

VACCINATION

Chiang MH et al. Association between influenza vaccination and reduced risks of major adverse cardiovascular events in elderly patients. Am Heart J 2017;193:1-7.

Cette étude porte sur le rôle éventuel de la vaccination antigrippale sur la prévention des événements intercurrents cardio-vasculaires chez les sujets ≥ 65 ans. Etude rétrospective portant sur 80 363 sujets, de type cas-contrôle et située à Taiwan. La vaccination antigrippale de l'année précédente est associée à une réduction de survenue d'événements cardio-vasculaires (Odd Ratio : 0,80 [95% CI : 0,78-0,82] $p < 0,001$). De plus, on constate une réduction des infarctus du myocarde (0,80 [0,76-0,84] $p < 0,001$) et des accidents vasculaires cérébraux (0,80 [0,77-0,82] $p < 0,001$). La méthode de cette étude ne peut que suggérer ces effets protecteurs cardiovasculaires, qui doivent être confirmés, mais sont cohérents avec l'augmentation des événements cardio-vasculaires que l'on observe au cours des épidémies de grippe et qui n'est pas prise en compte dans la mortalité liée à l'épidémie.

Gravenstein S et al. Comparative effectiveness of high-dose versus standard-dose influenza vaccination on numbers of US nursing home residents admitted to hospital: a cluster-randomised trial. Lancet Respir Med. 2017;5:738-746.

Cette étude compare un vaccin antigrippal trivalent à forte dose à un vaccin à dose standard avec l'objectif de réduire les hospitalisations de résidents de « nursing home » aux États-Unis. La randomisation était réalisée par établissement, ainsi, les résidents de 409 résidences recevaient de fortes doses et 414 des doses standard. Le nombre d'hospitalisation en rapport avec une pathologie respiratoire était plus faible dans le groupe qui recevait de fortes doses (risque relatif ajusté : 0,87 [IC 95 % : 0,78-0,98] ; p= 0,023).

Ainsi un vaccin antigrippal fortement dosé réduit le risque d'hospitalisation pour des épisodes respiratoires, chez les patients de 65 ans et plus, résidant en institution.

Le P et al. Cost Effectiveness of a Shingles Vaccine Booster for Currently Vaccinated Adults in the U.S. Am J Prev Med 2017;53(6):829-836.

Une étude médico-économique fondée sur les données de la littérature montre que la vaccination zona à une relation coût efficacité favorable correspondant à un coût inférieur à 100 000 \$ par point QALY ajusté sur une année de vie. Cette relation coût-efficacité persiste pendant 10 ans après une première vaccination.