

Grippe saisonnière / Saison 2022-2023

Instructions pour la vaccination et le traitement antiviral

1. Instructions pour la vaccination

La vaccination contre la grippe est possible dès l'âge de 6 mois. Le pic épidémique est habituellement dépassé en janvier. La durée de protection estimée est de l'ordre de 6 mois mais celle-ci est maximale entre 3 semaines et 4 mois. L'idéal est donc de vacciner en novembre pour couvrir au maximum la période plus à risque.

1.1. Indications¹

(Voir aussi notice « vaccination grippe et pandémie COVID-19 » ci-dessous)

Personnes avec risque accru de complications graves en cas de grippe²
<ul style="list-style-type: none"> • Cardiopathie chronique avec répercussion sur la circulation pulmonaire • Pneumopathie chronique avec état inflammatoire permanent (y compris asthme) • Pneumopathie chronique susceptible de décompenser à chaque infection virale intercurrente • Insuffisance rénale chronique • Maladie métabolique chronique avec répercussion sur la fonction cardiaque, pulmonaire ou rénale • Obésité morbide (IMC ≥ 40) • Hépatopathie chronique • Maladie neurologique ou neuromusculaire avec répercussion sur la fonction cardiaque ou pulmonaire • Asplénie, status post-splénectomie et dysfonction splénique (hémoglobinopathies) • Déficience immunitaire (congénitale, acquise ou médicamenteuse) • Pensionnaires d'établissements de soins pour malades chroniques • Prématurité : <33 semaines d'aménorrhées révolues ou poids de naissance < 1500g (durant les 2 saisons hivernales suivant la naissance) • Poids de naissance <1500 g (durant les 2 saisons hivernales suivant la naissance) • Grossesse (2^{ème} ou 3^{ème} trimestre) • Post-partum (en l'absence de vaccination durant la grossesse) dans un délai de 1 mois • Age ≥ 65 ans
Personnes en contact professionnel^{3,4} ou privé⁵ (y compris les enfants) régulier avec
<ul style="list-style-type: none"> • Sujets à risque mentionnés ci-dessus • Nourrissons <6 mois
<p>Toute personne désirant limiter son risque d'infection grippale pour des raisons privées et/ou professionnelles⁴ : par exemple, personne en contact professionnel régulier avec la volaille domestique, les oiseaux sauvages et les porcs (diminution des risques de transmission de l'animal à l'homme) :</p>

1 <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/themen/mensch-gesundheit/uebertragbare-krankheiten/infektionskrankheiten-a-z/grippe.html>

2 Coûts pris en charge par l'assurance obligatoire des soins sous réserve du montant de la franchise (OPAS, modification du 16.08.2010)

3 Personnel soignant (médical, infirmier et paramédical), personnel des crèches et garderies, personnel des établissements de soins, personnel des établissements pour personnes âgées. Le terme de personnel inclut les étudiants et les stagiaires.

4 Coûts en principe à la charge de l'employeur

5 Coûts non pris en charge par l'assurance obligatoire des soins

1.2. Composition du vaccin saisonnier 2022-2023 (« egg-based vaccine »)⁶

Souche A/H1N1/Victoria/2570/2019/ (sous-type pandémique)

Souche A/H3N2/Darwin/9/2021

Souche B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)

Souche B /Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)

1.3. Vaccination grippe et pandémie Covid-19⁷

Aucun délai n'est à respecter entre une vaccination grippe et une vaccination Covid-19.

1.4. Produits

Nom commercial	Type de vaccin	Autorisé dès l'âge de (selon AMM [§])
VaxigripTetra ^{®*}	Fragmenté, IM	6 mois
Fluarix Tetra [®]	Fragmenté, IM	36 mois [#]
Efluelda [®]	Fragmenté, IM	65 ans [§]
Fluenz Tetra [®]	Vivant atténué, intranasal	2 à 17 ans [£]

* stocké à la pharmacie du CHUV

#Possible en off-label de 6-36 mois, donc potentiellement à la charge du patient

§Autorisation de mise sur le marché

§Pas de prise en charge par les assurances (automne 2022)

£Avant le 18ème anniversaire. Pas de prise en charge par les assurances (automne 2022). Contre- indiqué en cas d'immunosuppression

1.5. Posologie

		Modalités de la vaccination (intramusculaire)		
Tranche d'âge	Vaccination antérieure avec ≥ 2 doses de virus grippe saisonnière	Nombre de doses	Intervalle entre les doses	Volume par dose
				Vaxigrip Tetra [®] Fluarix Tetra ^{®#}
6 mois – 8 ans	Oui	1*		0,5 ml
	Non	2	4 semaines	
≥ 9 ans		1*		

*Chez les sujets immunodéficients, 2 doses à intervalles de 4 semaines peuvent être indiquées selon la nature et la profondeur du déficit immunitaire

L'AMM du Fluarix Tetra[®] limite son utilisation aux plus de 3 ans. Il n'y a aucune raison scientifique justifiant des différences d'utilisation entre le Fluarix Tetra[®] et le VaxigripTetra[®], autre que l'avis de Swissmedic sur la base des données soumises par les firmes. Historiquement, des ½ doses (0.25 ml) étaient recommandées chez les enfants de 6 mois à 3 ans. Cependant, les rares études comparatives ont montré qu'une dose normale améliore les réponses immunitaires. L'administration d'une dose normale de Fluarix Tetra[®] dès l'âge de 6 mois est dès lors validée par les experts en vaccinologie⁸

2. Traitement antiviral

A instaurer le plus tôt possible : idéalement dans les 6 premières heures de présentation clinique, impact significatif dans les premières **48 heures** de l'apparition des symptômes; à considérer au-delà de cette échéance notamment chez le patient immunocompromis.

