

La vaccination contre la grippe saisonnière constitue le moyen le plus efficace de prévenir la grippe, car des vaccins sûrs et efficaces sont disponibles et utilisés depuis plus de 60 ans. Étant donné que la grippe évolue constamment dans le temps et que notre immunité contre la grippe diminue, il est recommandé de procéder à une vaccination annuelle pour se protéger.

Vaccins antigrippaux



Les vaccins antigrippaux les plus couramment utilisés sont les vaccins antigrippaux inactivés administrés par injection intramusculaire. Ils sont de type trivalent (trois souches) et quadrivalent (quatre souches). Pour la formulation du vaccin quadrivalent, il existe également des versions fortement dosées, principalement destinées aux personnes âgées de 65 ans ou plus. Il existe d'autres types de vaccins antigrippaux : adjuvantés, vivants atténués et plus récemment recombinants.

En général, les vaccins antigrippaux doivent être conservés entre 2 et 8 °C. L'exposition à la lumière doit être évitée, de même que la congélation. Les vaccins antigrippaux sont généralement administrés au moyen d'une aiguille et injectés dans le deltoïde. Les vaccins vivants atténués qui sont administrés par voie intranasale constituent une exception. Les détails spécifiques à l'utilisation et à la gestion de chaque vaccin sont disponibles sur le site Web de l'OMS, de même que sur ceux des fabricants et des autorités de réglementation nationales.

Sécurité

Les vaccins antigrippaux inactivés, comme le vaccin antigrippal trivalent et le vaccin antigrippal quadrivalent, présentent un excellent profil d'innocuité et sont bien tolérés par les personnes de tous âges, y compris les sujets atteints de problèmes de santé sous-jacents et les femmes enceintes. Les réactions bénignes sont fréquentes, mais ne durent pas plus de 1 à 2 jours. Les réactions les plus fréquemment signalées chez les adultes et les enfants sont une douleur bénigne au point d'injection (60 à 80 % des sujets vaccinés), une fièvre de faible intensité (2 à 10 %), un malaise général, des maux de tête, des douleurs musculaires et de la fatigue. Bien

que l'on ait craint que les vaccins antigrippaux inactivés cultivés sur œufs puissent déclencher une anaphylaxie chez les personnes allergiques à cet aliment, aucune réaction de ce type n'a été rapportée.

Les vaccins antigrippaux vivants atténués ont généralement été bien tolérés chez les enfants et les adultes en bonne santé. Cependant, comme les vaccins antigrippaux inactivés, lorsque des symptômes surviennent, ceux-ci sont spontanément résolutifs et bénins. Les réactions les plus fréquemment rapportées sont une légère congestion nasale ou écoulement nasal, des maux de gorge et une fièvre de faible intensité. Il n'y avait aucune différence dans le taux d'effets indésirables graves au vaccin antigrippal vivant atténué, au vaccin antigrippal trivalent ou au placebo chez les enfants ou les adultes. Les contre-indications et précautions spécifiques varient d'une juridiction à l'autre et sont fixées par les autorités réglementaires nationales locales pour l'utilisation des vaccins antigrippaux vivants atténués dans différentes populations. Certains pays à revenu élevé ne recommandant pas leur utilisation pour les enfants et les adultes qui souffrent de diverses affections pulmonaires ou cardiovasculaires chroniques.

Durée de la protection et renouvellement de la vaccination

Pour garantir une efficacité optimale des vaccins contre les souches dominantes dans les hémisphères Nord et Sud, la composition des vaccins antigrippaux est révisée deux fois par an et ajustée aux souches de virus grippaux circulants, comme l'a obtenu le Système mondial [OMS de surveillance de la grippe et de riposte \(GISRS\)](#).

La vaccination durant la saison en cours et les saisons précédentes confère une meilleure protection que la non-vaccination ou la vaccination durant la saison précédente uniquement. Le degré de protection conféré par la vaccination actuelle et la vaccination antérieure varie d'une année à l'autre, ce qui reflète les variations des virus grippaux en circulation et leur similarité antigénique avec la formulation du vaccin.

Efficacité de la vaccination contre la grippe

D'une manière générale, l'efficacité des vaccins antigrippaux varie considérablement selon les saisons et les groupes de population. Cela peut s'expliquer par différentes raisons, comme l'inadéquation des souches, la variation concernant la conception de l'étude et l'immunité de différents groupes. Néanmoins, d'après les données disponibles, les vaccins antigrippaux se sont avérés efficaces chez les adultes en bonne santé, mais les estimations de l'effet varient selon les saisons et l'adéquation des vaccins avec les souches grippales actuellement en circulation. Pour mieux comprendre l'efficacité, l'efficacité cumulée des formulations du vaccin antigrippal trivalent contre la maladie clinique chez les adultes âgés de 18 à 65 ans sur 12

saisons dans des essais contrôlés randomisés était de 59 % (IC à 95 % : 51-67 %) (1). Pour d'autres catégories recommandées (personnes âgées (>65 ans), femmes enceintes, personnes atteintes de maladies chroniques et enfants), bien que l'efficacité des vaccins antigrippaux soit prouvée, celle-ci peut être extrêmement variable. Il est important de noter que pour les femmes enceintes, les vaccins antigrippaux préviennent non seulement l'infection grippale dans ce groupe vulnérable, mais aussi leurs enfants par le transfert d'anticorps maternels. Ce point est important, car aucun des vaccins antigrippaux n'est homologué pour un usage chez l'enfant de 6 mois.

Des études ont montré que la vaccination contre la grippe permet de réaliser des économies ou présente un rapport coût-efficacité acceptable. Du point de vue de la société et de l'employeur, en particulier dans les pays à revenu élevé, la vaccination contre la grippe peut présenter un bon rapport coût-efficacité pour les agents de santé et les personnes âgées. Les données provenant de pays à revenu faible ou intermédiaire sont limitées, mais la réduction de la charge de morbidité due à la grippe sur des systèmes de santé débordés par le recours à la vaccination contre la grippe pourrait avoir un impact plus important que dans des milieux dotés de ressources suffisantes.

Pour plus d'informations et d'orientations sur la vaccination contre la grippe, veuillez vous référer aux dernières orientations du [Groupe stratégique consultatif d'experts](#) .

(1) Efficacy and effectiveness of influenza vaccines: a systematic review and meta-analysis. Osterholm MT, Kelley NS, Sommer A et al. Lancet Infect Dis. 2012; 12(1):36-44

Monday 29th of April 2024 05:18:48 PM