

Pourquoi les soignants doivent-ils se faire vacciner ?

Christophe TRIVALLE



christophe.trivalle@aphp.fr

Vaccination grippale du personnel de santé travaillant au contact de personnes âgées

- Recommandée « pour tous les professionnels de santé en contact régulier et prolongé avec des sujets à risque » (1)
- Concerne les professionnels de santé travaillant en hôpital, mais aussi en institution gériatrique et à domicile
- Il serait logique de la conseiller à l'entourage familial d'une personne à risque

15,4% des MG n'ont jamais été vacciné (2)

Objectif : 50% des professionnels vaccinés

(1) *Calendrier vaccinal 2000, BEH 2000;27:115-7.*

(2) *Schwarzinger et al. Positive attitudes of French general practitioners towards A/H1N1 influenza-pandemic vaccination: A missed opportunity to increase vaccination uptakes in the general public? Vaccine 2010; 28: 2743-2748.*

Épidémie de grippe nosocomiale dans un service de gériatrie

- Février 2005
- Test de diagnostic rapide
- Épidémie dans 2 secteurs sur 3
- 76% des patients et 38% des soignants étaient vaccinés
- 19 patients atteints
- 46 soignants ont eu un « syndrome grippal »

Andrieu AG et al. Presse Med 2006;35:1419-26.

Épidémie de grippe nosocomiale dans un service de gériatrie

Caractéristiques des patients présents dans le service durant la période de l'épidémie

	Court séjour n = 14	Soins de suite et réadaptation n = 29	Soins de longue durée n = 80	Total n = 123
Femmes: n (%)	12 (86)	19 (66)	59 (74)	90 (73)
Âge: moyenne en années (DS)	83 (8,4)	82,7 (8,2)	84 (11,4)	83,5 (11,4)
Taux de vaccination grippale: n (%)	7 (50)	23 (79)	73 (91)	103 (84)
ADL: moyenne (DS)	2,5 (2)	2,5 (2,1)	1 (2,1)	1,5 (2,1)
Préalbumine < 190 mg/L: n (%)	11 (79)	21 (72)	39 (49)	71 (58)
Albuminémie < 30 g/L: n (%)	11 (79)	18 (62)	27 (34)	56 (46)
Comorbidités				
Syndrome démentiel: n (%)	7 (50)	19 (66)	72 (90)	98 (80)
Hémopathie maligne: n (%)	5 (36)	6 (21)	0 (0)	11 (9)
Traitement immunosuppresseur: n (%)	3 (21)	5 (17)	3 (4)	11 (9)
Diabète: n (%)	5 (36)	9 (31)	18 (23)	32 (26)
Pathologies cardiovasculaires: n (%)	10 (71)	19 (66)	36 (45)	65 (53)
Pathologies pulmonaires chroniques: n (%)	3 (21)	1 (3)	10 (13)	14 (11)

DS : écart-type ; ADL : *Activities of Daily Living* (activité de la vie quotidienne)

Andrieu AG et al. Presse Med 2006;35:1419-26.

