

Grippe et Vaccination

Mythes et réalités

E Seringe
Arlin Idf



Journée Ehpad
3/04/2014

La vaccination antigrippale des professionnels de santé

Quelques chiffres

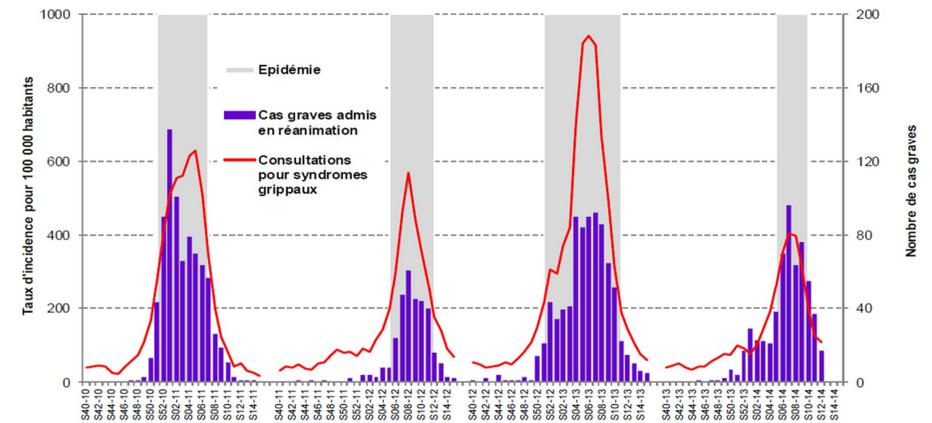


Quelques idées reçues (IR)

- IR1. Maladie peu fréquente
- IR2. Pathologie bénigne
- IR3. Ne touche que les personnes âgées
- IR4. Le vaccin est dangereux
- IR5. Le vaccin n'est pas efficace

IR 1. Maladie peu fréquente

Evolution des épidémies de grippe saisonnière en France (2010-2014)



IR 2. Pathologie bénigne

- Possibilité de formes cliniques asymptomatiques ou peu symptomatiques
- MAIS
 - Responsable d'un nombre élevé de décès chaque hiver
 - Notamment chez les personnes âgées et celles atteintes de pathologies chroniques qui paient le plus lourd tribut, avec la quasi-totalité (90 %) des 1 500 à 2 000 décès annuels liés à la grippe.

En EHPAD

Les IRA, et notamment la grippe, demeurent la première cause de mortalité d'origine infectieuse en Ehpads et la première cause infectieuse de transfert vers l'hôpital.

La létalité en Ehpads est évaluée à 3 % en 2011-2012. (4% entre 2003 et 2011) et le taux d'attaque moyen d'IRA par épisode était de 26% (25% entre 2003 et 2011)

Source : InVS

IR 2. Pathologie bénigne

Cas graves de grippe admis en réanimation (N=583)

Statut vaccinal		
Non Vacciné	391	67%
Vacciné	84	14%
Non renseigné ou ne sait pas	108	19%
Gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	331	57%
Ecmo (Oxygénation par membrane extracorporelle)	51	9%
Ventilation mécanique	333	57%
Décès	71	12%
Total	583	100%

Centers for Disease Control and Prevention

MMWR

Morbidity and Mortality Weekly Report

Weekly / Vol. 59 / No. 33 August 27, 2010

Estimates of Deaths Associated with Seasonal Influenza — United States, 1976–2007

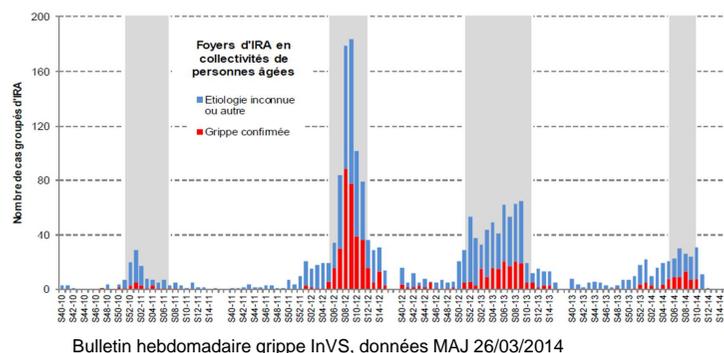
31 ans

Taux annuels de décès liés à la grippe	8,5% des décès par grippe et pneumonie (961-14 715)	répartition des décès	2,1% des décès par G+P + causes circulatoires et respiratoires (3 349-48 614)	Répartition des décès
< 19 ans	0,1/100 000	1,5%	0,2/100 000	0,5%
19-64 ans	0,4/100 000	10,6%	1,5/100 000	10,1%
≥ 65 ans	17/100 000	87,9%	66,1/100 000	89,4%
Total	2,4/100 000		9/100 000	

