



De nombreux pays dans le monde inscrivent la grippe saisonnière dans leur programme national de vaccination, et cherchent à faire vacciner certaines populations en particulier. L'utilisation de stratégies de ciblage efficaces peut aider les autorités sanitaires à accroître la couverture vaccinale de ces importants groupes à risque.

Résumé

- **De plus en plus de pays recommandent la vaccination contre la grippe saisonnière.** En 2009, 79 pays de toutes les régions de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont inscrit le vaccin contre la grippe saisonnière dans leur programme national de vaccination, contre une cinquantaine de pays en 2005.
- **Les recommandations vaccinales ciblent des populations précises afin de réduire le fardeau de la grippe.** De nombreuses recommandations vaccinales nationales et supranationales visent à protéger les personnes à risque contre la maladie et les décès liés à la grippe.
- **Personnes âgées.** Des enquêtes indiquent que pratiquement toutes les recommandations vaccinales (y compris celles de l'OMS) ciblent les personnes âgées. Ce groupe est souvent défini comme se composant des individus âgés de 65 ans et plus, bien que dans certains cas l'âge minimum soit fixé à 60, voire à 50 ans.
- **Personnes souffrant de maladies chroniques.** Des études indiquent que pratiquement toutes les recommandations (y compris celles de l'OMS) ciblent les personnes souffrant de maladies cardiovasculaires, pulmonaires et métaboliques (telles que le diabète sucré), et incluent dans la plupart des cas la néphropathie et les troubles immunologiques.
- **Enfants et femmes enceintes.** Un nombre assez important de recommandations cible des enfants d'âges variables, dont une bonne partie (y compris celles de l'OMS) concerne ceux âgés de 6 à 23 mois. Un certain nombre de pays et l'OMS recommandent également la vaccination pour les femmes enceintes.
- **Pensionnaires de maisons de santé.** Les recommandations vaccinales de l'OMS, ainsi que celles d'un certain nombre de pays, ciblent les pensionnaires d'établissements de soins à long terme.
- **Professionnels de la santé.** L'analyse des recommandations vaccinales indique qu'elles ciblent presque toutes les professionnels de la santé. L'OMS inclut elle aussi ce groupe dans ses recommandations.
- **Contacts des groupes à risque.** Plusieurs recommandations vaccinales nationales, ainsi que de l'OMS, ciblent les contacts (c'est-à-dire les membres de la famille et les soignants) des autres groupes à haut risque.
- **Une stratégie vaccinale efficace permet d'élargir la couverture.** Bien que les pays n'appliquent pas intégralement leurs recommandations, un ciblage efficace de populations précises peut permettre d'améliorer la couverture d'importants groupes à risque.

2

Les groupes à risque de la grippe

Série sur la vaccination contre la grippe saisonnière : Document 2



IFPMA

Influenza Vaccine Supply
International Task Force

Gros plan sur les groupes à risque

L'OMS considère le vaccin contre la grippe saisonnière comme le « moyen le plus efficace de se prémunir de la maladie ou d'une issue grave »¹ et préconise la vaccination de populations précises afin de réduire le nombre de maladies graves et de décès². De plus en plus d'autorités sanitaires ciblent aussi des groupes à faire vacciner en priorité^{3,4}. Par conséquent, il existe une masse croissante d'informations sur le ciblage des vaccins, qui peuvent contribuer à guider l'élaboration et la mise en œuvre de programmes locaux de vaccination.

De plus en plus de pays préconisent la vaccination contre la grippe saisonnière

Les autorités sanitaires de par le monde reconnaissent de plus en plus l'importance de la vaccination contre la grippe et inscrivent la vaccin saisonnier dans leur programme national de vaccination^{3,4}. En 2005, une cinquantaine de pays, industrialisés pour la plupart, ont offert la vaccination à des populations cibles^{2,3}. En 2008, ce chiffre atteignait 71 pays, et en 2009 il s'élevait à 79 nations à travers le monde^{3,4}.

