

Grippe Pandémique A(H1N1)v

Pourquoi je me vaccine ?

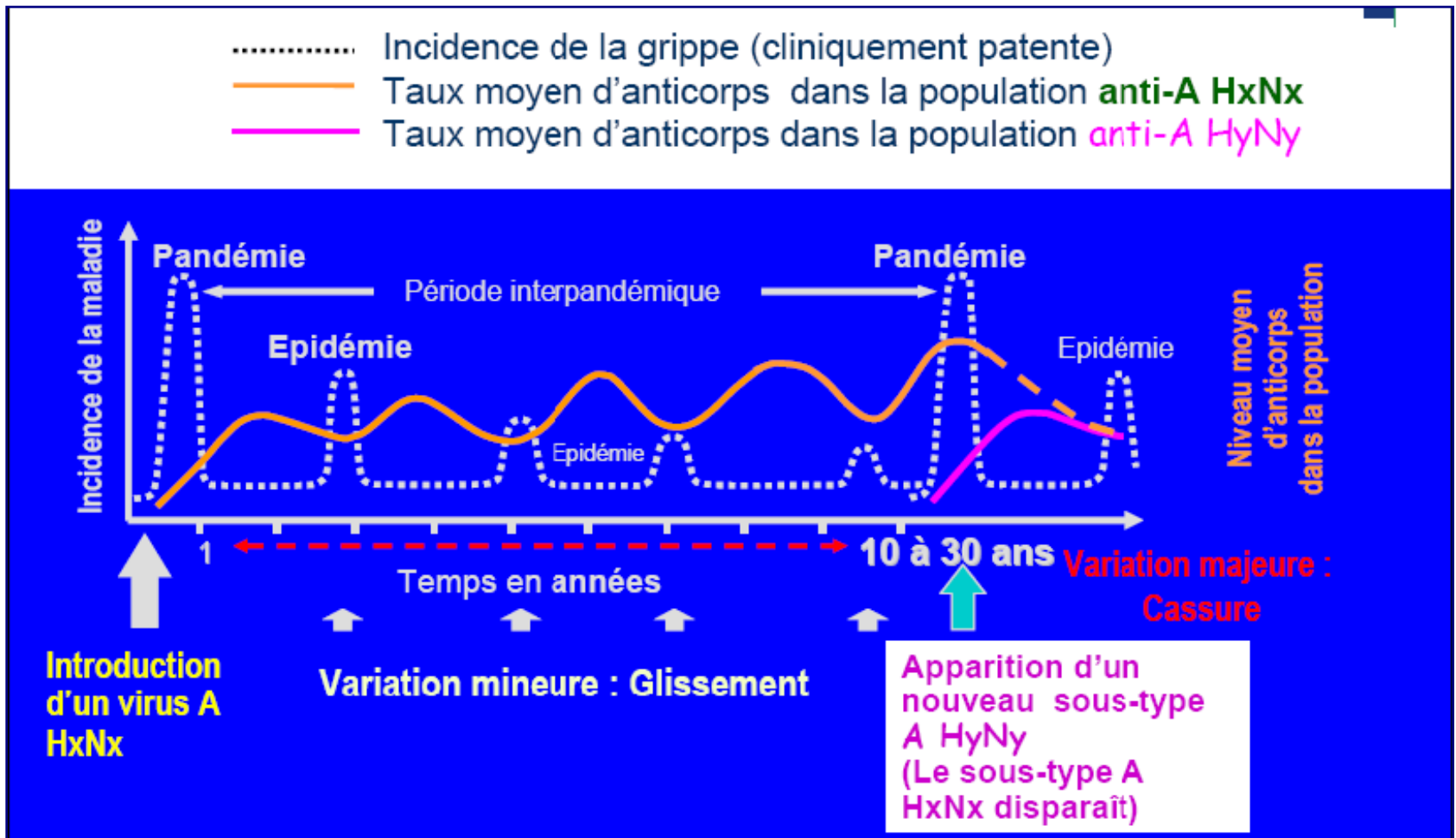
Comment je me vaccine ?

