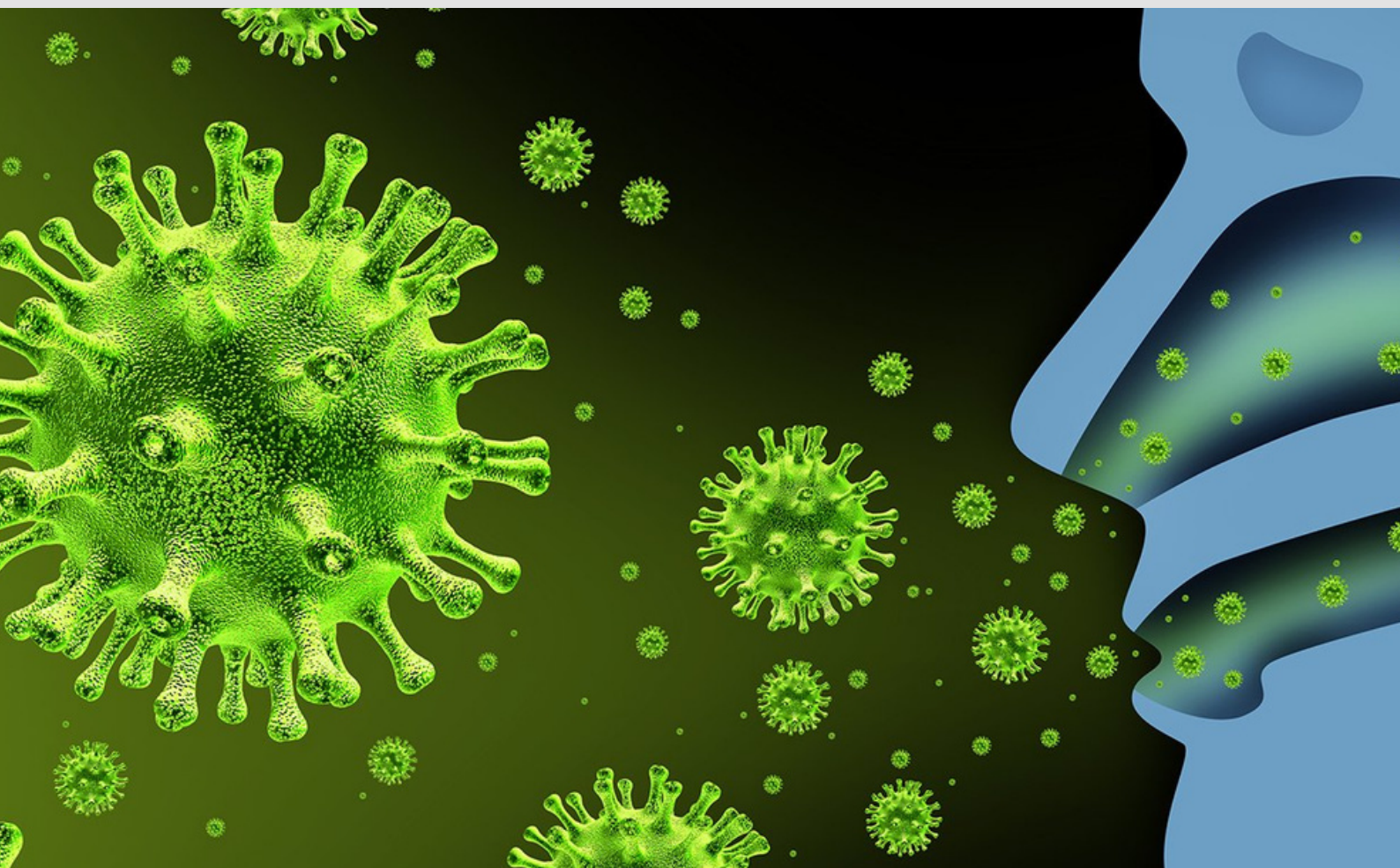


VACCIN ANTI-GRIPPAL EFLUELDA : FOIRE AUX QUESTIONS 2021-2022



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE GÉRIATRIE
& GÉRONTOLOGIE

11 FÉVRIER 2021

POURQUOI VACCINER CONTRE LA GRIPPE ?