Lorsque A(H3N2) est prédominant, la mortalité est multipliée par 2,7

IR 3. Ne touche que les personnes âgées

- Les plus de 65 ans représentent 5 à 11 % des cas



- Mais entre 25 % et 50 % des consultations concernent des jeunes de moins de 15 ans.

Episodes d'IRA en collectivité de personnes âgées (N=329)

Caractéristiques des épisodes cloturés (N=114)

Tableau 1 Principales caractéristiques des épisodes clôturés d'infections respiratoires aiguës dans les collectivités de personnes âgées, France, 26/03/2014

	Moyenne	Minimum	Médiane	Maximum
Résidents				
Taux d'attaque (%)	28	1	24	100
Létalité (%)	2	0	0	18
Couverture vaccinale contre la grippe (%)	85	4	89	100
Personnels				
Taux d'attaque (%)	7	0	4	100
Couverture vaccinale contre la grippe (%)	24	1	20	100

Bulletin hebdomadaire grippe InVS, données MAJ 26/03/2014

Cas graves de grippe admis en réanimation (N=583) Pas que les personnes âgées

Classes d'âge		
0-4 ans	30	5%
5-14 ans	12	2%
15-64 ans	349	60%
65 ans et plus	192	33%
Non renseigné	0	0%
Sexe		
Sexe ratio M/F - % d'hommes	1,5	59%
Facteurs de risque de complication		
Aucun	89	15%
Grossesse sans autre comorbidité	9	2%
Obésité (IMC \geq 30) sans autre comorbidité	43	7%
Autres cibles de la vaccination	438	75%
Non renseigné	4	1%
Statut vaccinal		
Non Vacciné	391	67%
Vacciné	84	14%
Non renseigné ou ne sait pas	108	19%
Gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	331	57%
Ecmo (Oxygénation par membrane extracorporelle)	51	9%
Ventilation mécanique	333	57%
Décès	71	12%
Total	583	100%

IR 4. Le vaccin est dangereux



Environ 349 000 résultats (0,25 secondes)

Les cookies assurent le bon fonctionnement de nos services. En utilisant ces derniers, vous acceptez l'utilisation des cookies.

En savoir plus

Vaccin contre la grippe : quels sont les risques - L'Internaute

www.linternaute.com > Actualité > Société
22 oct. 2013 - En fait, de plus en plus de Français se méfient de cette vaccination, estimant parfois que le vaccin est plus dangereux que la grippe elle-même.

Vaccination contre la grippe - saison 2013-2014 : Questions ...

www.sante.gouv.fr > Grippe > Grippe saisonnière > Professionnels de santé
8 oct. 2013 - Le vaccin contre la grippe saisonnière est-il réellement efficace ? ... la maladie représente un danger : l'objectif est avant tout de réduire le ...



IR 4. Le vaccin est dangereux

- IR4.1 Le vaccin donne la grippe
FAUX → Vaccin **tué**
- IR4.2 L'adjuvant contenu dans le vaccin est dangereux
FAUX → Vaccin saisonnier **SANS** adjuvant
- IRA.3 Risque augmenté de Guillain Barré

~~Polémique : association vaccin antigrippal et syndrome de guillain-barré~~

- Incidence du Guillain-Barré dans la **population générale**:
– 2.8 pour 100 000 personnes par an
- Incidence du Guillain-Barré **après infection par le virus de la grippe** :
– 4 à 7 pour 100 000 personnes grippées¹
- Incidence du Guillain-Barré **après vaccination antigrippale**
– 1 pour 1 million de personnes vaccinées²

÷ 10

¹ Sivadon-Tardy et al. CID 2009

² Schultze et al. Vaccine 2008; Velozzi et al. Vaccine 2009; Lasky et al. NEJM 2009; Haber et al. JAMA 2004