Les recommandations ciblent des groupes précis afin de réduire le fardeau de la grippe

Les autorités sanitaires ciblent un certain nombre d'importants groupes de population pour la vaccination contre la grippe, avec de légères différences entre les pays⁴. Les stratégies de ciblage s'appuient sur un certain nombre de facteurs, et sont principalement motivées par la réduction du fardeau de la grippe : par exemple, le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (CEPCM) a identifié les groupes à risque qui peuvent bénéficier le plus de la vaccination et ce choix se justifie en terme de santé publique⁵ ; pour leur part, la plupart des pays de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) ont adopté la vaccination du fait de la morbidité et de la mortalité liées à la grippe et/ou grâce à l'appui des décideurs⁶. De la même façon, des recommandations de l'OMS ciblent des groupes précis afin de réduire l'incidence des maladies graves et des décès causés par la grippe².

La plupart des recommandations vaccinales ciblent les personnes âgées

Des études montrent que presque toutes les recommandations ciblent les personnes âgées^{6,7,8,9}. C'est aussi le cas des recommandations de l'OMS². Celles-ci s'appuient généralement sur un âge défini au niveau national, souvent 65 ans et plus^{2,6,7,9}. Cependant, dans bon nombre de cas, le seuil est inférieur (par exemple, dans environ 30 à 45 % des recommandations des pays de l'OPS et de l'Union européenne [UE]/Espace économique européen [EEE]) et concerne les personnes âgées de 60, voire de 50 ans dans certains cas^{6,7}. Certains pays (Autriche, Estonie et États-Unis) recommandent la vaccination pour tous les groupes d'âge^{7,10}.

La plupart des recommandations ciblent les personnes souffrant de maladies chroniques

Des études indiquent que la grande majorité des recommandations vaccinales concernant la grippe ciblent les personnes souffrant de maladies à risque élevé^{6,7,8,9}. Il s'agit de maladies cardiovasculaires, pulmonaires et métaboliques (telles que le diabète sucré)^{6,7,8,9} et, dans la plupart des cas, de maladies rénales et de troubles immunologiques^{6,7,9}. Les recommandations de l'OMS ciblent elles aussi les personnes souffrant de ces maladies chroniques².

Beaucoup de recommandations ciblent les enfants et les femmes enceintes

Des études montrent que 63 % des pays de l'OPS qui préconisent la vaccination contre la grippe ciblent les enfants, et plus de la moitié de ces pays mettent l'accent sur les enfants âgés de 6 à 23 mois⁶. Vingt pour cent des recommandations des pays de l'OPS ciblent les femmes enceintes⁶. Dans l'UE/EEE, environ 22 % des recommandations ciblent les enfants, et 37 % les femmes enceintes⁷. Les recommandations de l'OMS incluent aussi les enfants (de 6 à 23 mois) et les femmes enceintes, sur la base des « données et capacités nationales »².

Certaines recommandations ciblent les pensionnaires de maisons de santé

Bien moins d'études à grande échelle sont disponibles sur les recommandations ciblant les pensionnaires d'établissements de soins de longue durée. Néanmoins, les recommandations de l'OMS et 81 % de celles des pays de l'UE/EEE ciblent ce groupe.^{2,7}

La plupart des recommandations vaccinales ciblent les professionnels de la santé

La grande majorité des recommandations incluent les professionnels de la santé^{6,7,9,11}. L'OMS soutient cette politique et préconise la vaccination des professionnels de la santé sur la base des données et capacités nationales².

Certaines recommandations ciblent les contacts des groupes à risque

Moins d'études à grande échelle sont disponibles sur les recommandations ciblant les personnes vivant dans les ménages (c'est-à-dire les membres de la famille et les aidants) des populations à risque, mais ce groupe est inclus dans un certain nombre d'entre elles, y compris 52 % de celles de l'UE/EEE^{7,9}. L'OMS recommande elle aussi la vaccination de ces personnes sur la base des données et des capacités nationales².

Une stratégie de vaccination efficace permet d'accroître la couverture d'importants groupes à risque

L'inclusion du vaccin contre la grippe dans un nombre croissant de programmes nationaux de vaccination peut permettre d'accroître la couverture des groupes cibles. Bien que l'OMS considère que les pays n'appliquent pas intégralement ses recommandations² (une position qui est corroborée par plusieurs études^{6,7,8}), l'utilisation de politiques de vaccination et de stratégies de ciblage efficaces peut contribuer à améliorer la couverture.

