

Vaccin contre les gripes saisonnières

Auteurs : Véronique Apaire-Marchais, Emmanuel Drouet

Introduction (rappel clinique et épidémiologique)

La grippe est une infection virale respiratoire aiguë très contagieuse, cosmopolite, due à un virus **Influenzavirus (famille des Orthomyxoviridae, caractérisée par des virus à ARN négatif à génome segmenté)**. Il existe **3 types A, B et C** : les virus de type B et C infectent presque exclusivement l'Homme tandis que les virus de type A infectent aussi de nombreuses espèces animales (oiseaux, porcs, chevaux, mammifères marins). Les oiseaux sont le réservoir des virus de type A. Il existe 144 sous-types de virus de type A selon les caractéristiques antigéniques des protéines d'enveloppe H (Hémagglutinine) et N (Neuraminidase)(ex. H3N2, H2N2, H1N1).

Après une incubation de 24 à 48h, le début de la maladie est le plus souvent brutal (fièvre élevée, frissons, céphalées, myalgies). La guérison se fait spontanément en 4 à 7 jours. Une toux et une asthénie peuvent persister plusieurs semaines. La grippe est à l'origine d'une morbidité et d'une mortalité importantes chez les personnes âgées ou souffrant de maladie chronique.

Les **épidémies** surviennent chaque année pendant l'hiver de novembre à février dans l'hémisphère Nord et de juin à août pendant l'hiver austral dans l'hémisphère Sud. La transmission est directe interhumaine. L'Institut de veille sanitaire (InVS) coordonne la surveillance de la grippe en France.

La grippe constitue un problème de santé publique contre lequel la vaccination reste le principal outil de lutte.

Caractéristiques du (des) vaccin(s)

Les vaccins sont préparés à partir de virus cultivés sur œufs embryonnés de poule pour la plupart (CI en cas d'allergie à l'œuf) ou sur cellules (cellules de rein de chien, plus récemment cellules embryonnaires de canard).

Le vaccin contre la grippe est composé de **trois souches** de virus différentes : **une souche de sous-type A (H1N1), une autre souche de type A (H3N2) et d'une ou deux souches de type B.**

Le choix des souches vaccinales est adapté chaque année en fonction des données épidémiologiques. Il est déterminé par l'OMS pour la saison grippale suivante.

Deux types de vaccin sont disponibles, un vaccin inactivé et un vaccin atténué :

• **Vaccin trivalent inactivé**, fractionné (enrichi en protéines H, N et M2) contenant 15 µg d'hémagglutinine pour 0.5 mL pour une administration intra-musculaire et 9 µg ou 15 µg d'hémagglutinine pour 0.1 mL pour une administration intra-dermique.

Ce vaccin est largement utilisé et administré par voie intramusculaire. La voie intra-dermique n'a pas démontré sa supériorité en termes d'immunogénicité et est plus délicate à réaliser.

La plupart des vaccins ne contiennent pas d'adjuvant (contrairement aux vaccins pandémiques produits en 2009).

• **Vaccin trivalent atténué administré par voie intranasale** (à usage actuellement très limité en France). Ce vaccin est composé d'un virus grippal (vivant atténué) obtenu par réassortiment de plusieurs souches. L'atténuation du virus est liée à l'utilisation de souches qui ne peuvent pas se répliquer au-delà de 39°C pour les souches A et de 37°C pour la souche B.

Chaque dose de vaccin contient 10^7 unités infectieuses de chacune des souches du vaccin.

Les vaccins doivent être conservés entre +2°C et +8°C et ne doivent pas être congelés.

Des vaccins contre une/des souche(s) pandémique(s) peuvent être produits si nécessaires dans des délais réduits (cas des vaccins contre la souche pandémique H1N1 2009).

Recommandations

Les recommandations concernant le vaccin contre les virus grippaux saisonniers peuvent évoluer en fonction des données épidémiologiques et faire l'objet de recommandations actualisées non incluses dans le calendrier vaccinal.

• **Recommandations générales :**

La vaccination est recommandée chaque année pour les personnes de 65 ans et plus

• **Recommandations particulières :**

Les femmes enceintes quel que soit le trimestre de la grossesse

Les personnes, à partir de l'âge de 6 mois, atteintes de pathologies à risque

Les personnes obèses avec un indice de masse corporelle (IMC) égal ou supérieur 40 kg/m²

Les personnes séjournant dans un établissement de soins de suite

L'entourage familial des nourrissons de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave

• **En milieu professionnel**

Professionnels de santé et tout personnel en contact régulier avec des personnes à risque de grippe sévère ; le personnel navigant des bateaux de croisière et des avions et le personnel de l'industrie des voyages accompagnant les groupes de voyageurs.

Schéma vaccinal

• **Vaccins inactivés injectables par voie intramusculaire à partir de l'âge de 6 mois**

- 6 mois à 35 mois : 0,25 mL 1 ou 2 doses*

- 3 à 8 ans : 0,25 mL 1 ou 2 doses*

- à partir de 9 ans : 0,5 mL 1 dose

**2 doses à 1 mois d'intervalle en primovaccination, 1 dose en rappel*

• **Vaccin inactivé injectable par voie intradermique (Intanza®) à partir de 18 ans**

- 9 µg d'hémagglutinine pour les personnes de 18 à 59 ans

- 15 µg d'hémagglutinine pour les personnes de 60 ans et plus

• **Vaccin grippal nasal (Fluenz®) chez les enfants de 24 mois à 17 ans révolus**

Ce vaccin vivant atténué ne doit pas être utilisé chez les femmes enceintes et les personnes immunodéprimées.

Rappel annuel (du fait de l'adaptation des souches et de la durée de l'immunité chez les sujets âgés)