



La grippe peut affecter les systèmes de santé, les malades et le personnel. Par conséquent, certaines études ont examiné les avantages potentiels que la vaccination des professionnels de la santé peut procurer à ces différents groupes. Les conclusions de ces études présentent des indications importantes susceptibles d'éclairer les politiques locales de vaccination en faveur des professionnels de la santé.

Résumé

- **Les professionnels de la santé sont exposés à un risque accru de contamination par la grippe.** Le personnel peut être exposé à la grippe sur le lieu du travail ainsi que dans la communauté, et des études ont signalé des taux d'infection de 11 à 59 % parmi les professionnels en charge des patients infectés.
- **Les professionnels de la santé risquent de transmettre la grippe à leurs patients.** Des études montrent que la grippe peut être asymptomatique (dans l'une d'entre elles, 59 % des professionnels infectés ne se souvenaient pas d'avoir eu la grippe) et des enquêtes suggèrent que des professionnels dévoués peuvent être réticents à prendre un congé lorsqu'ils sont malades.
- **La grippe peut affecter les services de santé.** Des infections grippales peuvent causer des absences du personnel et perturber le service. Selon une enquête, une épidémie a touché à la fois les urgences et les admissions programmées d'une unité de médecine interne, et causé une augmentation des coûts.
- **Selon l'OMS, la vaccination est la solution la plus efficace pour se prémunir de la grippe.** Elle estime que la vaccination peut permettre d'éviter 70 à 90 % des maladies grippales chez les adultes sains.
- **La vaccination du personnel a été associée à une issue plus heureuse de l'état des patients.** Des études ont lié la vaccination du personnel à une baisse de la mortalité des patients, des hospitalisations dues à des maladies de type grippal et de la proportion des cas de grippe d'origine nosocomiale chez les patients hospitalisés.
- **La vaccination peut contribuer à protéger le personnel et à réduire l'absentéisme au travail.** Bien que les professionnels de la santé puissent être réticents à prendre un congé maladie, certaines études ont signalé moins de journées de travail perdues parmi les employés vaccinés.
- **La vaccination des professionnels de la santé peut induire des avantages économiques.** Nombre d'études suggèrent que la vaccination du personnel peut être économiquement rentable. Selon une étude thaïlandaise, il a coûté plus de 10 fois plus cher de rechercher la cause des épidémies de grippe dans trois unités de soins intensifs que de vacciner tous les professionnels de la santé.

4

Avantages de la vaccination des professionnels de la santé

Séries sur la vaccination
contre la grippe
saisonnière :
Document 4



IFPMA

Influenza Vaccine Supply
International Task Force

Beaucoup d'autorités sanitaires recommandent la vaccination contre la grippe saisonnière pour les professionnels de la santé, et des études menées dans un certain nombre de pays ont examiné les avantages potentiels de la vaccination pour les professionnels, leurs patients et établissements de santé^{1,2,3,4,5}. Les résultats de cette étude peuvent offrir aux décideurs politiques de précieuses informations susceptibles de les guider dans la manière d'aborder la vaccination des professionnels de la santé.

Les professionnels de la santé sont exposés à un risque accru de contamination par la grippe

Les professionnels sont plus exposés au risque de contracter la grippe, du fait de leurs contacts avec la communauté et les patients infectés. Il peut être complexe de quantifier le risque, mais l'OMS estime à 5 à 10 % les taux d'infection annuel par la grippe chez les adultes, alors que l'on a signalé des taux de 11 à 59 % chez les professionnels de la santé s'occupant de patients infectés^{5,6}.

Les professionnels risquent de transmettre la grippe à leurs patients

Les professionnels de la santé peuvent involontairement servir de vecteurs aux virus de la grippe. Des enquêtes montrent qu'un certain nombre d'employés peut rester asymptomatique, et des professionnels dévoués peuvent éviter de prendre un congé maladie, représentant ainsi un risque de transmission de la grippe aux patients^{7,8,9}. Dans une enquête, de nombreuses infections grippales se sont révélées asymptomatiques. Alors que 23 % des professionnels de la santé avaient été testés positifs à la suite d'une saison douce, 59 % de ceux-ci ne se souvenaient pas d'avoir eu la grippe et 28 % ne se rappelaient aucune affection respiratoire^{8,9}. Une étude réalisée au Canada suggère que les professionnels peuvent aussi continuer à travailler lorsqu'ils sont malades^{8,9}. Au cours d'une épidémie de grippe dans une unité de soins intensifs néonataux, 19 patients (35 %) ont été infectés et un en est décédé. Seulement 15 % du personnel inclus dans l'enquête était vacciné et, alors que 33 % des employés avaient eu des maladies de type grippal au cours des quatre mois précédents, seuls 14 % avaient pris un repos du fait de la maladie⁷.

