



COMMUNIQUÉ INTER STRUCTURES  
8 novembre 2023

**La prévention des infections respiratoires de l'hiver, c'est MAINTENANT !**

**Messages clés.**

Après l'expérience de la triple épidémie (grippe-COVID-19 et VRS) de la saison 2022-2023, **nos 24 structures** ont souhaité se regrouper pour rappeler à chacun la nécessité de **renforcer la lutte contre les infections respiratoires hivernales**.

Les professionnels de santé habilités à vacciner sont maintenant plus nombreux, permettant d'espérer une meilleure application de tous les moyens de prévention :

- **renforcer la couverture vaccinale grippe et COVID-19** pour protéger les plus fragiles et éviter un engorgement des structures de soins ;
- s'appuyer sur la possibilité de **vacciner en même temps contre grippe et la COVID-19** ;
- **utiliser au mieux les stratégies de prévention des infections par le VRS du nourrisson** ;
- agir pour **rendre disponible rapidement les vaccins contre le VRS chez les adultes** ;
- **promouvoir sans relâche les gestes barrières** pour tous et tout au long de l'hiver.

**Les infections respiratoires virales de l'hiver :  
un impact difficilement soutenable pour notre système de soins**

Depuis 3 années, la circulation des SARS-CoV-2, responsables de la COVID-19, a modifié l'épidémiologie des virus respiratoires saisonniers. La saison dernière 2022-2023 a vu le retour en force des virus de la grippe et du virus respiratoire syncytial (VRS), entraînant une « triple épidémie » grippe/COVID-19/VRS difficilement soutenable pour notre système de soins.

**La circulation des variants SARS-CoV-2 est active : revaccinons sans attendre les plus fragiles**

En France métropolitaine, de nombreux cas confirmés de COVID-19 ont été signalés depuis début septembre et les virus circulants ont évolué depuis le printemps dernier, rendant nécessaire un accès à la **vaccination contre la COVID-19 pour les populations les plus fragiles, dès maintenant, avec les vaccins actualisés disponibles** [1]. Ce rappel permet un bon niveau de protection contre les variants circulant actuellement.

**La campagne de vaccination contre la grippe est lancée :  
protégeons les personnes ciblées et celles et ceux qui les prennent en charge**

Au-delà de la COVID-19, il est encore nécessaire de rappeler que les infections liées aux virus saisonniers plus « classiques » peuvent aussi être graves pour les personnes vulnérables.

En France, chaque année, l'épidémie de grippe saisonnière est responsable de, en moyenne, 31 000 hospitalisations respiratoires, dont 90% chez les personnes âgées de 65 ans et plus, avec 11 jours d'hospitalisation en moyenne dans

cette population, et des conséquences chroniques telles que la dépendance [2]. Ce sont aussi plusieurs milliers de décès, essentiellement chez les personnes âgées de 65 ans et plus [3]. La grippe peut également favoriser la survenue d'événements cardiovasculaires, avec un risque d'infarctus multiplié par 10 dans la semaine suivant l'épisode grippal [4].

C'est pourquoi **la vaccination contre la grippe est recommandée et prise en charge pour les personnes âgées de 65 ans et plus, mais aussi pour les personnes plus jeunes, fragilisées par certaines maladies chroniques, et les femmes enceintes** (protection de la maman et du nouveau-né pendant les premiers mois de vie).

Depuis cette année, **elle peut également être proposée et remboursée à tous les enfants âgés de 2 à 17 ans révolus** afin de les protéger de cette infection fréquente et de limiter la diffusion et l'impact de la grippe dans leur entourage familial et dans la population [5, 6].

Enfin, pour rappel, plusieurs travaux de recherche confirment **le rôle des soignants dans la transmission des virus grippaux aux personnes à risque de forme grave, notamment en milieu hospitalier, et l'importance de la vaccination des professionnels de santé pour éviter la contamination des plus fragiles** [7].

La campagne de vaccination contre la grippe a été lancée le 17 octobre 2023. **Une administration concomitante des vaccins contre la COVID-19 et contre la grippe saisonnière peut être proposée** [8, 9].

La campagne de vaccination contre la grippe a pour objectif une couverture vaccinale d'au moins 75% des personnes ciblées [5], avec, en France, **des résultats TOUJOURS très en deçà de cet objectif** [10]. Malgré cette couverture vaccinale sub-optimale, l'impact de santé publique de la vaccination est déjà important, avec environ 2 000 décès évités chaque hiver.