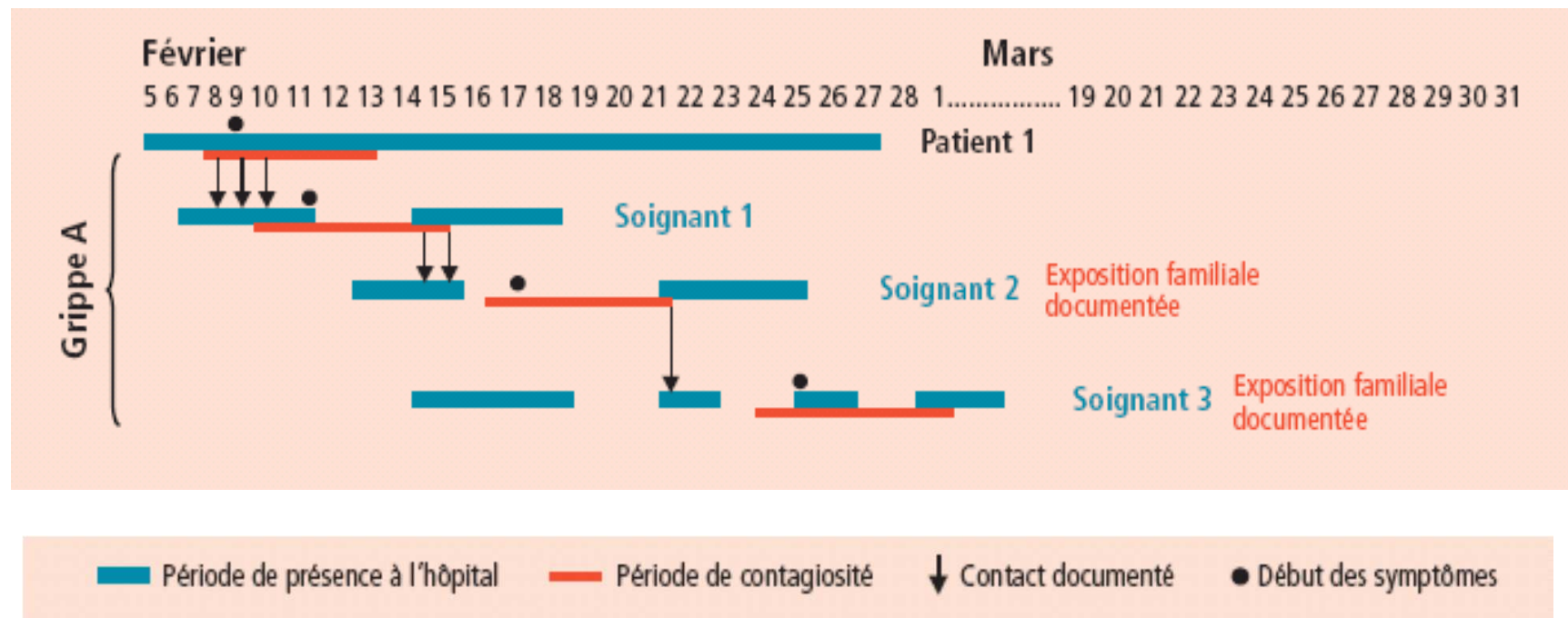
Épidémie de grippe nosocomiale dans un service de gériatrie

Taux de vaccination grippale du personnel de soin en fonction de la catégorie de personnel

Catégorie professionnelle	N	%
Médecins (n = 25)	25	100
Infirmiers (n = 31)	15	48
Aides soignants et agents hospitaliers (n = 99)	17	17
Assistants sociaux, animateur, personnel de rééducation, personnel administratif (n = 9)	2	22
Total (n = 164)	62	38

Andrieu AG et al. Presse Med 2006;35:1419-26.

Exemple de chaîne de transmission de grippe confirmées à l'hôpital E. Herriot de Lyon



Régis C et al. BEH n° 34, 9 septembre 2008

Risk of Influenza-Like Illness in an Acute Health Care Setting During Community Influenza Epidemics in 2004-2005, 2005-2006, and 2006-2007

