

flash

GRIPPE

volume 5 / numéro 1

Le vendredi 17 octobre 2014

LA SAISON DE LA GRIPPE EST À NOS PORTES, L'HEURE EST AUX PRÉPARATIFS

Pour la majorité d'entre nous, l'automne signifie le retour en classe des tout-petits, l'apparition de créatures effrayantes à tous les coins de rue ou l'arrivée des pommes du Québec dans nos maisons. L'approche de la saison froide signale aussi le début imminent de la circulation de la grippe et des autres virus respiratoires. Il importe donc de s'y préparer adéquatement.

CAMPAGNE DE VACCINATION ANNUELLE

Dès le mois de novembre, les personnes qui présentent un risque élevé de complication dues à la grippe ainsi que leurs proches pourront recevoir gratuitement le vaccin contre l'influenza pour la saison 2014-2015. **Le vaccin contre l'influenza fait partie du calendrier régulier de vaccination des enfants âgés de 6 à 23 mois, ceux-ci devraient être vaccinés annuellement contre la grippe au cours de cette période.** Le vaccin est donc offert gratuitement aux personnes des groupes suivants qui sont les mêmes que l'année dernière :

Le vaccin injectable est offert gratuitement aux personnes suivantes :

- les enfants de 6 à 23 mois ;
- les personnes atteintes de certaines maladies chroniques ;
- les femmes enceintes atteintes de certaines maladies chroniques, durant toute leur grossesse ;
- les femmes enceintes en bonne santé, durant les 2^e et 3^e trimestres de leur grossesse ;
- les personnes âgées de 60 ans et plus ;
- les proches des personnes qui ont plus de risques de présenter des complications, y compris les personnes qui en prennent soin ;
- les proches des enfants de moins de 6 mois ;
- les travailleurs de la santé.

Le vaccin intranasal est offert gratuitement aux enfants de 2 à 17 ans :

- qui ont plus de risques de présenter des complications de la grippe ;
- qui vivent avec des personnes qui ont plus de risques de présenter des complications de la grippe.

Pour plus de détails concernant les indications de vaccination contre la grippe, consultez le Protocole d'immunisation du Québec : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/piq/chap10-5-1.pdf>.

Faire d'une pierre deux coups en administrant aussi le vaccin contre le pneumocoque

La pneumonie à pneumocoque est une complication fréquente de la grippe. Presque 40% des personnes de tout âge seraient des porteurs sains de la bactérie responsable de cette affection ; le *Streptococcus pneumoniae* est donc très répandu. Le calendrier régulier de vaccination prévoit la vaccination des enfants âgés de 2 mois à 4 ans (vaccin conjugué) et celles des personnes âgées de 65 ans et plus (vaccin polysaccharidique) Elle est aussi recommandée pour certaines populations à risque.

Parmi les personnes visées par la campagne de vaccination gratuite contre la grippe, plusieurs peuvent aussi recevoir le vaccin contre le pneumocoque sans frais. La campagne de vaccination contre la grippe est une bonne occasion de mettre à jour le statut vaccinal de ces personnes.

Pour savoir qui peut être vacciné gratuitement contre le pneumocoque, consultez une Fiche indicative destinée aux professionnels de la santé contenant la liste complète des indications de vaccination contre la grippe et les infections à pneumocoque, à l'adresse suivante : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2014/14-278-26F.pdf>.

VACCINS DISTRIBUÉS EN 2014-2015

Composition des vaccins distribués pendant la saison 2014-2015

Tous les vaccins trivalents mis en marché offrent une protection contre une souche d'influenza A(H1N1), une souche d'influenza A(H3N2) et une souche d'influenza B (Yamagata ou Victoria). La composition des vaccins trivalents est la même que l'année dernière :

TYPE D'INFLUENZA	SOUCHES VACCINALES VACCIN 2014-2015	VACCINS		SOUCHES VACCINALES VACCIN 2013-2014
		TRIVALENTS	QUADRIVALENT	
A(H1N1)	A/California/07/09	Oui	Oui	Oui
A(H3N2)	A/Texas/50/12	Oui	Oui	Oui
B (Yamagata)	B/Massachusetts/02/12	Oui	Oui	Oui
B (Victoria)	B/Brisbane/60/08	Non	Oui	Non

Huit vaccins trivalents seront distribués au Canada pendant la saison grippale 2014-2015, dont 5 seront fournis gratuitement par le ministère de la Santé et des Services sociaux dans le cadre du Programme de vaccination contre la grippe. Le vaccin quadrivalent vivant atténué sera également fourni gratuitement aux jeunes âgés de 2 à 17 ans ciblés par le programme.