Fédération Française d'Infectiologie



Grippe Saisonnière : Rappel

Épidémiologie de la Grippe



Définition des Personnes à Risque Accru de Décès/Complications : Grippe Saisonnière

- Nourrissons < 2 ans,
- Personnes âgées > 65 ans,
- Sujets avec maladies chroniques sous-jacentes
 - Insuffisance respiratoire, rénale, cardiaque,
 - Maladie métabolique ou immunologique,
 - Drépanocytose
 - Immunodéprimés
- **Les Personnels soignants = risque pour les patients**
 - Exposés dans la communauté et lieux de soin
 - Risque de **transmission nosocomiale**, en particulier pour les patients immunodéprimés

Grippe Nosocomiale (i)

- Coïncide avec la circulation virale dans la communauté.
- Transmission interhumaine :
 - Par gouttelettes (toux, éternuement, parole).
 - Par contact direct.
- Persistance du virus sur les mains : 5 mn.
- Conséquences de la grippe nosocomiale :
 - Morbidité et mortalité très importante chez les patients fragilisés, âgés, nouveaux nés
 - Fermeture d'unités, surcoût +++

Grippe Nosocomiale (ii)

- Personnel soignant non vacciné : source principale de grippe nosocomiale.
- Programme de surveillance hôpital au Japon, 2003 :
 - Personnel soignant à l'origine de 50% des cas durant l'épidémie de grippe.
- Origine de l'infection des personnels soignants :
 - Communauté ou lieu de travail.
- Absentéisme et rupture des services de soins :
 - Au pic épidémique, étude sur 221 centres de soins, USA (CDC)
 - Absentéisme : 35%
 - Réduction du nombre de lits : 28% - Réduction lits d'USI : 43%
- Impact sur les coûts +++

Grippe en Milieu de Soins en France

- De 2001 à 2007 : 43 épisodes de grippe signalés à l'InVS :
 - 601 cas, 20 décès
 - 95 % cas groupés, 86% caractère nosocomial.
- **Épisodes survenus :**
 - En centre hospitalier : 70% des cas.
 - En services de long séjour, rééducation ou personnes âgées : 58% des cas.