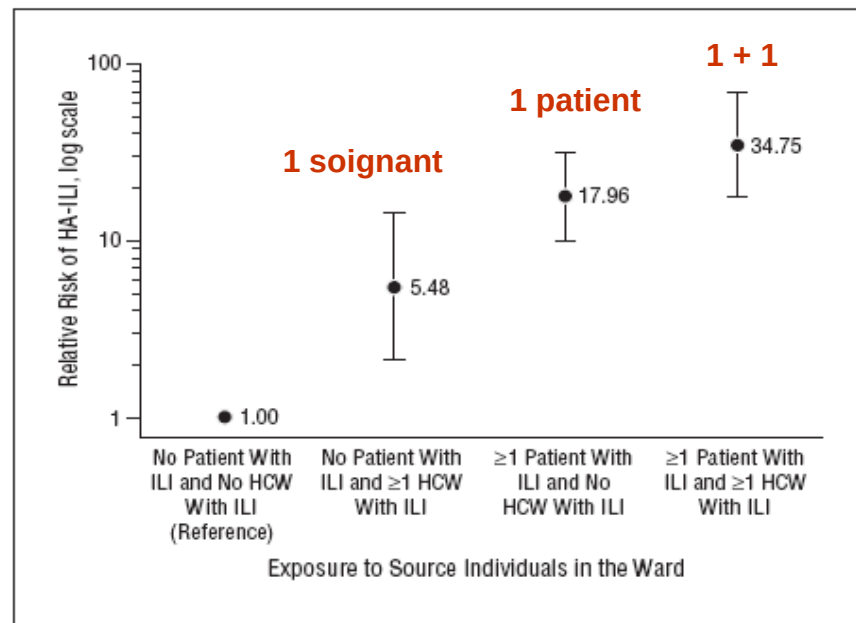
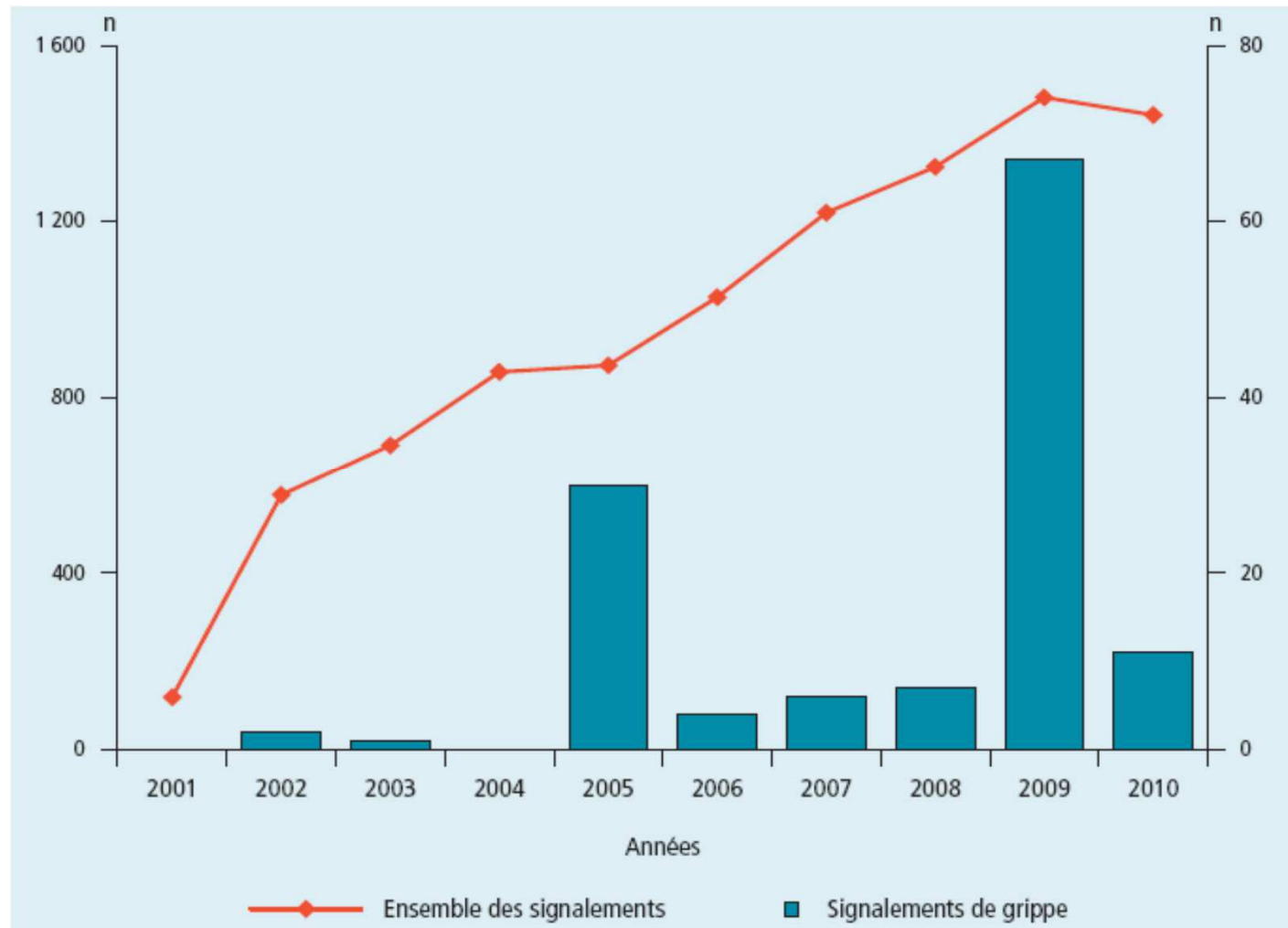


