

Journée nationale de vaccination contre la grippe 2009: «Protégeons-nous ensemble» – La grippe, non. Le vaccin, oui.



La Journée nationale de vaccination contre la grippe, organisée pour la 6^e fois par les médecins de premier recours suisses, aura lieu cette année le vendredi 6 novembre. Cette Journée, placée en début de saison grippale, s'est peu à peu muée en un appel: «Le moment est venu de se faire vacciner».

La Journée de vaccination et la vaccination elle-même sont plus importantes que jamais: pendant l'hiver 2008/09, l'épidémie de grippe saisonnière a été nettement plus sévère que la norme, et la pandémie provoquée par le nouveau virus de l'Influenza A/H1N1 2009 («grippe mexicaine») demeure toujours menaçante.

Le vendredi 6 novembre 2009, les sociétés de médecine de premier recours (CMPR, SSMG, SSMI, SSP et FMP) organisent pour la 6^e fois la Journée nationale de vaccination contre la grippe, à l'intention de l'ensemble de la population. A cette occasion, les cabinets médicaux inscrits proposeront une vaccination contre la grippe, en toute simplicité et sans grandes complications, à toutes les personnes désireuses d'appliquer le principe «protégeons-nous ensemble».

Objectif de la Journée de vaccination: augmenter le taux de protection vaccinale – diminuer le taux de complications

Par leur journée d'action, les médecins de premier recours désirent sensibiliser et motiver leurs patients et la population à la vaccination contre la grippe, qui demeure le meilleur moyen de protection contre l'infection grippale et ses conséquences; leur offre forfaitaire à portes ouvertes (sans rendez-vous) est destinée à diminuer les obstacles à l'accès. Cette journée devrait soutenir l'augmentation

du taux de vaccination, toujours trop faible, dans certaines parties de la population, et permettre de diminuer le nombre de complications grippales.

L'accès facilité à la vaccination devrait profiter aux personnes qui se font vacciner contre la grippe régulièrement tous les automnes et également aux personnes à l'attitude hésitante que l'on peut encore motiver à se faire vacciner contre la grippe. Pour la saison grippale prochaine, ce dernier groupe com-

prend une grande part des personnes actives dans les professions médicales et soignantes – en raison de leur taux de vaccination toujours insuffisant. Parmi le personnel soignant, seule une personne sur quatre s'était fait vacciner ces dernières années. Et pourtant, c'est justement dans les hôpitaux, les homes et les établissements médicosociaux que les complications grippales portent le plus à conséquence (maladie et décès); et le moyen pour les éviter est simple et efficace: il faut vacciner contre la grippe. A ce sujet, tout le monde devrait être conscient que le virus peut déjà se transmet-

tre avant l'apparition des symptômes grippaux, et d'autant plus si les personnes susceptibles d'être contaminées possèdent un système immunitaire affaibli. Dans toutes ces situations, l'information donnée sur place par le médecin de premier recours, objective et transparente, ainsi que son investissement professionnel pour cette cause sont indispensables.

Les leçons tirées de la grippe hivernale de 2008/2009

Grippe hivernale de 2008/2009: existe-t-il une corrélation avec l'augmentation de la mortalité des plus de 65 ans pendant cette même période?

Les informations fournies par l'OFSP et l'OFS indiquent que le nombre de décès marque une augmentation d'environ 1100 personnes durant la saison grippale 2008/09 par rapport à la moyenne à long terme pour cette période de l'année. Il est très probable que la grippe saisonnière soit la cause de cette augmentation. Pendant sept des huit premières semaines de 2009, alors que l'incidence de la grippe était au plus haut, la mortalité de l'ensemble de la population des plus de 65 ans se situait nettement au-dessus de la norme saisonnière.

Même si la corrélation observée n'explique pas le lien causal précis, il n'en reste pas moins que l'augmentation observée de cas de grippe pendant la période citée se recouvre avec des déroulements sévères: en effet la grippe s'accompagnait fréquemment de complications telles que la pneumonie bactérienne; ces observations ont été faites dans les hôpitaux et les homes, chez certaines personnes âgées et/ou certains malades chroniques. Cela donne à réfléchir. En outre il ne faut pas oublier que le vaccin élaboré pour la saison d'hiver 2008/2009 a couvert de façon excellente les virus du sous-type A/H3N2, qui circulaient principalement en Europe. C'est pourquoi il devient pressant de répondre à la question: si la couverture vaccinale avait été suffisante parmi le personnel médical et soignant, combien de complications sévères aurait-on pu éviter?

Groupes cibles pour la vaccination contre la grippe

- Personnes de plus de 65 ans
- Personnes atteintes de maladies chroniques ou de déficience immunitaire
- Femmes enceintes à partir du 4^e mois de grossesse
- Pensionnaires de homes et d'établissements médicosociaux, et personnes ayant régulièrement recours à des soins médicaux
- Personnel médical et soignant, et tout le personnel en contact direct avec les patients dans les hôpitaux, les cliniques, les cabinets médicaux, l'aide et les soins à domicile, les établissements médicosociaux et les homes médicalisés
- Personnes en contact étroit avec les personnes à risque, ou celles qui vivent dans le même domicile que ces dernières
- En outre, pour des raisons épidémiologiques: les éleveurs de volaille ou de porcs

Données chiffrées des consultations

Pendant la dernière saison grippale, allant de la semaine 48/2008 à la semaine 15/2009, quelque 210 000 consultations liées à la grippe ont été annoncées sur l'ensemble de la population suisse. Comparé aux résultats des années précédentes, ces chiffres correspondent à une valeur moyenne à élevée.