La Pandémie à Virus A(H1N1)v

Pandémie

Pan : tous

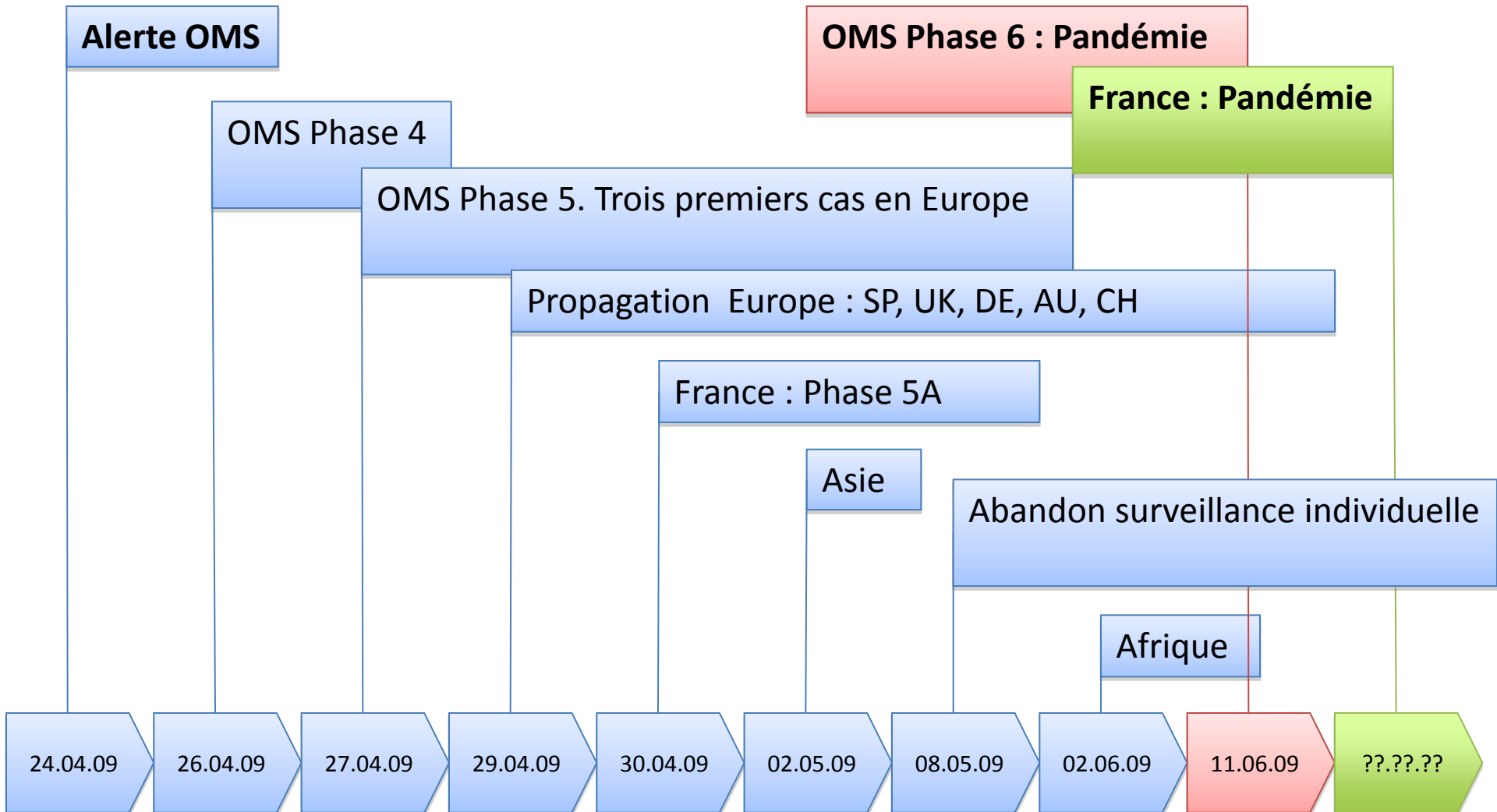
Demos : peuple

**Pandémie : qui frappe tout
le monde**

Les Quatre Grandes Pandémies Grippales du XX^{ème} Siècle

Pandémie	Date	Décès (millions)	Virus impliqué	Index de sévérité
Grippe espagnole	1918-1920	30 à 100	A(H1N1)	5
Grippe asiatique	1957-1958	1 à 1,5	A(H2N2)	2
Grippe de Hong Kong	1968-1969	0,75 à 1	A(H3N2)	2
Grippe A(H1N1)v	2009	?	A(H1N1)	?

A(H1N1)v : Extension en Quelques Semaines



Symptômes chez les 342 Premiers Cas (USA)

Symptômes cliniques

	n	%
Fièvre	371/394	94
Toux	365/397	92
Mal de gorge	242/367	66
Diarrhée	82/323	25
Vomissements	74/295	25

Hospitalisation

Total	36/399	9
Infiltrats radiologiques	11/22	50
Admission USI	8/22	50
Ventilation mécanique requise	4/22	18
Traitement par oseltamivir	14/19	74
Guérison	18/22	82
Vaccination contre la grippe 2008-09	3/19	16
Décès	2/36	6

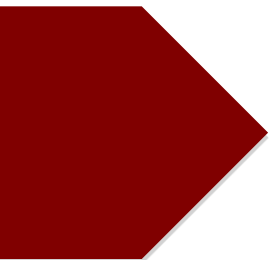
Formes Graves de Grippe A(H1N1)v en Réanimation. Expérience Espagnole.

- 32 cas en 5 semaines (06-07/09).
- Age médian: 36 ans.
- Pneumonie virale:
 - 96,3% des cas.
- Délai traitement par Tamiflu[®] : 2-8 jours.
- 8 décès (25%).