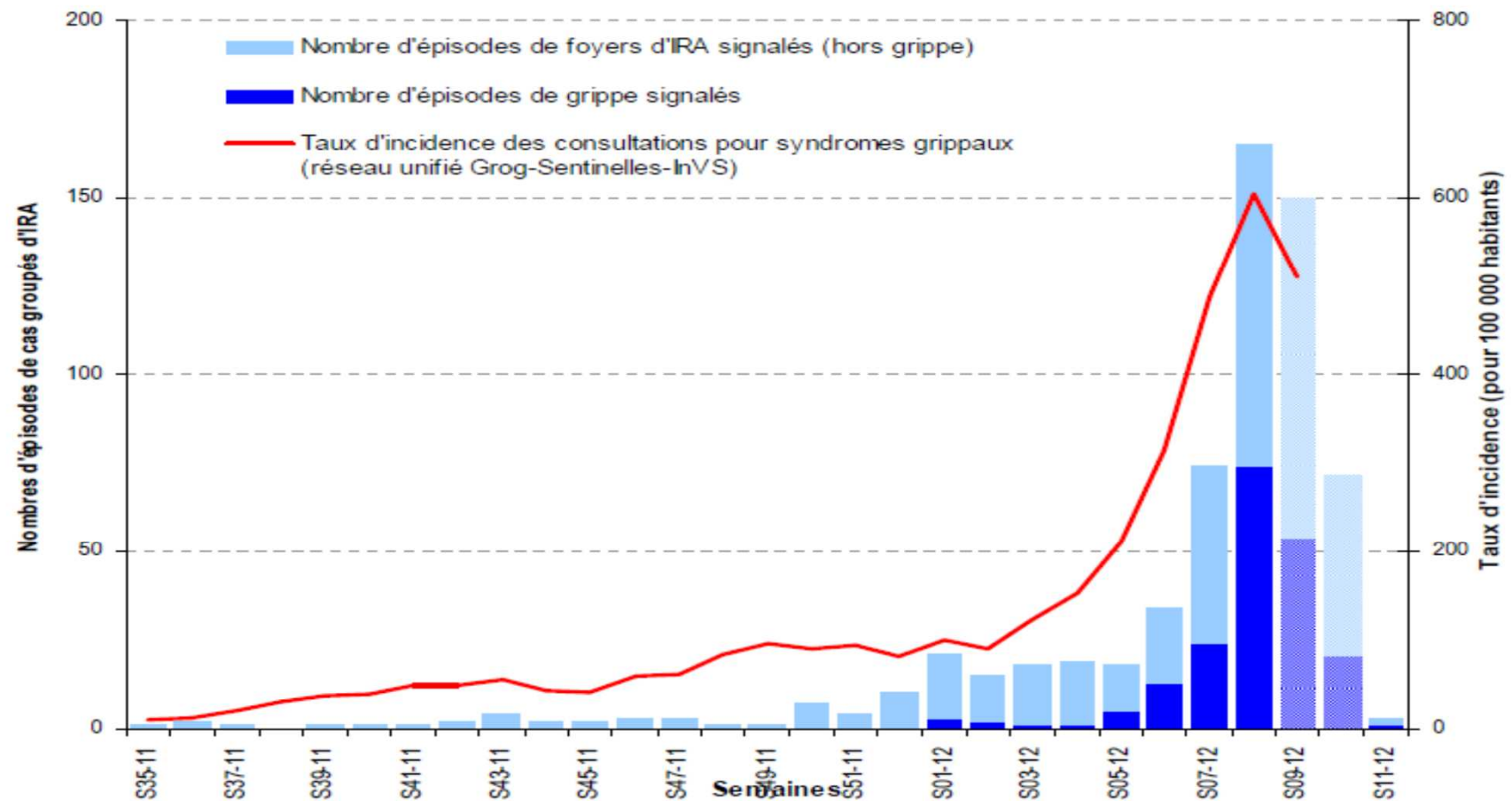
Figure. Relative risk of hospital-acquired influenza-like illness (HA-ILI) in patients according to exposure to source individuals at Edouard Herriot Hospital, 2004-2007. HCW indicates health care worker. Vertical bars represent 95% confidence intervals.

Conclusions: Hospitalized patients exposed to potentially infectious patients and HCWs with ILI inside the hospital are at greater risk for HA-ILI. Such results identify priorities regarding preventive measures for seasonal or pandemic influenza.

