmi eux, 801 épisodes étaient attribués à la grippe (seule dans 66% des cas et en co-infection dans 34% des cas)

# La vaccination GRIPPE chez les PS est recommandée (non obligatoire)

- Compte-tenu de :
  - l'efficacité imparfaite de la vaccination antigrippale chez les personnes de moins de 65 ans
  - Caractère annuel de la vaccination
  - l'insuffisance des données disponibles à ce jour sur l'impact de la vaccination des soignants sur le fardeau de la grippe chez les personnes prises en charge (faible niveau de preuve des études et seuils de couverture vaccinale permettant d'observer un impact variables entre les études),

Critères (HCSP*)	GRIPPE
Gravité de la maladie	+++
Risque exposition professionnelle	+++
Risque transmission au patient	+++
Efficacité vaccin	++

*[\\*Avis du HCSP du 27/09/2016](#)*

# Acceptabilité vaccin GRIPPE et PS

## ➤ Facteurs associés à une mauvaise acceptabilité

- Profession : Infirmier ou Aide-soignant
- Doute sur l'efficacité de la vaccination ???
- Crainte des effets secondaires
- Ne pas se sentir à risque pour la maladie

## ➤ Facteurs favorables à la vaccination

- Médecin ou pharmacien
- Expérience personnelle de la maladie (ou personne proche)
- Campagne de vaccination dans le service
- Avoir déjà été vacciné

A.Saade et al. Infectious Disease Now 2023

# Couverture vaccinale GRIPPE

	2021/22	2022/23	2023/24
<b>POPULATION GENERALE</b>			
≥65 ans	56,8%	56,2%	54%
< 65 ans à risque	38,7%	31,6%	25,4 %
<b>En EHPAD</b>			
Résidents	86,9%	87,5%	83,3%
Personnel Soignant	27,6%,	24,7%	22,4%

- Globalement : **mauvaise couverture vaccinale, en particulier chez les Professionnels de santé** (problème d'acceptabilité)
- **Objectif = 75%** (stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance)
- **Disparités en fonction de la profession** : en EHPAD : 62,4% pour les médecins et les pharmaciens, 19,9% pour les agents de service hospitaliers

# Couverture vaccinale GRIPPE 2022

## (Santé Publique France)

**Tableau 3. Couvertures vaccinales contre la grippe pour les établissements déclarant connaître l'intégralité des vaccinations, nombre de professionnels couverts par l'enquête et nombre d'ES participants, données arrêtées au 15 mars 2022, par catégorie de professionnels, France**

Catégories de professionnels	Nb de professionnels couverts par l'enquête	Nb d'ES participants	Couverture vaccinale grippe	
			%	IC 95%
Médecins ou pharmaciens (hors internes et étudiants)	1 357	59	50,9	44,1 - 57,8
Sages-femmes	163	12	39,9	22,3 - 57,4
Infirmiers (incluant les infirmiers spécialisés)	4 686	58	28,8	24,2 - 33,5
Kinésithérapeutes	262	26	25,6	16,5 - 34,7
Aides-soignants (incluant AMP, AES, AVS, AP)	3 518	53	19,1	15,4 - 22,7
ASH et autres personnels de service	1 621	49	16,9	13,4 - 20,4
Autres professionnels soignants	811	42	26,4	18,7 - 34,0
Internes	195	13	56,9	32,5 - 81,4
Autres élèves (externes ou infirmiers)	396	5	22,7	0,0 - 51,2
Autres personnels non soignants (Personnel ouvriers, services généraux), personnel administratif et autres types de personnel (hors soignants)	2 682	58	23,7	18,9 - 28,5
<b>Tous professionnels</b>	<b>19 969</b>	<b>71</b>	<b>25,9</b>	<b>22,4 - 29,3</b>

# Améliorer la protection des PS

- Des mesures prises au sein des établissements devraient permettre d'améliorer les couvertures vaccinales des professionnels de santé :
  - la vaccination au sein des services par des équipes mobiles,
  - le soutien du cadre infirmier ou du chef de service,
  - la promotion avec information sur les vaccins,
  - la nomination d'un référent dans les services.
- Et dans tous les cas : respect des précautions standard et respiratoires en milieu de soin .



# En résumé

- Vaccination contre la Grippe, annuelle, bien tolérée, d'efficacité variable et **limitée** (20 à 70%),
- La grippe, à transmission respiratoire, peut être à l'origine **de transmission en milieu de soins** :
  - 1) le Personnel soignant (PS) pouvant être le vecteur de la contamination au soigné avec un risque de morbidité et mortalité des sujets à risque
  - 2) Le PS pouvant être contaminé par les patients.
  - 3) La grippe est source d'absentéisme du PS et de risque de désorganisation des soins.

**L'impact** du vaccin grippe pour réduire ces risques est difficile à mettre en évidence, aussi le vaccin contre la grippe n'est pas obligatoire pour le PS mais
- Vaccination Grippe recommandée pour le PS en contact avec les sujets à risque de formes graves de grippe
- Couverture vaccinale des PS insuffisante, bien inférieure à l'objectif de 75%
- Importance du respect des précautions d'hygiène standard et respiratoires et **complémentaires** en milieu de soins

## Pour en savoir plus

- Calendrier vaccinal 2024 : <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>
- Avis de la HAS sur obligations vaccinales des professionnels de santé 2023 : [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3456352/fr/obligations-vaccinales-des-professionnels-la-has-publie-le-2nd-volet-de-ses-travaux](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3456352/fr/obligations-vaccinales-des-professionnels-la-has-publie-le-2nd-volet-de-ses-travaux)
- avis du HCSP sur obligations vaccinales des professionnels de santé , mars 2016 : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=577>
- Santé pUblique France : infections respiratoires Aigues : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/infections-respiratoires-aigues>