Facteur de risque	Cas (n = 32)
Obésité	10
BMI > 40 / BMI 30/40	4 / 6
Asthme	5
BPCO	4
Grossesse	2
Insuffisance cardiaque	1
HTA	1
Diabète	1
VIH	1
Maladie neuro-musculaire	1
Hémopathie	1
Aucun	15

Pneumonie, Insuffisance Respiratoire et Grippe A(H1N1)v à Mexico

- **24 mars – 24 avril 2009 :**
- **18 cas / 98 patients hospitalisés.**
- **Patients jeunes : médiane 38 ans. > 50 % 13-47 ans.**
- **Absence de facteur de risque : 10/18 (55%).**
- **Détresse respiratoire : 10/18 (55%).**
- **Défaillance multiviscérale : 7/18 (39%).**
- **Insuffisance rénale : 62%.**
- **Lymphopénie : 61%.**
- **Décès : 7/18 (39%).**

- 
- **22 cas de syndrome grippal chez les personnels soignants contacts**
 - **Délai 7 jours**
 - **Traitement par oseltamivir**
 - **Évolution favorable**

Les Populations à Risque

Définition des Personnes à Risque de Grippe Grave A(H1N1)v (i)

- Tranches d'âges les plus touchées : 5 à 50 ans.
- La très grande majorité des cas graves et des décès : < 60 ans.
- Dans 50-90% des décès rapportés il existe une pathologie sous-jacente:
 - Facteurs de risques associés globalement identiques à ceux de la grippe saisonnière.
 - Maladies chroniques sous-jacentes (pathologie cardio-vasculaire, respiratoire, hépatique ou rénale, immunosuppression ou diabète).
- **Biais possible :**
 - Les cliniciens ne rapportent que les facteurs de risque déjà connus pour la grippe saisonnière.

Définition des Personnes à Risque de Grippe Grave A(H1N1)v (ii)

- **Grossesse :**
 - Terrain prédisposant aux complications pour la grippe A(H1N1)v,
 - Risque maternel plus élevé au cours du 3^{ème} trimestre.
 - USA, 15 avril 2009 - 18 mai 2009 : 32% des femmes enceintes infectées ont été hospitalisées.
 - Taux d'hospitalisation plus élevé chez les femmes enceintes qu'en population générale (0,32/100 000 versus 0,076/100 000).
 - Grossesse : facteur de risque de décès.
 - Entre le 15 avril et le 16 juin 2009, 6 des 45 décès notifiés aux USA, par les CDC, étaient des femmes enceintes soit 13% des décès survenus aux USA.

Définition des Personnes à Risque de Grippe Grave A(H1N1)v (iii)

- **Obésité**

- Indice de masse corporelle (IMC) >30).
- L'obésité morbide (IMC >40) est un facteur de risque de décès de grippe A(H1N1)v.
- Cependant la part de l'obésité et des co-morbidités qui y sont fréquemment associées reste à déterminer.

Définition des Personnes à Risque de Grippe Grave A(H1N1)v (iv)

- **Nourrissons**

- < 6 mois : excès de risque de mortalité.
- De 0 à 2 ans et surtout ceux âgés de 0 à 1 an : excès de risque d'hospitalisation.
- Mais, données américaines (4 septembre 2009)
- Pas, à ce stade, de sur-risque de décès, par rapport aux autres tranches d'âge, pour les nourrissons de moins de 6 mois **sans pathologie associée.**

Définition des Personnes à Risque de Transmission de Grippe A(H1N1)v

- **Enfants d'âge scolaire**

- Les premiers touchés
- Les plus touchées
- Source de dissémination de la grippe dans la communauté

- **Personnel soignant**

- « *The novel H1N1 influenza A virus, has generally been affecting young and middle-aged people, including pregnant women. This population includes most active members of the workforce, including health care workers* » (Shine KI NEJM 2009)
- Exposition: communautaire ou lieu de travail
- Transmission nosocomiale