Tableau 1 : Indications et traitement par oseltamivir (Tamiflu®); Forme orale uniquement disponible⁹

INDICATIONS	
À tout âge, y compris en-dessous d'une année de vie	<ul style="list-style-type: none"> • Symptômes sévères ou s'aggravant rapidement : frottis multiplex virus respiratoires (PCR) et traitement dans l'attente des résultats • État grippal avec facteurs de risque : frottis multiplex virus respiratoires (PCR) et traitement dans l'attente des résultats • Si hospitalisation pour suspicion de grippe
Facteurs de risque	<ul style="list-style-type: none"> • Cardiopathie chronique avec répercussion sur la circulation pulmonaire • Pneumopathie chronique avec état inflammatoire permanent ou susceptible de décompensation sur virose • Maladie métabolique chronique avec répercussion sur fonction cardiaque ou pulmonaire • Maladie neurologique ou neuromusculaire avec répercussion sur la fonction cardiaque ou pulmonaire • Déficience immunitaire : pas de limite de traitement à 48h • Prématurés : < 33SG ou PN< 1500g et actuellement âgés < 6 mois

Âge	Poids	Doses à administrer x 5 jours
≤ 8 mois*		3 mg/kg 2x/j
≥ 9 mois		3.5 mg/kg 2x/j
> 1 an	≤ 15 kg	30 mg 2x/j
	15-23 kg	45 mg 2x/j
	24-40 kg	60 mg 2x/j
	> 40 kg	75 mg 2x/j

*Pas de prescription chez moins de 1 mois sans avis infectiologique

6 https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/352603/WER9712-109-119-eng-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=yhttps://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/cc/Kampagnen/Bulletin/2022/bu-40-22.pdf.download.pdf/BU_40_22_FR.pdf

7 Bulletin Infovac 10-2020 (<https://www.infovac.ch/fr/abonnes/bulletins>)

8 Bulletin Infovac 09-2019 (<https://www.infovac.ch/fr/abonnes/bulletins>)

9 Oseltamivir : pediatric drug information. Lexicomp® accessed October 14, 2022: Web link

Tableau 2 : Indications et doses de prophylaxie par oseltamivir (Tamiflu®)10

INDICATIONS	
<p>Patients asymptomatiques ayant eu un contact proche avec un cas confirmé de grippe et présentant un ou plusieurs de ces facteurs de risque.</p> <p>NON VACCINES OU DANS LES 2 SEMAINES SUIVANT UNE VACCINATION</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cardiopathie chronique avec répercussion sur la circulation pulmonaire • Pneumopathie chronique avec état inflammatoire permanent ou susceptible de décompensation sur virose • Insuffisance rénale chronique • Maladie métabolique chronique avec répercussion sur fonction cardiaque, pulmonaire ou rénale • Obésité morbide (IMC \geq 40) Hépatopathie chronique • Maladie neurologique ou neuromusculaire avec répercussion sur la fonction cardiaque ou pulmonaire • Asplénie, status-post splénectomie Déficience immunitaire • Pensionnaires d'établissements de soins pour maladies chroniques Prématurés : < 33SG ou PN < 1500g (durant les 2 saisons hivernales suivant la naissance) • Grossesse (2^{ème} et 3^{ème} trimestre) • Post-partum (en l'absence de vaccination durant la grossesse) dans un délai de 1 mois • \geq 65 ans

Âge	Poids	Doses à administrer x 10 jours
3-8 mois*		3 mg/kg 1x/j
\geq 9 mois		3.5 mg/kg 1x/j
> 1 an	\leq 15 kg	30 mg 1x/j
	15-23 kg	45 mg 1x/j
	24-40 kg	60 mg 1x/j
	> 40 kg	75 mg 1x/j

*Pas de prescription chez moins de 3 mois, sans avis infectiologique

10 Oseltamivir : pediatric drug information. Lexicomp® accessed October 14, 2022: Web link

Tableau 3 : Doses d'administration zanamivir (Relenza®)

Forme disponible inhalée (poudre : disk) : dès 7 ans mais possible avant si enfant capable d'inhaler la poudre

Traitement (durée 5 jours)	Prophylaxie (durée 7 jours)*
2 inhalations de 5 mg (total 10 mg) 2x/j	2 inhalations de 5 mg (total 10 mg) 1x/j

*14 jours minimum en cas de flambée dans une institution (min 1 semaine après le dernier cas identifié)

Tableau 4 : Ordonnance/Médicaments réservés : forme intraveineuse peramivir (Rapivab; amp 200 mg/20 ml)¹¹ seule ou en bithérapie avec baloxavir¹² à discuter lors

d'hospitalisation aux SIP, immunosuppression ou pneumonie sévère sur avis infectiologique (68'719)

Âge	Posologie [#] , durée de traitement de 5-10 jours
Nouveau-né à terme	6 mg/kg/dose 1x/j
28-90 jours de vie	8(-10) mg/kg/dose 1x/j
91-180 jours de vie	10 mg/kg/dose 1x/j
181 jours de vie à 5 ans	12 mg/kg/dose 1x/, max 600 mg/j
6-17 ans	10 mg/kg/dose 1x/j, max 600 mg/j
≥ 18 ans	600 mg 1x/j

Données limitées, doses optimales non établies, avis infectiologique indispensable

*Grippe sévère hospitalisée aux SIP (notamment chez patients immunosupprimés, transplantation de moelle et d'organe en particulier)

¹¹ Peramivir : pediatric drug information. Lexicomp[®] accessed October 14, 2022: [Web link](#)

¹² Baloxavir : pediatric drug information. Lexicomp[®] accessed October 14, 2022: [Web link](#)

Instructions pour la vaccination et le traitement antiviral élaborées par Dr P-A Crisinel et Mr. E. Di Paolo.