Arch Intern Med. 2011;171(2):151-157

Signalements d'infections nosocomiales dues à la grippe, France 2001-2010





Grippe 2012

En institution

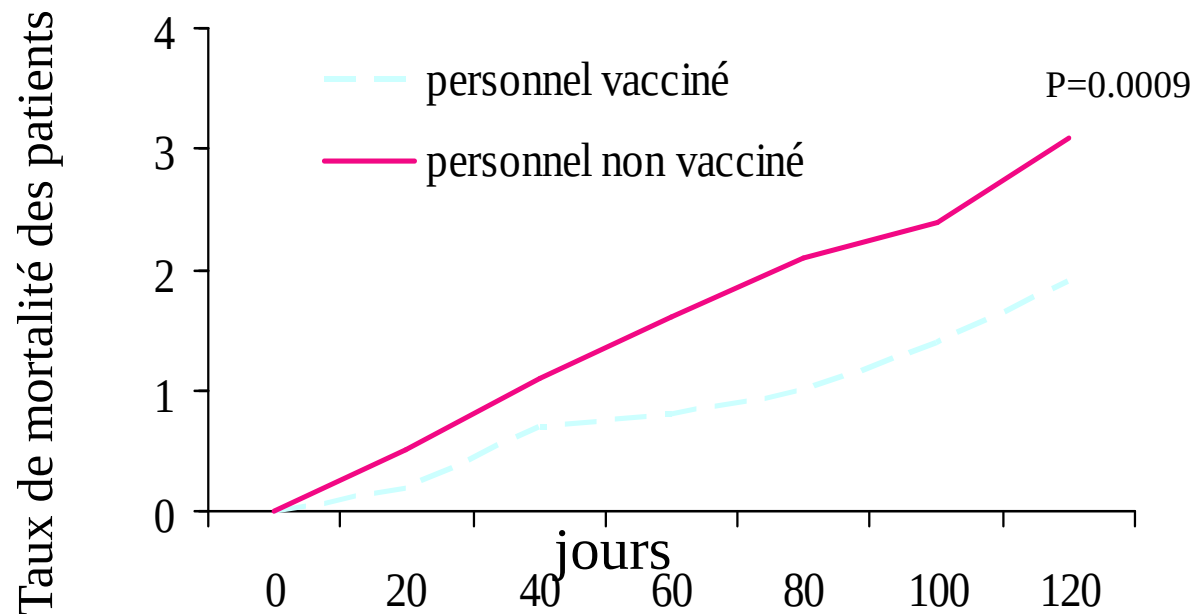
Moyenne	
Résidents	
Taux d'attaque (%)	23
Létalité (%)	2
Couverture vaccinale contre la grippe (%)	84
Personnels	
Taux d'attaque (%)	7
Couverture vaccinale contre la grippe (%)	24

Essai randomisé sur la vaccination du personnel en unité de soins de longue durée

1059 patients de 12 USLD ayant 1078 membres du personnel soignant

Randomisation en 4 groupes

61% des membres du personnel ont été vaccinés



Potter J, et al. J Infect Dis 1997;175:1-6.

Vaccination anti-grippale des soignants et mortalité des personnes âgées vivant en institution

	10 Institutions proposant la vaccination aux soignants	10 Institutions ne proposant pas la vaccination aux soignants
Résidants (n)	749	688
Age moyen	82 ans	82,5 ans
Résidants vaccinés	6,4%	4,8%
Soignants vaccinés	50,9%	4,8%
Décès*	102 (13,6%)	154 (22,4%)

*OR = 0,58 [IC 95% : 0,4-0,84 ; p = 0,014]

Etude écossaise dans 20 long-séjours (hiver 96-97). Lancet 2000; 355: 93-97.

Vaccination grippale des soignants : un bénéfice avéré pour les résidents

« Effectiveness of influenza vaccine for care home staff to prevent death, morbidity, and health service use among residents: cluster randomized controlled trial » Hayward AC et al. BMJ 2006 ; 333 (7581):1241-6

● Caractéristiques des résidents des 2 groupes

	Sites avec intervention		Sites témoin	
	2003-2004	2004-2005	2003-2004	2004-2005
Effectif	1233	1270	1371	1391
Age moyen (années)	83	82,7	82,6	83
% femmes	70,2	70,6	70,9	70,2
% hommes	36	49,4	41,4	46
% couverture vaccinale	78,2	70,5	71,4	71,1

● Type d'intervention

- Dans les 22 sites avec intervention, les cadres infirmiers ont reçu une formation pour promouvoir la vaccination grippale à leurs équipes soignantes :
 - Lors de discussion, avec des brochures, des posters
- Chaque membre des équipes soignantes a également reçu une lettre d'information expliquant l'étude et l'intérêt de la vaccination

