



Les taux importants de morbidité et mortalité associés à la grippe peuvent faire peser un lourd fardeau sur la société. Dès lors, il faut pouvoir appréhender les bénéfices économiques potentiels de la vaccination pour développer une politique d'immunisation ainsi que disposer d'informations sur le fardeau de la maladie.

Résumé

- **La grippe saisonnière pèse lourd en termes économiques.** Les épidémies de grippe peuvent induire une hausse des coûts de santé, une productivité réduite et de l'absentéisme professionnel. Selon les estimations, rien qu'aux États-Unis et en Europe, la grippe coûterait des milliards de dollars chaque année.
- **La vaccination peut contribuer à réduire les coûts.** Un certain nombre d'études, notamment américaines, montrent que la vaccination contre la grippe peut être économiquement bénéfique.
 - **Vacciner les aînés.** Les recherches américaines suggèrent que vacciner les gens à partir de 65 ans peut induire une réduction de coûts substantielle. Une de ces études fait état d'une économie de \$980 par QALY. En Europe, la Commission considère que l'efficacité de l'immunisation est clairement établie chez le groupe des 65 ans et plus.
 - **Vacciner les adultes en âge de travailler.** Les évaluations concernant la vaccination de jeunes adultes réalisées aux États-Unis indiquent que l'approche pourrait permettre de réaliser des économies de coûts et représenter un rapport coût-efficacité favorable.
 - **Vacciner les enfants.** Certaines études indiquent que l'immunisation des enfants peut permettre de réaliser des économies de coûts et peut représenter un rapport coût-efficacité favorable. Si des stratégies de vaccination ciblée sur les groupes à risque peuvent s'avérer plus rentables qu'une vaccination universelle, une stratégie de vaccination en fonction de l'âge peut s'avérer plus simple à réaliser et donc plus efficace. Une étude argentine a révélé que la vaccination systématique d'enfants à risque représenterait une économie pour la société.
 - **Vacciner universelle.** Des recherches menées au Canada ont montré qu'une campagne de vaccination universelle en Ontario avait diminué les cas de grippe de 61% et les décès de 28% en comparaison avec la vaccination ciblée. Même si la campagne universelle coûtait plus cher, elle n'en demeurait pas moins économiquement attractive.
- **Les taux de couverture vaccinale sont liés au soutien économique apporté à l'immunisation.** Les facteurs économiques semblent influencer sur les taux de vaccination. Une étude de l'IFPMA a montré que le soutien financier à l'immunisation est plus étroitement lié aux taux de couverture que l'état de développement national.

3

Les bénéfices économiques de l'immunisation

Séries sur la vaccination contre la grippe saisonnière : Document 3



IFPMA

Influenza Vaccine Supply
International Task Force

Les épidémies de grippe sont à l'origine de taux élevés de morbidité et mortalité. Elles peuvent avoir un impact important sur l'économie du fait d'une augmentation des coûts de santé, d'une perte de productivité et d'une perturbation d'ordre sociétal^{1,2}. Des études, couvrant majoritairement des pays industrialisés, ont exploré ce fardeau économique et les bénéfices potentiels de la vaccination^{1,3}. Ces recherches constituent une contribution utile pour mieux comprendre le poids de la maladie et aider au développement d'une politique d'immunisation.

La grippe saisonnière fait peser un lourd fardeau sur l'économie

L'impact financier des épidémies de grippe est important. L'Organisation mondiale de la Santé se base sur des études menées en France, en Allemagne et aux États-Unis qui indiquent que le coût total de la grippe se situe entre 1 million et 6 millions de dollars annuels pour 100 000 personnes¹. La Commission des Communautés européennes suggère que le coût total pourrait atteindre 5.67 millions d'Euros pour 100 000 personnes dans les pays industrialisés². Elle estime que le coût annuel en Europe se situerait entre 5.9 milliards et 27.7 milliards d'Euros².

Les données recueillies aux États-Unis confirment que les coûts résultants des épidémies de grippe sont conséquents. Une étude nationale estime que la grippe est à l'origine de quelques 10.4 milliards de dollars en frais médicaux directs par an (en dollars de 2003), et fait peser un fardeau total de 87.1 milliards de dollars³. Une étude menée sur des enfants a fait état de coûts significatifs liés aux hospitalisations imputables aux pathologies liées à la grippe, s'élevant en moyenne à plus de 13 000 dollars³.