La grippe peut affecter les systèmes de santé et causer une hausse des coûts

Des épidémies de grippe peuvent causer des absences au travail, perturber les services et augmenter les coûts^{8,9,10}. D'après une étude, des analyses en laboratoire avaient confirmé un état grippal chez 8 % des professionnels de la santé et ces derniers avaient pris un

congé maladie (d'une durée moyenne de quatre jours) au cours d'une saison épidémique tempérée⁸. D'après une autre étude, une épidémie de grippe dans une unité de médecine interne de 19 lits a empêché les admissions aux urgences pendant 11 jours, causé le report de huit admissions programmées et coûté en moyenne 3 798 \$ de plus par patient infecté¹⁰.

La vaccination constitue le moyen le plus efficace de se prémunir de la grippe

Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la vaccination constitue le moyen le plus efficace pour se prémunir de la grippe¹¹. L'OMS estime que la vaccination peut prévenir 70 à 90 % des affections grippales chez les adultes sains et considère que « des vaccins sûrs et efficaces existent sont disponibles et en usage depuis plus de 60 ans »¹¹.

La vaccination des professionnels de la santé a été associée à une amélioration de la sécurité et à une réduction de la mortalité des patients

Plusieurs études ont établi un lien entre la vaccination du personnel et une issue plus heureuse pour les patients^{9,10,12,13}. Selon une étude menée au Royaume-Uni, les pensionnaires des maisons de santé qui offraient la vaccination à leurs employés (couverture à 48,2 %) présentaient un taux de mortalité beaucoup plus bas, de même qu'un niveau de maladies de type grippal et de consultations médicales et d'hospitalisations liées à ces maladies plus faible que dans les maisons de santé qui n'offraient pas la vaccination à leur personnel (couverture à 5,9 %). L'année suivante, les niveaux de grippe étaient considérablement inférieurs à la moyenne et aucune différence majeure n'était relevée entre les maisons de santé¹³. Aux États-Unis, une étude a constaté que la hausse du taux de vaccination des professionnels de la santé (de 4 à 67 %) a coïncidé avec une importante baisse à la fois de la fréquence relative des cas de grippe au sein du personnel et de la proportion des cas de grippe d'origine nosocomiale parmi les patients hospitalisés. La grippe nosocomiale représentait 32 % des cas parmi les patients au début de la période de l'enquête, avant de tomber ensuite à 0 %^{9,12}.

La vaccination des professionnels de santé peut contribuer à protéger le personnel et à réduire l'absentéisme

La vaccination des professionnels de la santé peut réduire le taux de maladie au sein du personnel ainsi que les absences au travail^{9,14}. Des chercheurs italiens ont constaté que les professionnels de la santé non vaccinés présentaient des taux de maladies de type grippal beaucoup plus élevés que ceux qui étaient vaccinés (24 % contre 15 %) ; ces professionnels non

vaccinés perdaient aussi 64 % de journées de travail de plus à cause de maladies de type grippal¹⁴. Une autre enquête a révélé que les employés vaccinés avaient beaucoup moins de journées d'absence en raison d'infections respiratoires ainsi que de journées où ils se sentaient dans l'incapacité de travailler (28 % de moins dans les deux cas), bien que la vaccination n'ait pas considérablement réduit le nombre d'épisodes ou de journées d'infection⁹. Dans une autre enquête, les professionnels de la santé vaccinés ont signalé beaucoup moins de maladies de type grippal, ainsi que de jours de maladies que ceux qui ne l'étaient pas (23 % et 27 % de moins respectivement). Cependant, l'absentéisme dû aux maladies de type grippal n'était pas très différent. Les autorités sanitaires américaines suggèrent que ce type de résultat peut être dû à la tendance du personnel à travailler tout en étant malade⁹.