1ère crise majeure ayant modifié la perception de la vaccination en France



Vaccin HVB et SEP

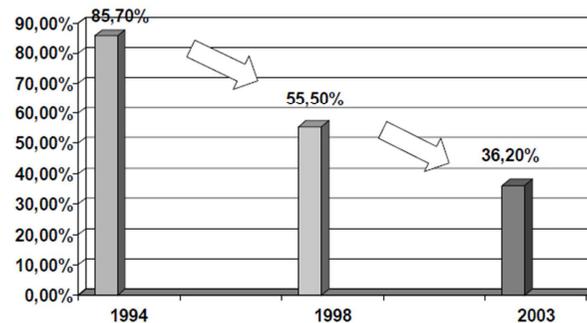
Vaccin HBV et SEP

- Depuis quelques années, les décisions de justice ont pu apparaître contradictoires, indemnisant ou non les patients atteints de sclérose en plaque, sur des critères variables



Conséquences

Baromètre INPES 2003 : opinions « très favorables » pour la vaccination des adolescents contre l'hépatite B



Vaccin HBV et SEP

- L'étude INPES/BVA de 2005 a démontré:
 - Que 30% des médecins craignaient des effets secondaires chez le nourrisson
 - 53% pensaient que les politiques étaient sous influence de l'industrie pharmaceutique
 - 46% ne faisaient plus confiance aux autorités sanitaires...

2eme crise majeure ayant modifié la perception de la vaccination en France



La gestion de la vaccination contre la grippe AH1N1

La gestion de la vaccination contre la grippe AH1N1

- Rapport de la Commission de l'Assemblée nationale n° 2698
Lagarde et Door.

Dysfonctionnements multiples : anticipation inappropriée, mauvaise communication, décharge de responsabilité des effets secondaires des vaccins sur l'Etat, inadéquation du dispositif vaccinal avec mise à l'écart des médecins généralistes, gestion défectueuse des centres de vaccination...

On a entendu dire :

- « La grippe A n'a pas été aussi virulente que prévu initialement .
Donc, le vaccin était inutile »



- A-t-on un accident de voiture chaque fois que l'on met sa ceinture de sécurité?
- *Non heureusement*
- Remet-on pour autant en cause l'utilité de la ceinture de sécurité?

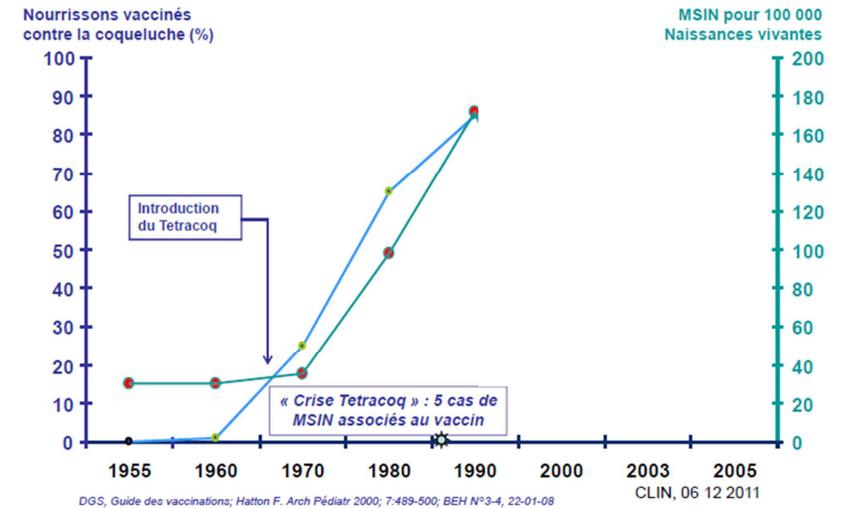


- Tombe-t-on à l'eau à chaque fois que l'on porte un gilet de sauvetage?
- *Non, heureusement*
- Remet-on pour autant en cause l'utilité de la ceinture de sécurité?