Enquête DemoSCOPE concernant la Journée nationale de vaccination contre la grippe

Un sondage omnibus, réalisé par l'OFSP en février 2009 pour connaître le degré de notoriété de la Journée nationale de vaccination contre la grippe au sein de la population, a indiqué que 65% des personnes interrogées avaient entendu parler de cette journée. La répartition par tranches d'âge montre que c'est la catégorie des 55 à 74 ans qui est la mieux informée.

La saison grippale de 2009/2010 confrontée au risque supplémentaire de pandémie

Que ce soit sur le plan épidémiologique ou politique, la saison grippale à venir s'annonce sous des prémices particulières: en effet, dans les mois qui viennent, le développement du nouveau virus de l'Influenza A/H1N1 2009 est susceptible de prendre une place telle qu'il pourrait créer une pandémie H1N1 s'ajoutant à la propagation de la grippe saisonnière «normale». Les infections doubles, et avec elles les recombinaisons pouvant entraîner la formation de variantes de virus encore plus agressifs, rendent tout à fait réel le risque d'une augmentation de la virulence. On ne connaît pas encore les données sur la fabrication d'un vaccin spécifique, qu'il s'agisse de la faisabilité ou de la rapidité de mise sur le marché. L'OMS, les autorités sanitaires de nombreux pays et les industries pharmaceutiques tournent à plein régime afin de résoudre ce problème. Si ce scénario se réalise – à l'heure actuelle sa probabilité est tout de même très élevée – la collaboration entre les autorités sanitaires et les médecins de premier recours, en particulier tous les médecins de premier recours, sera décisive: leurs compétences professionnelles seront mises à contribution pour la vaccination et

la lutte contre la pandémie (cf. l'article de Zanetti, et al. paru dans la Revue médicale suisse en 2007 [1]). C'est pourquoi il faut espérer que les institutions fédérales sauront faire l'impasse sur les divergences d'opinions politiques actuelles et qu'elles trouveront des voies communes et adéquates, en collaboration avec le corps médical, afin d'œuvrer en temps voulu en faveur de la santé de la population.

Du nouveau sur le site web du CMPR

En août 2009, tous les médecins de premier recours recevront un courriel de leur société de discipline médicale leur permettant de s'inscrire dans une banque de données en ligne, en cliquant simplement sur un lien, et d'y annoncer leur participation à la Journée de vaccination contre la grippe en 2009. Ce mail contiendra en outre des informations supplémentaires concernant les horaires et d'autres renseignements en core. La liste des cabinets médicaux de premier recours participant à cette action sera ensuite mise en ligne sur le site du CMPR à partir de l'automne 2009, à l'intention de toutes les personnes désireuses de se faire vacciner.

Le CMPR introduit ce service pour deux raisons: la population et les médias en avaient fait la demande à maintes reprises, et du côté des médecins, 69% avaient approuvé et souhaité cette liste d'adresses lors d'une enquête Sentinella en février 2009.

Du nouveau sur le site web du CMPR: la liste d'adresses des médecins de premier recours participant à la Journée nationale de vaccination contre la grippe (à partir de l'automne 2009).

Référence

- 1 Zanetti G, Hugonnet S, Troillet N, Staeger P, Sudre P, Masserey E. Pandémie de grippe: quel rôle pour les médecins de premier recours? Rev Med Suisse. 2007;3(106):9104.

Stephan Rupp, Coprésident SSP / membre du GT «Association Suisse des Médecins de Famille»

Que signifie la nouvelle association des médecins de famille pour les sociétés de médecine de premier recours?

Tout prochainement nous allons créer l'Association Suisse des Médecins de Famille. Le groupe de travail a discuté les propositions de modification des statuts avancées par les membres des sociétés de discipline médicale, et il a adopté la version des statuts la plus récente. Nous sommes en voie de finaliser les contrats de collaboration, ainsi que la lettre d'intention par laquelle les sociétés de discipline médicale confirment leur volonté de collaborer avec la nouvelle association. Ces documents devront être signés avant la mi-août si nous voulons que l'assemblée fondatrice se déroule

comme prévu et fasse l'objet d'une cérémonie solennelle lors du prochain congrès Wonca de Bâle. Il s'agit maintenant de recruter les membres du comité et de l'assemblée des délégués, afin qu'ils puissent donner l'impulsion nécessaire à l'association. Il faut assurer le bon démarrage de l'association pour qu'elle puisse se faire entendre et agir rapidement, et pour qu'elle soit bien acceptée par ses membres et par le public. D'ici la fin de l'année, les structures devraient être suffisamment élaborées pour permettre de travailler de manière efficace.