Conclusion

L'OMS et de plus en plus de pays à travers le monde recommandent la vaccination contre la grippe saisonnière. Ces recommandations ciblent souvent des groupes précis en vue de réduire le fardeau de la grippe, y compris les maladies graves et les décès. La plupart des recommandations nationales et de l'OMS ciblent les personnes âgées, les personnes souffrant de maladies chroniques et les professionnels de la santé. Les enfants, les femmes enceintes, les pensionnaires des maisons de santé et les contacts à domicile des groupes à risque sont aussi pris en compte dans un certain nombre de recommandations, notamment de l'OMS. Le nombre croissant de pays qui recommandent désormais la vaccination de populations précises peut contribuer de façon considérable à accroître la couverture vaccinale par l'utilisation de stratégies de ciblage efficaces.

Références

- ¹ WHO. Influenza (Seasonal), *Fact sheet 211*, April 2009.
- ² WHO. Influenza vaccines, WHO position paper. *Weekly Epidemiol Rec* 2005;33:279-287.
- ³ Duclos P. *Seasonal influenza vaccination: plan to update the WHO position paper*. WHO SAGE Meeting April 2010. Hyperlink accessed November 2011.
- ⁴ Miller E. *Report from the SAGE Working Group on Influenza Vaccines and Immunizations*. WHO SAGE meeting November 2010. Hyperlink accessed November 2011.
- ⁵ Commission of the European Communities. Proposal for a Council Recommendation on seasonal influenza vaccination. *COM(2009);353:final/2*.
- ⁶ Ropero-Álvarez AM, Kurtis HJ, Danovaro-Holliday MC et al. Expansion of seasonal influenza vaccination in the Americas. *BMC Public Health* 2009;9:361.
- ⁷ Mereckiene J, Cotter S, D'Ancona F et al. Differences in national influenza vaccination policies across the European Union, Norway and Iceland 2008–2009. *Euro Surveill* 2010;15(44):pii=19700.
- ⁸ Palache A. Seasonal influenza vaccine provision in 157 countries (2004 to 2009) and the potential influence of national public health policies. *Vaccine* 2011;29(51):9459-9466.
- ⁹ The Macroepidemiology of Influenza Vaccination (MIV) Study Group. The macroepidemiology of influenza vaccination in 56 countries, 1997–2003. *Vaccine* 2005;23:5133-5143.
- ¹⁰ Centers for Disease Control and Prevention. Prevention and Control of Influenza with Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2011. *MMWR* 2011;60:1128-1132.
- ¹¹ Music T. Protecting patients, protecting healthcare workers: a review of the role of influenza vaccination. *Int Nursing Rev* 2011 online publication 2 December.

**International Federation
of Pharmaceutical
Manufacturers & Associations**

IFPMA

L'IFPMA représente les associations et les entreprises de recherche pharmaceutique du monde entier. Les quelque 1.3 millions d'employés de ce secteur recherchent, développent et fournissent des médicaments et vaccins qui améliorent la vie des patients dans le monde. Basée à Genève, l'IFPMA entretient des relations officielles avec les Nations Unies et met à disposition l'expertise de l'industrie pour aider les experts de la santé à trouver des solutions pour améliorer la santé dans le monde.

L'IFPMA gère des initiatives mondiales. Ainsi, le projet Developing World Health Partnerships Directory qui étudie et identifie des tendances pour des programmes à long terme avec l'industrie pharmaceutique pour améliorer la santé dans les pays en développement, le Code de l'IFPMA (IFPMA Code of Practice) sur les bonnes pratiques établit des standards pour la promotion éthique de médicaments, le portail d'essais cliniques de l'IFPMA (IFPMA Clinical Trial Portal) contribue à l'information des patients et des professionnels de la santé sur les essais cliniques en cours et leurs résultats.

Le groupe de travail Influenza Vaccine Supply (IVS)

Le IVS Task Force réunit 16 producteurs de vaccin engagés dans la recherche, le développement et la production de vaccins antigrippaux. À eux seuls, ils représentent plus de 95% de la production mondiale. Les membres du groupe de travail IVS sont Abbott, Adimmune Corporation, Baxter, Biken, CSL Limited, Crucell, Denka Seiken, GlaxoSmithKline Biologicals, Green Cross Corporation, Hualan Biologicals, Kaketsuken, Kitasato Institute, MedImmune, Novartis Vaccines & Diagnostics, Sanofi Pasteur, Sanofi Pasteur MSD et Sinovac.



IFPMA

**Influenza Vaccine Supply
International Task Force**

Chemin Louis-Dunant 15
Case postale 195
1211 Genève 20
Suisse

Tél: +41 22 338 32 00

Fax: +41 22 338 32 99

www.ifpma.org