Vaccins fournis gratuitement par le ministère de la santé et des services sociaux

NOM DU VACCIN (FABRICANT)	TYPE DE VACCIN	VOIE D'ADMINISTRATION	CLIENTÈLE
Agriflu (Novartis)	Trivalent, inactivé	intramusculaire	≥ 6 mois
Fluviral (GlaxoSmithKline)	Trivalent, inactivé	intramusculaire	≥ 6 mois
Vaxigrip (Sanofi Pasteur)	Trivalent, inactivé	intramusculaire	≥ 6 mois
Fluzone (Sanofi Pasteur)	Trivalent, inactivé	intramusculaire	≥ 6 mois
Flumist (AstraZeneca)	Quadrivalent, vivant atténué	Intranasal	2-17 ans
Fluad (Novartis)*	Trivalent, inactivé	intramusculaire	≥ 65 ans

* Le vaccin Fluad est distribué uniquement dans les CHSLD pour les résidents âgés de 65 ans et plus.

Pour obtenir les informations détaillées sur les vaccins offerts gratuitement dans le cadre du programme québécois de vaccination contre la grippe, consultez le Protocole d'immunisation du Québec, à l'adresse suivante : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/piq/chap10-5-1.pdf>.

Efficacité des vaccins contre la grippe

L'efficacité du vaccin contre la grippe varie annuellement. Elle dépend principalement du type de vaccin utilisé, des virus influenza qui circulent dans la communauté durant la saison de la grippe et de l'âge de la personne vaccinée.

Au Canada, en 2012-2013, l'efficacité à prévenir une consultation pour la grippe était globalement de 50%. Elle était de 45% pour la grippe A(H3N2) et de 68% pour la grippe B. Durant la saison 2013-14 caractérisée par une forte circulation de l'influenza A/H1N1, l'efficacité du vaccin à prévenir une consultation pour influenza A/H1N1 était de 74%.

Même si le vaccin contre la grippe n'est pas aussi efficace que d'autres vaccins, la vaccination annuelle contre la grippe demeure la meilleure protection contre la maladie et ses complications.

Retards dans la livraison de certains vaccins

Les compagnies pharmaceutiques GlaxoSmithKline et Sanofi Pasteur ont récemment annoncé que certaines difficultés ont entraîné des retards dans la production des doses de vaccins attendues pour la saison de la grippe 2014-2015. Afin d'obtenir le nombre de doses nécessaires au bon fonctionnement du programme, le ministère de la Santé et des Services sociaux s'est assuré de la contribution d'autres fabricants.

Cependant ces difficultés entraîneront par ricochet un étalement dans la livraison des doses attendues aux niveaux provincial et régional, mais elles ne devraient pas affecter le déroulement de la campagne de vaccination dont le début est prévu au début du mois de novembre. Des ajustements dans les livraisons de vaccins aux différents vaccinateurs sont toutefois possibles selon les régions.

Évitez les pertes : inscrivez la date d'ouverture sur les fioles multidoses

Les vaccins contre la grippe distribués en fioles multidoses, comme le Fluviral (GlaxoSmithKline), le Fluzone (Sanofi Pasteur) et le Vaxigrip (Sanofi Pasteur), ont une durée de conservation limitée une fois la fiole entamée. Ces trois produits peuvent être utilisés pendant des séances de vaccination différentes. Le Fluviral et le Fluzone doivent être utilisés dans les 28 jours suivant la date d'ouverture de la fiole, alors que le Vaxigrip doit être utilisé dans les 7 jours suivants. Afin de minimiser les pertes de vaccin, il est extrêmement important d'inscrire la date d'ouverture sur la fiole plutôt que sur la boîte. Une simple action qui permettra d'éviter la perte inutile de vaccins.

POPULATIONS PARTICULIÈRES

Les objectifs provinciaux en matière de vaccination contre la grippe correspondent à une couverture vaccinale de 80% pour tous les groupes ciblés par les campagnes annuelles de vaccination. Or, des données d'enquête populationnelle recueillies en 2012 démontrent que la couverture vaccinale demeure sous-optimale pour plusieurs de ces populations, en particulier les enfants âgés de 6 à 23 mois, les personnes avec une maladie chronique et les travailleurs de la santé.

Les informations détaillées sur les couvertures vaccinales observées dans la population québécoise sont consultables à l'adresse suivante : http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1657_EnqVaccGrippeSaisonPneumoRougeole_2012.pdf.

Vaccination contre la grippe des enfants de 6 à 23 mois et des malades chroniques

Depuis 2004, la vaccination contre la grippe fait partie du calendrier de vaccination régulier des enfants de 6 à 23 mois. À l'exception de la vaccination contre la grippe pandémique A(H1N1)pdm09 en 2009-2010, **les couvertures vaccinales contre la grippe pour ce groupe d'âge demeurent en dessous des objectifs et semblent même en décroissance.** Les facteurs qui expliquent la faible couverture vaccinale dans ce groupe d'âge dépendent à la fois de l'offre de vaccination par les vaccinateurs, de la demande venant des parents ainsi que de l'accessibilité au vaccin.