Les vaccins disponibles contre la grippe cette année protègent contre 4 virus grippaux, dont une souche nouvelle par rapport à l'an passé. A côté des vaccins antigrippaux tétravalents « classiques » utilisés depuis plusieurs années, un vaccin haute dose (HD) est disponible, autorisé (autorisation de mise sur le marché) chez les personnes âgées de 60 ans et plus, et pris en charge chez celles de 65 ans et plus. Ce vaccin inactivé, injectable, contient les mêmes souches que les vaccins classiques, à une dose quatre fois plus importante en antigènes ; il a démontré être plus efficace pour prévenir la grippe et ses complications chez la personne de 60 ans et plus, tout en restant bien toléré. Ce vaccin n'est pas soumis à une prescription médicale : il peut, dans le cadre de la campagne de vaccination, comme les autres vaccins contre la grippe, être proposé aux personnes âgées de 65 ans et plus par tous les professionnels de santé habilités à vacciner [9, 11].

### **De nouveaux moyens de prévention contre le VRS arrivent**

L'épidémie annuelle de bronchiolites, responsable d'environ 35 000 hospitalisations par an chez les nourrissons de moins de 1 an, impacte, elle aussi, les familles et les services de soins [12]. Elle est majoritairement liée aux infections par le VRS contre lesquelles de nouveaux moyens de prévention sont ou vont être disponibles.

Pour les nourrissons, une campagne d'immunisation par anticorps monoclonaux a été lancée pour la première fois cette année. Grâce à l'implication des professionnels et à la motivation des parents, l'adhésion à cette prévention est très forte. **Les efforts doivent continuer pour protéger les nourrissons avec l'ensemble des doses qui seront disponibles cette année** [13].

L'impact du VRS est également important chez les personnes âgées. Le VRS induit des épidémies saisonnières variables et pourrait être responsable de plus de 20 000 hospitalisations chez les personnes âgées de 65 ans et plus [14], avec des conséquences majeures [15]. L'ajout au calendrier vaccinal de deux vaccins contre le VRS (l'un pour les personnes âgées de 60 ans et plus, l'autre pour les femmes enceintes afin de protéger le nouveau-né) est actuellement à l'étude et devrait venir compléter la panoplie de prévention des infections par le VRS.

### **Au-delà des virus, n'oublions pas les pneumocoques**

Les infections à pneumocoque, en particulier après infection virale, participent aussi aux infections respiratoires sévères de l'hiver. Le vaccin pneumococcique permet de réduire ce risque, mais la couverture vaccinale des populations à risque de forme grave (hors nourrissons) reste inférieure à 10% [16].

### **Enfin, rappelons l'importance des mesures barrières, un outil considérable qui reste mal utilisé**

Contre toutes ces infections respiratoires, les mesures d'hygiène sont efficaces et trop souvent négligées par la population, **METTONS-LES EN OEUVRE !**

**La santé de tous est notre priorité. Evitons ce qui est évitable en utilisant au mieux les outils de prévention disponibles : MOTIVONS CHACUN, VACCINONS ET FAISONS-NOUS VACCINER SANS TARDER !**

## Coordonnées des 24 structures signataires

Académie des Sciences Infirmières (ASI) - [contact@academie-sciences-infirmieres](mailto:contact@academie-sciences-infirmieres)  
Association Française de Pédiatrie Ambulatoire (AFPA) - [pediatres@afpa.org](mailto:pediatres@afpa.org)  
Association nationale des médecins coordonnateurs et du secteur médico-social (MCOOR) - <https://www.mcoor.fr>  
Collège de Médecine Générale (CMG) - 01 47 45 13 55  
Collège Infirmier Français (CIF) - [contact@college-infirmier.fr](mailto:contact@college-infirmier.fr)  
Collège national des gynécologues et obstétriciens français - [cngof@cngof.fr](mailto:cngof@cngof.fr)  
Collège National des Sages-femmes de France (CNSF) - [contact@cnsf.asso.fr](mailto:contact@cnsf.asso.fr)  
Conseil national professionnel de gériatrie - [contact@cnpgeriatrie.fr](mailto:contact@cnpgeriatrie.fr)  
Fédération Française des Associations de Médecins Coordonnateurs en EHPAD (FFAMCO) - [contact@ffamco-ehpad.org](mailto:contact@ffamco-ehpad.org)  
Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique (GPIP) - [sfp@sf-pediatrie.com](mailto:sfp@sf-pediatrie.com)  
Groupe de recherche sur les infections pendant la grossesse (GRIG) - [recherche.infection.grossesse@gmail.com](mailto:recherche.infection.grossesse@gmail.com)  
INFOVAC-FRANCE - [infovac@infovac.fr](mailto:infovac@infovac.fr)  
Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF) - [spilf@infectiologie.com](mailto:spilf@infectiologie.com)  
Société de Pneumologie de Langue Française (SPLF) - 01 46 34 03 87  
Société Française de Cardiologie (SFC) - [stephanie.faucher@sfc cardio.fr](mailto:stephanie.faucher@sfc cardio.fr)  
Société Française de Gériatrie et de Gérontologie (SFGG) - [caroline.pastorelli@sfgg.org](mailto:caroline.pastorelli@sfgg.org)  
Société Française de Microbiologie (SFM) - [secretariat@sfm-microbiologie.org](mailto:secretariat@sfm-microbiologie.org)  
Société Française de Pédiatrie (SFP) - [sfp@sf-pediatrie.com](mailto:sfp@sf-pediatrie.com)  
Société Française de Recherche des Infirmiers en Pratique Avancée (SoFRIPA) - [president.sofripa@gmail.com](mailto:president.sofripa@gmail.com)  
Société Française de Santé Publique - [accueil@sfsp.fr](mailto:accueil@sfsp.fr)  
Société Française des Sciences Pharmaceutiques et de l'Officine (SFSP) - [contact@sfsfp.org](mailto:contact@sfsfp.org)  
Société Française du Cancer - 06 17 44 70 76  
Société Francophone de Néphrologie, Dialyse et Transplantation - [i.bourdeau@sfnfdt.org](mailto:i.bourdeau@sfnfdt.org)  
Société Francophone du Diabète (SFD) - [l.blaise@ljcom.net](mailto:l.blaise@ljcom.net)