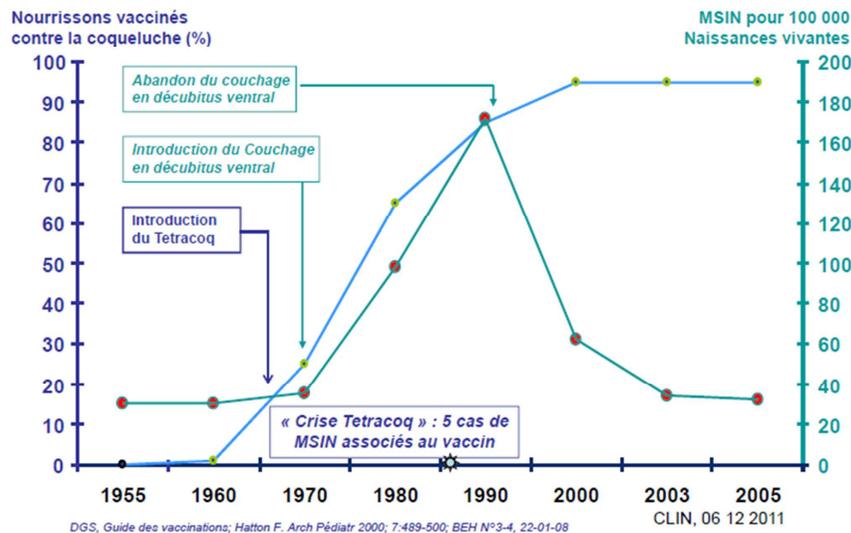


O Robert, HCL, journée Arlin Bretagne 2011

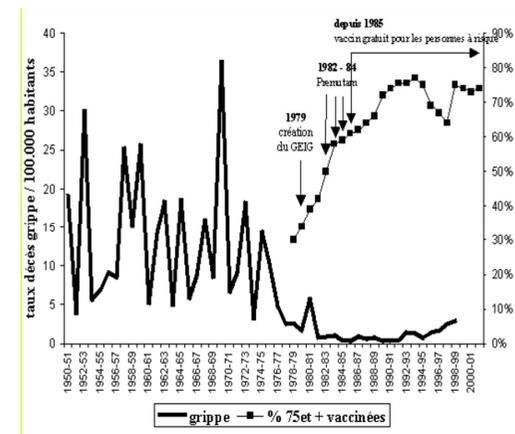
Une association n'est pas toujours une relation de cause à effet...



Une association n'est pas toujours une relation de cause à effet...



IR 5. Le vaccin est inefficace



- Intérêt de la vaccination des personnes à risques = réduction des complications et des hospitalisations :
 - 48% des hospitalisations
 - 53% des pneumonies
 - 68% mortalité imputable à la grippe ou à ses complications

IR 5. Le vaccin est inefficace

- L'efficacité du vaccin dépend principalement
 - de l'âge et de l'état immunitaire du sujet vaccine
 - du degré de similitude entre souches vaccinales et virus en circulation
- Protection environ **70 %**
- Protection moins bonne chez la personne âgée
 - Séroconversion de 50 % a 60 -70 ans
 - Séroconversion de 31 % a 70 - 80 ans
 - Séroconversion de 11 % après 80 ans(Michel JM, med et hyg 1991; 49: 105 – 10)

Mais la vaccination en institution ne protège pas systématiquement des épidémies

Detection and Control of Influenza Outbreaks in Well-Vaccinated Nursing Home Populations

Arnold S. Monto, Judy Rotthoff, Esther Teich, M. Louise Herlocher, Rachel Truscon, Hui-Ling Yen, Stephanie Elias, and Suzanne E. Ohmit

8/31 maisons malgré taux de vaccination de 57 à 98% ont eu une épidémie de grippe documentée

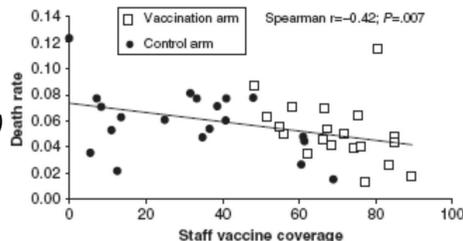
Clin Infect Dis 2004; 39:459–64

Vaccination des SOIGNANTS et mortalité des résidents

- **Essai randomisé en clusters:** 3 400 personnes âgées en institution
 - 1 722 dans le bras vaccination
 - 1 878 dans le bras contrôle

- **Couverture vaccinale du personnel**

- bras contrôle : 31.8% (0-69%)
- bras vaccinés: 69.9% (48.4-89.5%)



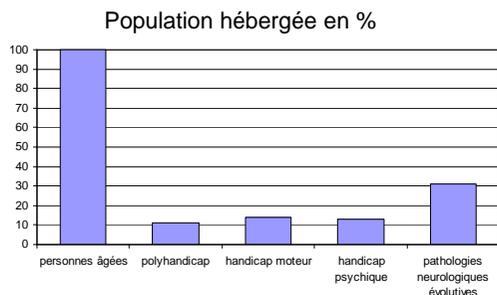
Lemaitre M et al J Am Geriatr Soc 2009; 57: 1580-6

Mais la réalité est tout autre...