L'épidémie de grippe saisonnière survient chaque année en France au cours de l'automne ou de l'hiver généralement entre les mois de décembre et d'avril.

En raison de l'épidémie de coronavirus SARS-CoV2 et des mesures barrières déployées pour la contrer, la circulation des virus grippaux durant la saison 2020-2021 est à ce jour très faible (on a recensé 20 cas en France métropolitaine dans le bulletin hebdomadaire de la surveillance grippe du 10 février 2021).

Pour autant, il ne faut pas oublier l'importance du fardeau que représente cette maladie pour nos aînés. Habituellement, environ 2 à 6 millions de personnes sont touchées chaque année. En France métropolitaine, sur la base des données historiques virologiques et épidémiologiques, le nombre de patients infectés chaque hiver par un virus de la grippe et consultant un médecin en ambulatoire pour syndrome grippal pendant la période épidémique de grippe est estimé à plusieurs millions en moyenne.

Chaque année, les passages aux urgences pour syndrome grippal (41 000 en 2016-17) et les hospitalisations qui en découlent (6 500, soit 16% des passages en 2016-17) ont un impact important sur le système de soins.

La grippe saisonnière provoque des hospitalisations et des décès, principalement parmi les groupes à haut risque (très jeunes enfants, personnes âgées ou personnes porteuses de maladies chroniques, femmes enceintes, personnes souffrant d'obésité morbide).

LES NOUVEAUTÉS DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION 2021-2022 CONTRE LA GRIPPE ?

La campagne vaccinale 2021-2022 se prépare dès maintenant. Fin février, l'OMS va émettre sa recommandation concernant le choix des souches pour la composition des vaccins grippaux pour la saison 2021-2022.

La nouveauté en France pour la campagne 2021-2022 est que le vaccin grippal haute dose quadrivalent Efluelda va être disponible en plus du vaccin «classique » actuellement disponible. Bonne nouvelle, il procure une meilleure prévention de la grippe et ses complications pour les patients âgés.

QUE RECOMMANDE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE GÉRIATRIE ET GÉRONTOLOGIE ?



L'objectif de la SFGG est d'utiliser les meilleurs vaccins mais aussi d'augmenter les couvertures vaccinales pour les populations rentrant dans le cadre des recommandations.

Dans ce cadre, la SFGG recommande vivement l'utilisation du vaccin grippal quadrivalent haute dose Efluelda pour les personnes âgées à partir de 65 ans étant donné l'efficacité clinique supérieure dont il a fait la preuve dans cette population par rapport aux vaccins à dose standard.

La SFGG appelle notamment à ce que les personnes âgées qui paient le plus lourd tribut à la grippe, c'est-à-dire les plus âgées et celles présentant plusieurs comorbidités, soient vaccinées dès la saison prochaine avec le [vaccin Efluelda](#) : par conséquent, la SFGG recommande en priorité des priorités de vacciner avec Efluelda les résidents d'EHPADs/USLD.

Pour rappel, la SFGG s'est déjà prononcée sur l'intérêt de ce vaccin grippal quadrivalent « haute dose » en juillet 2020.

QUELS SONT LES AVANTAGES DU VACCIN EFLUELDA ?

Comme les autres vaccins quadrivalents contre la grippe saisonnière actuellement commercialisés en France, le vaccin Efluelda est un vaccin inactivé, injectable, contenant quatre souches de virus grippal : deux de type A (H1N1 et H3N2) et deux de type B (appartenant aux lignées Yamagata et Victoria). Néanmoins, ce vaccin se distingue par une dose plus importante en antigène qui le rend plus performant, tout en restant bien toléré, auprès des personnes âgées.