## Bibliographie

- [1]. [https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent\\_no2023-17\\_-\\_campagne\\_de\\_vaccination\\_contre\\_le\\_covid-19\\_a\\_l\\_automne\\_23.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_no2023-17_-_campagne_de_vaccination_contre_le_covid-19_a_l_automne_23.pdf)
- [2]. Influenza Other Respi Viruses. 2020 ;00 :1–9. ; Lemaitre M. et al. <https://doi.org/10.1111/irv.12962>
- [3]. <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe/articles/la-grippe-une-epidemie-saisonniere>
- [4]. C. Warren-Gash, R. Blackburn, H. Whitaker, J. McMnamin, A.C. Hayward. Laboratory-confirmed respiratory infections as triggers for acute myocardial infarction and stroke: a self-controlled case series analysis of national linked datasets from Scotland. *Eur Respir J*, 51 (3) (2018), p. 1701794
- [5]. <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Grippe>
- [6]. [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3411156/fr/grippe-ouvrir-la-vaccination-a-l-ensemble-des-enfants-ages-de-2-a-17-ans](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3411156/fr/grippe-ouvrir-la-vaccination-a-l-ensemble-des-enfants-ages-de-2-a-17-ans)
- [7]. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325906/9789241515597-eng.pdf?ua=1>
- [8]. [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3451801/fr/strategie-de-vaccination-contre-la-covid-19-actualisation-des-recommandations-relatives-a-l-administration-concomitante-des-vaccins-contre-la-covid-19-et-contre-la-grippe-saisonniere](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3451801/fr/strategie-de-vaccination-contre-la-covid-19-actualisation-des-recommandations-relatives-a-l-administration-concomitante-des-vaccins-contre-la-covid-19-et-contre-la-grippe-saisonniere)
- [9]. <https://www.ameli.fr/paris/medecin/sante-prevention/vaccination-grippe-saisonniere>
- [10]. <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/articles/donnees-de-couverture-vaccinale-grippe-par-groupe-d-age>
- [11]. [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3186428/fr/place-du-vaccin-quadrivalent-haute-dose-efluelda-dans-la-strategie-de-vaccination-contre-la-grippe-saisonniere-chez-les-personnes-de-65-ans-et-plus](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3186428/fr/place-du-vaccin-quadrivalent-haute-dose-efluelda-dans-la-strategie-de-vaccination-contre-la-grippe-saisonniere-chez-les-personnes-de-65-ans-et-plus)
- [12]. <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12879-021-06399-8.pdf>
- [13]. [https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent\\_-19\\_mise\\_a\\_disposition\\_beyfortus.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_-19_mise_a_disposition_beyfortus.pdf)
- [14]. Nuttens C. et al. Estimation des hospitalisations et des décès attribuables aux infections par le VRS et à la grippe chez les adultes âgés de 65 ans et plus en France en utilisant la modélisation mathématique, *Médecine et Maladies Infectieuses Formation*, Volume 2, Issue 2, Supplement, 2023, Page S130. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2772743223003318>
- [15]. Branche AR et al *Influenza Other Respi Viruses*.2022;16:1151–1160.
- [16]. Wyplosz B, Fernandes J, Sultan A, Roche N, Roubille F, Loubet P, Fougère B, Moulin B, Duhot D, Vainchtock A, Raguideau F, Lortet-Tieulent J, Blanc E, Moisi J, Goussiaume G. Pneumococcal and influenza vaccination coverage among at-risk adults: A 5-year French national observational study. *Vaccine*. 2022 Aug 5;40(33):4911-4921. doi: 10.1016/j.vaccine.2022.06.071. Epub 2022 Jul 7. PMID: 35811205.