

A Mosnier^{1,2}, I Daviaud^{1,2}, S Caini¹, S van der Werf³, B Lina⁴, JM Cohen^{1,2}
 au nom du Réseau des GROG

¹ Open Rome, Paris ² Réseau des GROG (Groupes Régionaux d'Observation de la Grippe), Paris
³ CNR des virus Influenzae, Institut Pasteur, Paris ⁴ CNR des virus Influenzae, Hospices civils de Lyon

Introduction

L'efficacité du vaccin antigrippal n'est pas toujours optimale pour éviter l'épisode grippal vrai, et il est habituel de dire que la symptomatologie est alors moins marquée et les complications moins fréquentes. Cependant, les publications sur ce thème sont peu nombreuses et parfois contradictoires.

Objectif

Comparer, en fonction du statut vaccinal grippe, le tableau clinique initial de seniors (≥65 ans) consultant un médecin généraliste et présentant une grippe virologiquement confirmée.

Méthode

Lieu et période d'étude

France, saisons 2003-2004 à 2013-2014 (octobre-avril).

Source de données

Médecins généralistes du Réseau des GROG, réseau en soins ambulatoires ayant pour objectif principal la surveillance et l'alerte précoce "grippe" par l'analyse hebdomadaire d'indicateurs cliniques d'activité des infections respiratoires aiguës (IRA) couplés à des prélèvements virologiques.

Population

2 277 patients ≥65 ans présentant une IRA et ayant eu un prélèvement rhinopharyngé dans le cadre de la surveillance GROG.

Est considéré comme vacciné tout patient ayant reçu le vaccin antigrippal au moins 15 jours avant le début des symptômes.

Type d'analyse

Rétrospectives uni et multivariée.

Résultats

Au total, 675 seniors présentant une grippe virologiquement confirmée ont été inclus, dont 385 (57%) étaient vaccinés contre la grippe.

La comparaison des tableaux cliniques initiaux présentés par les groupes non vaccinés et vaccinés retrouve peu de différences : en analyse multi-variée, seules les céphalées sont significativement moins souvent rapportées par les patients vaccinés (Table 1).

La médiane du nombre de symptômes rapportés est de 7, sans différence entre les 2 groupes.

Les données disponibles ne permettent pas d'analyser le devenir de ces patients.

Discussion

Dans la littérature, le tableau clinique initial des vaccinés paraît un peu moins marqué chez les patients de 65 ans et plus (VanWormer) et chez les adultes en bonne santé (Deiss) ; le score concernant l'état de santé et le niveau d'activité, autoévalué par des adultes à l'inclusion, est meilleur chez les vaccinés que chez les non-vaccinés (Petrie). Dans cette dernière étude, le délai de retour à la normale n'est pas différent dans les deux groupes.

En termes de complications, les quelques études disponibles ne montrent pas d'effet de la vaccination sur le taux d'hospitalisation (McLean), mais retrouvent une réduction des formes graves avec admission en soins intensifs (Castilla) ou de la durée de séjour en soins intensifs avec traitement antiviral (Arriola).

Table 1. Impact de la vaccination antigrippale sur la présence des symptômes

Analyse multivariée OR, IC95% et p-value

Symptômes	OR (IC95%)	P
Symptômes généraux		
fièvre	0,74 (0,35-1,56)	ns
fatigue	1,12 (0,73-1,70)	ns
myalgie	0,77 (0,52-1,13)	ns
frissons	0,80 (0,56-1,16)	ns
céphalées	0,69 (0,48-0,98)	<0,05
Symptômes respiratoires		
toux	1,32 (0,75-2,31)	ns
rhinite	0,95 (0,65-1,38)	ns
pharyngite	0,99 (0,71-1,37)	ns
expectoration	1,10 (0,78-1,56)	ns
dyspnée	1,59 (0,88-2,89)	ns
bronchite/bronchiolite	0,92 (0,61-1,38)	ns
Autres symptômes		
gastro-entérite	0,95 (0,58-1,55)	ns
conjonctivite	0,93 (0,56-1,54)	ns
adénopathie	1,34 (0,84-2,12)	ns
otite/otalgie	0,52 (0,19-1,37)	ns

facteur expliqué = présence de chacun des symptômes

facteur explicatif = statut vaccinal grippe

facteurs d'ajustement = groupe d'âge, type/sous-type de grippe et saison

Références :

- VanWormer JJ et al. *BMC Infect Dis* 2014;14(1):231
- Deiss RG et al. *Vaccine*. 2015 Dec 16;33(51):7160-7
- Petrie JG et al. *Clin Infect Dis* 2016;62(4):448-55
- McLean HQ et al. *Vaccine* 2014;32(4):453-7
- Castilla J et al. *Clin Infect Dis* 2013;57(2):167-75
- Arriola CS et al. *J Infect Dis* 2015;212(8):1200-8
- Mosnier A et al. *Vaccine*. avr 2017;35(16):2076-83

Conclusion

Notre étude observationnelle, sur un nombre limité de patients, montre peu de différences entre les tableaux initiaux de grippe chez les seniors vaccinés ou non. L'intérêt de la vaccination antigrippale pour éviter les complications chez les plus fragiles réside donc avant tout dans son efficacité à éviter l'épisode grippal, efficacité qui reste perfectible. Chez les patients vaccinés grippés, la symptomatologie initiale et les formes graves apparaissent légèrement moins marquées.

Toutefois, les études disponibles sont rares, parcellaires et manquent de puissance ce qui limite leur extrapolation. Des travaux complémentaires plus larges, étudiant l'épisode grippal initial et son devenir, seraient nécessaires.