Ce vaccin quadrivalent contenant 60mcg d'antigènes hémagglutinines au lieu de 15 se dénomme Efluelda et vient de passer sur la liste des vaccins remboursables .

Il est à la fois plus efficace et a un bon profil de tolérance.

Voici, plus en détail, **ses avantages** :

- Une immunogénicité équivalente par rapport au trivalent haute dose contre les trois souches communes et un effet supérieur contre la souche B additionnelle,
- Une réduction relative des cas de grippe virologiquement confirmés de 24,2 % (surtout pour la souche H3N2 responsable des cas de grippe les plus graves chez la personne âgée),
- Une réduction des hospitalisations pour grippe, affections respiratoires ou affections cardiovasculaires observées aux États-Unis chez les personnes âgées variant de 8 % à 27 %,
- Un profil de tolérance satisfaisant du vaccin Efluelda, avec une réactogénicité accrue du vaccin par rapport aux vaccins à dose standard mais sans augmentation des effets indésirables ayant un caractère de gravité.

Une méta-analyse de l'efficacité clinique du vaccin haute dose vient d'être publiée en janvier 2021 :

- 15 publications, 10 saisons consécutives, plus de 34 millions d'individus âgés de 65 ans et plus (dont plus de 22 millions ayant reçu du vaccin haute dose)
- Au global, meilleure efficacité clinique du vaccin haute dose par rapport au dose standard vis-à-vis de la prévention :
 - des syndromes grippaux avec une efficacité vaccinale relative (EVR) de 15,9% (IC à 95%: 4,1-26,3%),
 - des hospitalisations pour grippe avec une EVr = 11,7% (IC à 95 % : 7,0% ; 16,1 %)
 - des hospitalisations pour pneumonie avec une EVr = 27,3% (IC à 95% : 15,3 % ; 37,6%),
 - des hospitalisations pour grippe ou pneumonie avec une EVr = 13,4% (IC à 95% : 7,3% ; 19,2%)
 - des hospitalisations pour événements cardiorespiratoires avec EVr = 17,9% (IC à 95% : 15,0 % ; 20,8%)
- Une réduction de la mortalité a également été observée vis-à-vis :
 - des décès pour grippe ou pneumonie avec une EVr = 39,9% (IC à 95% : 18,6% ; 55,6%)
 - des décès pour cause cardiorespiratoire avec une EVr = 27,7% (IC à 95% : 13,2% ; 32,0%)

QUID DES AUTRES PAYS ?

Cette stratégie de vaccination haute dose a déjà été mise en place dans plusieurs pays notamment aux Etats-Unis et au Canada, où un vaccin trivalent « haute dose » est disponible depuis 10 ans.

166 millions de doses de vaccin haute dose ont été distribuées dans le monde à ce jour. À noter que plusieurs pays d'Europe dont la France ont importé ce vaccin de façon exceptionnelle durant la saison 2020-2021 dans le contexte COVID-19.

En termes de recommandations, le vaccin haute dose est à ce jour recommandé aux Etats-Unis, au Canada, en Australie, au Royaume-Uni, en Italie et depuis quelques mois en Allemagne.

En effet, le STIKO, « Commission Technique des Vaccinations » pour l'Allemagne, a publié le 26 novembre 2020 une recommandation pour le vaccin Efluelda qui sera effective à partir de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2021/2022. Le STIKO recommande que la vaccination annuelle des personnes âgées de 60 ans et plus soit faite de façon préférentielle avec Efluelda, vaccin grippal quadrivalent inactivé haute dose. Cette recommandation repose notamment sur une analyse des données de type GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation) : la qualité des données disponibles documentant l'efficacité supérieure du vaccin haute dose dans la prévention de la grippe biologiquement confirmée par rapport à un vaccin standard a été évaluée comme « du plus haut niveau de preuve ».