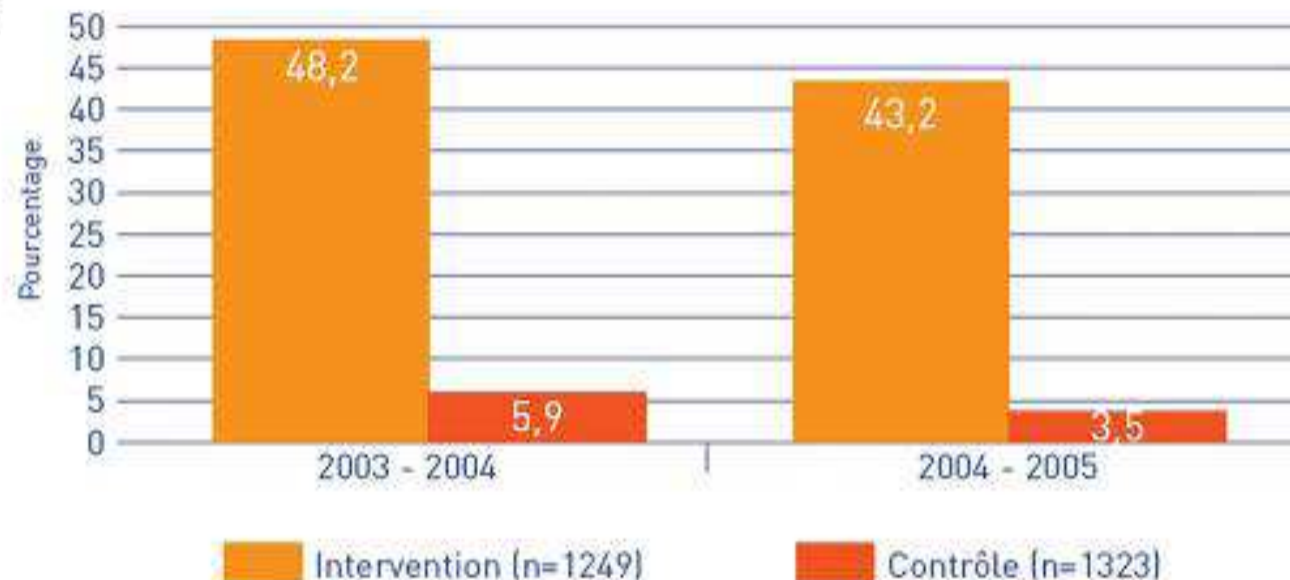


Vaccination grippale des soignants : un bénéfice avéré pour les résidents

« Effectiveness of influenza vaccine for care home staff to prevent death, morbidity, and health service use among residents: cluster randomized controlled trial » Hayward AC et al. BMJ 2006 ; 333 (7581):1241-6

RÉSULTATS

Comparaison de la couverture vaccinale du personnel soignant dans les établissements avec intervention et dans les établissements témoin



En 2003-2004, pour 100 résidents, l'intervention a donc permis d'éviter pendant la période épidémique :

- 5 décès (IC [-7;-2], p=0.002)
- 2 hospitalisations pour syndrome grippal (IC [-3;0], p=0.009)
- 9 cas de syndrome grippal (IC [-14;-3], p=0.004)
- 7 consultations de médecine générale pour syndrome grippal (IC [-12;-2], p=0.002)

(en 2004-2005, l'épidémie a été de trop faible intensité pour que l'effet de l'intervention soit pertinent).

Effect of Influenza Vaccination of Nursing Home Staff on Mortality of Residents: A Cluster-Randomized Trial

Magali Lemaitre, MPH,^{a,b} Thierry Meret, MD,^c Monique Rothan-Tondeur, PhD,^d Joel Belmin, MD,^e Jean-Louis Lejonc, MD,^f Laurence Luquel, MD,^g François Piette, MD,^b Michel Salom, MD,ⁱ Marc VERNY, MD, PhD,^j Jean-Marie Vetel, MD,^k Pierre Veyssier, MD,^l and Fabrice Carrat, MD, PhD^{abm}

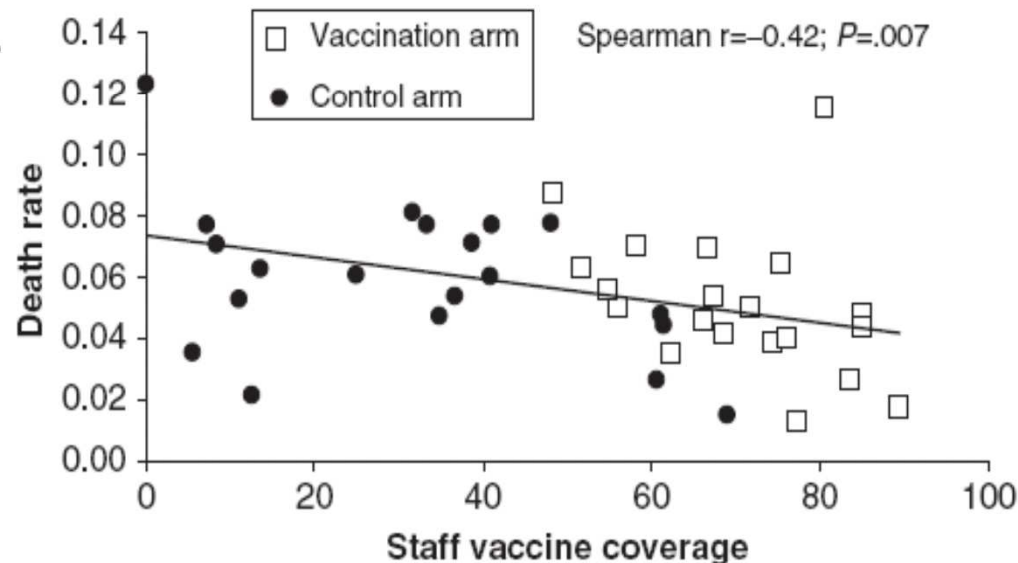
Étude VAXICOL

JAGS 57:1580–1586, 2009

- 40 EHPAD (20 vs 20)
- Age $\geq$ 60 ans (âge moyen 86 ans)
- 1722 résidents vs 1678 (GIR moyen 2,9)
- Taux de couverture vaccinale des résidents :
57,3%/57,2% en 2005-2006 et 84,3%/82,5% en 2006-2007
- Vaccination des soignants : 69,9% vs 31,8%