La vaccination peut contribuer à réduire les coûts de la grippe

Les bénéfices économiques estimés d'une vaccination antigrippale varient et sont difficiles à comparer dans la mesure où ils se basent sur des mesures différentes des coûts et avantages³. Malgré ces différences, un certain nombre d'études montre que l'immunisation peut réduire les coûts de santé, les coûts individuels et de société ainsi que les pertes de productivité et l'absentéisme liés à la grippe³.

• Avantages économiques de l'immunisation : les aînés

Certaines études américaines indiquent que vacciner dès 65 ans peut réduire de manière significative les hospitalisations et les décès et induire des économies pour la société dans son ensemble³. En Europe, la Commission affirme que l'efficacité économique de la vaccination des groupes de plus de 65 ans est largement attestée presque partout². Une étude américaine estime que la rentabilité de la vaccination des individus dès 65 ans s'élevait à 980 dollars par QALY sauvegardée (en dollars de 2000)³.

• Avantages économiques de l'immunisation : les adultes en âge de travailler

Les résultats d'évaluations économiques sur la vaccination des jeunes adultes sont variables. Une analyse des coûts directs et indirects des autorités sanitaires américaines indique que la vaccination d'adultes sains en âge de travailler se traduisait en moyenne par des réductions de coûts^{3,4}. D'autres recherches indiquent que la vaccination aurait un rapport coût-efficacité favorable³.

• Avantages économiques de l'immunisation : les enfants

Selon les recommandations américaines, les analyses semblent généralement indiquer que la vaccination d'enfants est économique voire rentable³. Cibler les groupes à risque peut s'avérer plus économique que d'immuniser tous les enfants³, même si une stratégie basée sur l'âge peut s'avérer plus facile à mettre en place et donc potentiellement plus efficace. Une étude argentine, citée comme référence par les autorités américaines, estime que la vaccination des enfants à risque serait rentable pour la société^{3,5}.

• Avantages économiques de l'immunisation : couverture universelle

Une étude menée sur une campagne de vaccination universelle lancée en Ontario, Canada, estime qu'elle a réduit le nombre de cas de grippe de 61% and de 28% les décès associés à la maladie par rapport à une stratégie de vaccination ciblée^{3,6}. La campagne universelle, environ deux fois plus chère que l'approche ciblée, a réduit les coûts de santé de 52%, et est réputée avoir été économiquement attrayante^{3,6}.

Conclusion

Les épidémies de grippe saisonnière peuvent faire peser un lourd fardeau économique en termes de coûts de santé, perte de productivité, absentéisme au travail et perturbation d'ordre sociétal. Selon les estimations, le coût total s'élèverait à des milliards de dollars par an rien qu'en Europe et aux États-Unis. La vaccination peut contribuer à réduire ces coûts. Un certain nombre d'études, notamment américaines, indiquent que l'immunisation des personnes âgées et des enfants serait économiquement bénéfique et pourrait être rentable pour les adultes en âge de travailler. Une étude canadienne a montré qu'une stratégie de vaccination universelle pourrait réduire le nombre de cas de grippe et de décès comparé à une approche ciblée, et malgré des coûts plus élevés, cela pourrait s'avérer économiquement attractif. Les facteurs économiques semblent aussi avoir une influence sur les niveaux de vaccination, certaines recherches indiquant que le soutien financier apporté à l'immunisation est plus important que l'état de développement national.

Références

- ¹ WHO. Influenza vaccines, WHO position paper. *Weekly Epidemiol Rec* 2005;33:279-287.
- ² Commission of the European Communities. Proposal for a Council Recommendation on seasonal influenza vaccination. *COM(2009);353:final/2*.
- ³ Centers for Disease Control and Prevention. Prevention and Control of Influenza with Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2010. *MMWR* 2010;59(RR-8):1-62.
- ⁴ Nichol K. Cost-benefit analysis of a strategy to vaccinate healthy working adults against influenza. *Arch Intern Med* 2001;161(5):749-59.
- ⁵ Dayan G, Nguyen V, Debbag R et al. Cost-effectiveness of influenza vaccination in high-risk children in Argentina. *Vaccine* 2001;19(30):4204-13.
- ⁶ Sander B, Kwong J, Bauch C et al. Economic appraisal of Ontario's Universal Influenza Immunization Program: a cost-utility analysis. *PLoS Med* 2010;7(4):e1000256.

**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