CV des soignants en baisse

Enquête Ehpad Idf 2013-2014

- Caractéristiques des répondants: N=84
 - 61% non rattachés à un établissement de santé (ES)
 - Nombre médian (min-max) de résidents: 84 (19-284)
 - Total résidents=7750 et total personnels=4900



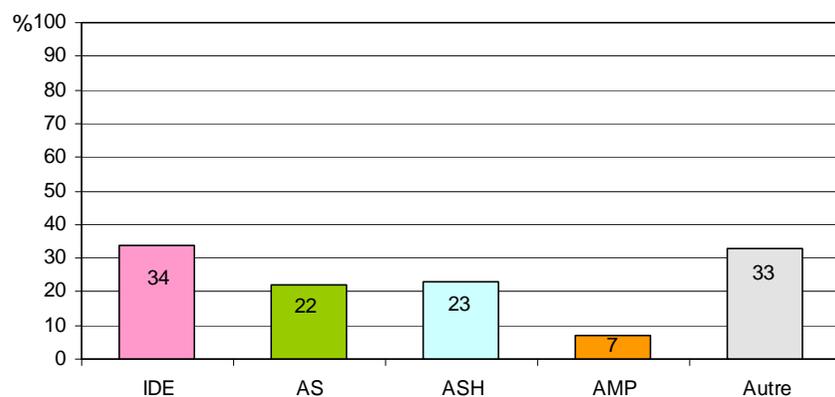
En Ehpad Saison 2012-2013

- Vaccination antigrippale
 - CV globale Résidents=85% /Personnels=25%
 - CV /quartiles

Résidents			
25%	25%	25%	25%
Personnels			

- Epidémies de grippe
 - Dans 4 Ehpad (5%)
 - Nombre médian (min-max)
 - De résidents atteints: 8,5 (4-39)
 - CV de 69% à 100%
 - De personnels atteints: 3 (0-7)
 - CV de 5 à 63%

Vaccination antigrippale Couverture vaccinale par catégorie professionnelle Enquête Ehpad Idf



En conclusion

- Récurrence épidémique en établissements de santé et en EHPAD
- Confusion des messages entre la grippe saisonnière et grippe variante
- Hausse de la défiance face aux vaccins parmi les professionnels

Conclusion

- La vaccination reste l'arme la plus efficace pour lutter contre la grippe saisonnière
- Revoir la stratégie de communication concernant la grippe
- Utiliser de nouveaux outils et de nouvelles stratégies de communication
→ vers des outils ludo-éducatifs

Grippe.0

Serez-vous plus fort que la grippe?

- « Serious game » ou jeu sérieux
- Outil de sensibilisation à la prévention des épidémies de grippe à destination des professionnels de santé



Principes



- Application gratuite, téléchargeable sur internet:
http://www.cclin-sudouest.com/pages/info_Grippe.html
- 8 questions pédagogiques pour aborder des points clés sur la grippe
- Le joueur est un professionnel de santé
- Temps estimé du jeu environ 10 min
- Calcul d'un score final pour évaluer niveau de performance



Vous travaillez en soins de longue durée et ce matin il vous est proposé de vous vacciner contre la grippe : que faites-vous ?

GRIPPE 0

Question 1/9

Vous refusez à cause des effets secondaires.

Vous n'en avez pas besoin, vous ne faites jamais la grippe.

Vous présentez votre deltoïde sans sourciller.

GRIPPE 0

Question 1/9

Bon choix ! La vaccination vous protégera des formes graves de cette maladie et en vous vaccinant vous protégerez les patients à risque dont vous avez la charge, tels que les patients très jeunes ou très âgés, les femmes enceintes, les immunodéprimés ou souffrant d'une maladie chronique.

GRIPPE 0

Question 1/9

Merci pour votre attention

GRIPPE 0

Question 9/9