Table 3. Predictors of All-Cause Mortality in Nursing Homes Residents, Winter 2006/07

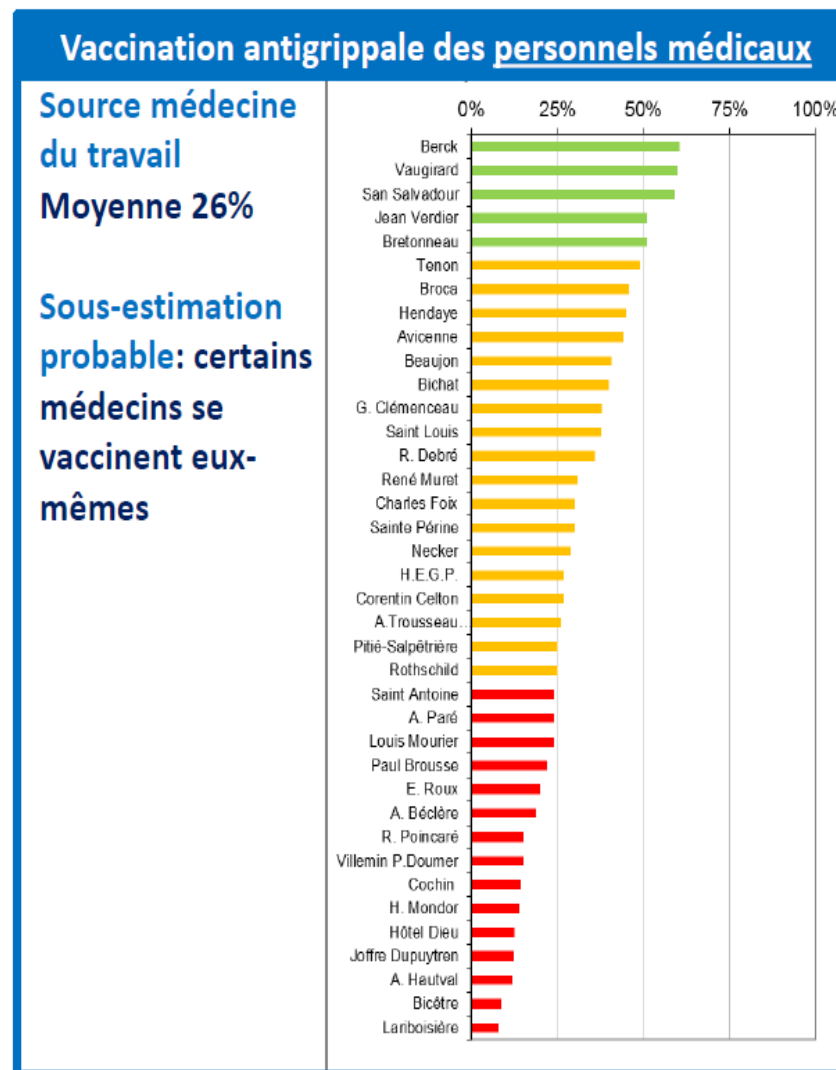
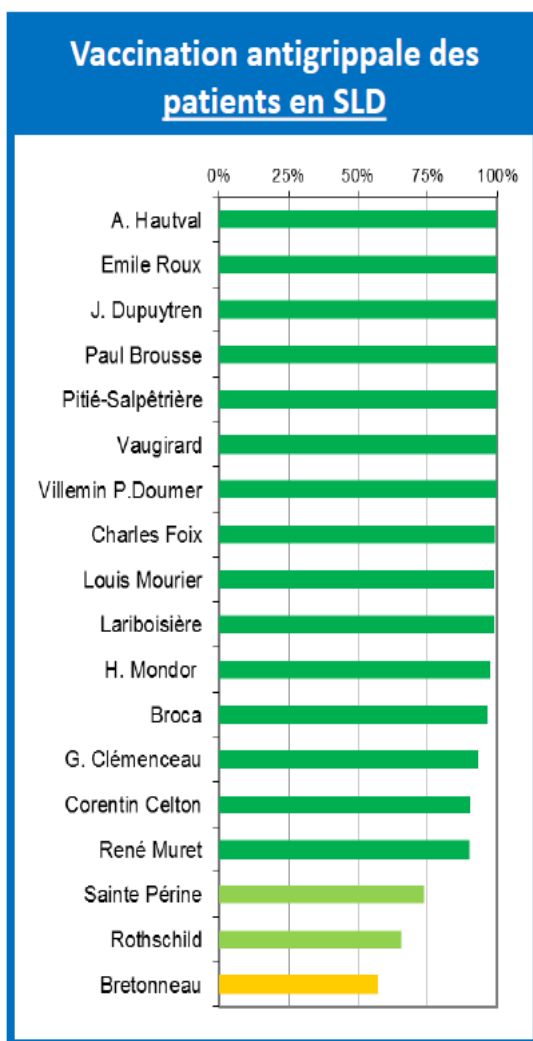
Variable	Odds Ratio (95% Confidence Interval)	P-Value
Sex (male vs female)	1.66 (1.15–2.41)	.008
Arm (vaccination vs control)	0.80 (0.67–0.97)	.02
Age (per 1-year increase)	1.04 (1.02–1.05)	<.001
Charlson Comorbidity Index (per 1-point increment)	1.10 (1.02–1.18)	.01
Group Iso Resources disability score (per 1-point increment)	0.73 (0.64–0.83)	<.001
Influenza vaccination of residents (yes vs no)	0.87 (0.63–1.20)	.40