La vaccination des professionnels de la santé peut induire des avantages économiques

Des études suggèrent que la vaccination du personnel peut être économiquement rentable. En Thaïlande, une étude a conclu qu'il coûtait plus de 10 fois plus cher de rechercher séparément l'origine d'une épidémie de grippe dans trois unités de soins intensifs que de vacciner tous les professionnels de la santé¹⁵. Dans une enquête italienne sur la vaccination des professionnels de la santé, des chercheurs ont établi que les avantages économiques de celle-ci étaient 4,5 fois supérieurs à ses coûts¹⁴.

Conclusion

Les professionnels de la santé sont plus exposés au risque de contamination par la grippe, du fait de leurs contacts avec la communauté et les patients infectés. Les employés risquent également de transmettre la grippe à leurs patients, car l'infection peut être asymptomatique et des professionnels dévoués peuvent être réticents à prendre un congé maladie le cas échéant. Une épidémie de grippe peut affecter les travailleurs, perturber les services de santé et causer une hausse des coûts. La vaccination est considérée comme le moyen le plus efficace de se prémunir de la grippe et peut aider à protéger les employés de la maladie, à améliorer la sécurité des patients, à réduire les absences au travail et induire des avantages économiques. De nombreuses autorités sanitaires à travers le monde soutiennent la vaccination des professionnels de la santé contre la grippe et recommandent une vaccination de routine au bénéfice de cet important groupe professionnel.

Références

- ¹ Ropero-Álvarez AM, Kurtis HJ, Danovaro-Holliday MC et al. Expansion of seasonal influenza vaccination in the Americas. *BMC Public Health* 2009;9:361.
- ² 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.
- ³ The Macroepidemiology of Influenza Vaccination (MIV) Study Group. The macroepidemiology of influenza vaccination in 56 countries, 1997–2003. *Vaccine* 2005;23:5133-5143.
- ⁴ Music T. Protecting patients, protecting healthcare workers: a review of the role of influenza vaccination. *Int Nursing Rev* 2011 online publication 2 December.
- ⁵ WHO. Influenza vaccines, WHO position paper. *Weekly Epidemiol Rec* 2005;33:279-287.
- ⁶ Salgado C, Farr B, Hall K et al. Influenza in the acute hospital setting. *Lancet Infect Dis* 2002;2:145-155.
- ⁷ Cunney R, Bialachowski A, Thornley D et al. An outbreak of influenza A in a neonatal intensive care unit. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2000;21:449-454.
- ⁸ Elder A, O'Donnell B, McCrudden E et al. Incidence and recall of influenza in a cohort of Glasgow healthcare workers during the 1993-4 epidemic: results of serum testing and questionnaire. *BMJ* 1996;313:1241-1242.
- ⁹ CDC. Influenza Vaccination of Health-Care Personnel, Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC) and the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR* 2006;55(RR-2):1-16.
- ¹⁰ Sartor C, Zandotti C, Romain F et al. Disruption of services in an internal medicine unit due to a nosocomial influenza outbreak. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2002;23:615-619.
- ¹¹ WHO. Influenza (Seasonal), *Fact sheet* 211, April 2009.
- ¹² Salgado C, Giannetta E, Hayden F et al. Preventing nosocomial influenza by improving the vaccine acceptance rate of clinicians. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2004;25:923-928.
- ¹³ Hayward A, Harling R, Wetten S et al. Effectiveness of an influenza vaccine programme for care home staff to prevent death, morbidity, and health service use among residents: cluster randomised controlled trial. *BMJ* 2006;333:1241-4.
- ¹⁴ Cella M, Corona G, Tuccillo E et al. Assessment of efficacy and economic impact of an influenza vaccination campaign in the personnel of a health care setting. *Med Lav* 2005;96(6):483-9.
- ¹⁵ Apisarntharak A, Puthavathana P, Kitphati R et al. Outbreaks of influenza A among nonvaccinated healthcare workers: implications for resource-limited settings. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2008;29:777-780.

**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