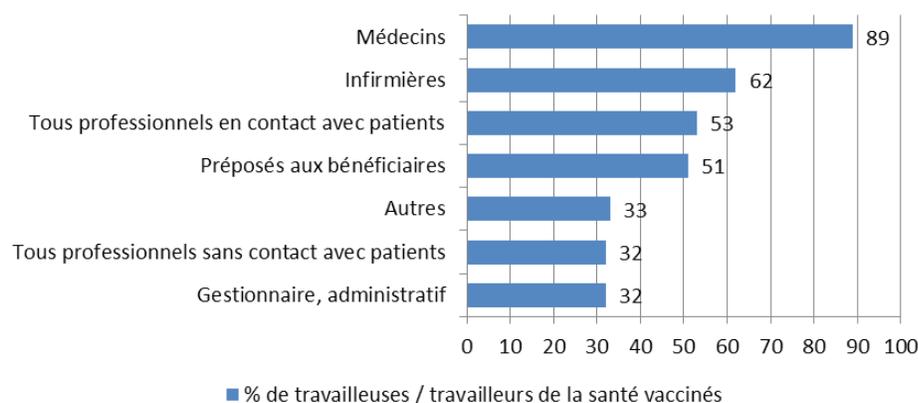
Peu importe le type de maladie dont ils sont atteints, seulement un tiers des personnes âgées de 18 à 59 ans qui présentent une maladie chronique reçoivent le vaccin contre la grippe annuellement. Parmi les raisons les plus souvent mentionnées par ces patients, la majorité se considèrent peu vulnérables à la maladie ou citent un manque d'intérêt, de temps ou d'information concernant les risques liés à la grippe.

Il est démontré que l'opinion d'un professionnel de la santé est déterminante dans la décision de se faire vacciner contre la grippe. Vous avez un rôle important à jouer dans l'atteinte des objectifs concernant la couverture vaccinale en vue de faire diminuer le fardeau de la grippe dans notre société.

Vaccination des travailleurs de la santé

Le vaccin contre la grippe est offert gratuitement à tous les travailleurs de la santé qui donnent des soins de santé ou qui travaillent dans un établissement de soins. Les données d'une enquête effectuée en 2012 par l'Institut national de santé publique indiquent que la proportion de travailleurs de la santé vaccinés contre la grippe varie selon le type d'emploi. La figure suivante montrant les résultats de cette enquête est éloquent et montre **qu'il est possible d'atteindre l'objectif visé de 80%. Votre appui à la vaccination peut faire une différence dans votre établissement, auprès de vos collègues et de votre clientèle.**

Couverture vaccinale (%) contre la grippe selon le type d'emploi



ÉTIQUETTE RESPIRATOIRE

L'étiquette respiratoire pour se protéger contre les virus respiratoires

En complément, l'adoption de mesures d'hygiène et d'étiquette respiratoire augmente votre protection contre la grippe tout en vous protégeant des autres virus pour lesquels il n'existe pas de vaccin. Voici quelques méthodes que vous pouvez appliquer dans votre milieu :

- Promouvoir les méthodes de prévention et contrôle de la grippe :
 - opter pour la vaccination contre la grippe ;
 - recommander la vaccination aux personnes à risque de complications et à leur entourage ;
 - encourager les patients à suivre les règles de l'hygiène des mains et d'étiquette respiratoire.
- Réserver une section de la salle d'attente pour les patients qui ont de la fièvre et qui toussent :
 - celle-ci devrait être située à plus de deux mètres des autres patients si elle ne bénéficie pas de barrière physique (e.g., mur, cloison, paravent).
- S'assurer que le matériel nécessaire est accessible et disponible en tout temps :
 - solution hydro-alcoolique (SHA), masques chirurgicaux ou de procédure.
- Identifier rapidement les patients qui ont de la fièvre et qui toussent :
 - encourager ces patients à porter le masque ;
 - diriger ces patients vers la section qui leur est réservée.

BILAN DE LA SAISON GRIPPALE 2013-2014

Les saisons grippales se suivent, mais ne se ressemblent pas

Après une saison 2012-2013 particulièrement intense et dominée par la grippe A de type H3N2, la saison dernière a quant à elle été marquée par le retour du virus pandémique A(H1N1)pdm09. En effet, en 2012-2013, 94 % des souches identifiées au Québec étaient de sous-type H3N2 alors que, l'an dernier, 99 % étaient de sous-type A(H1N1)pdm09.

Le bilan épidémiologique complet de la saison 2013-2014 est consultable en ligne, à l'adresse suivante : http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/download.php?f=a8ecc5cbdd82f7b2f81a9a21f5de5133.

AUTEURS

Rédaction assurée par la D^{re} Isabelle Rouleau, avec la collaboration de D^{re} Danielle Auger, M^{me} Sylvie Bastien, D^r Hugues Charest, D^r Gaston De Serres, D^{re} Monique Douville-Fradet, M^{me} Dominique Fortier, M^{me} Nathalie Hudon, D^{re} Christine Lacroix, D^{re} Monique Landry, D^{re} Louiselle Leblanc, M^{me} France Markowski, M^{me} Marlène Mercier, D^{re} Renée Paré, M^{me} Madeleine Tremblay, et le D^r Bruno Turmel.

Il est possible d'obtenir de l'information sur le *Flash grippe* en consultant le site Web du MSSS, à l'adresse suivante : www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza.

Les personnes qui veulent recevoir le *Flash grippe* par Internet peuvent s'inscrire à l'adresse suivante : www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?abonnement.