Résultats

- Pas de différence en analyse univariée
- Uniquement en analyse multivariée
- Diminution de la mortalité de 20%
- Diminution de 31% des infections d'allure grippale
- Diminution de 42% des arrêts maladie

Grippe nosocomiale : 13 épidémies à l'APHP en 2015



Motifs d'acceptation ou de refus chez les soignants

Positif

Homme

Médecin

Age > 45 ans

Ancien

Déjà vacciné

Veut se protéger

Attitude positive/vaccins

ATCD de grippe

Bonnes connaissances/vaccin

Négatif

Femme

IDE

Age < 45 ans

Nouvel arrivant

Jamais vacciné ou effets secondaires

Perception du risque faible

Attitude négative/homéopathie...

Pas d'ATCD

Pense que le vaccin donne la grippe
ou est inefficace

En 2006, le vaccin grippal devait devenir obligatoire pour les personnels sanitaires

- Demande des sénateurs en 2005

- JO du 20 décembre 2005 : obligation pour les personnels en EHPAD (article L3111-4 du code de santé publique)

- Avis négatif du Conseil supérieur d'hygiène publique de France (19 mai 2006)

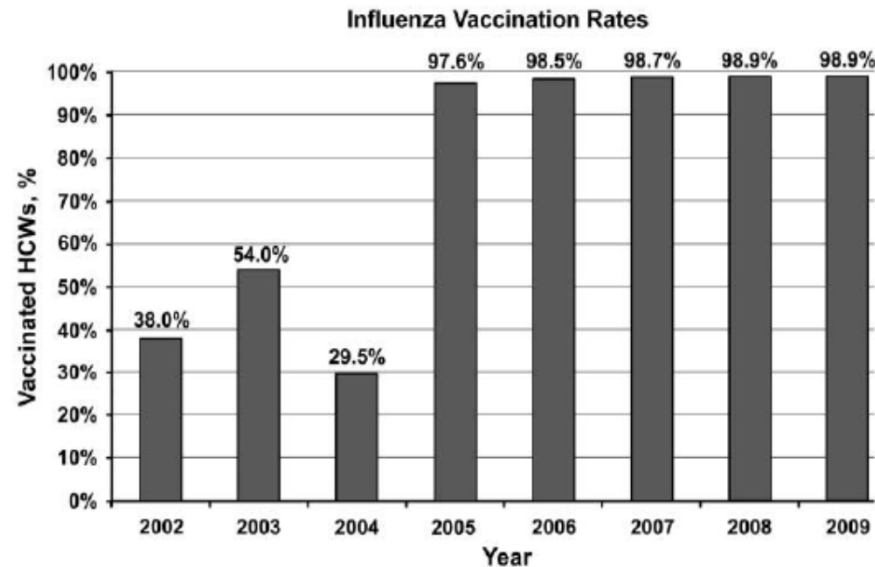
- En pratique (Directeur général de la santé juin-juillet 2006): **on ne peut pas rendre l'altruisme obligatoire**

 - En période de grippe saisonnière : pas d'obligation mais **recommandation forte**

 - En période de pandémie : **obligation vaccinale** dès qu'un vaccin sera disponible

Vaccination obligatoire

Rakita et al. Infect Control Hosp Epidemiol 2010;31:881-888.



-pour les non vaccinés masque obligatoire pendant la saison grippale

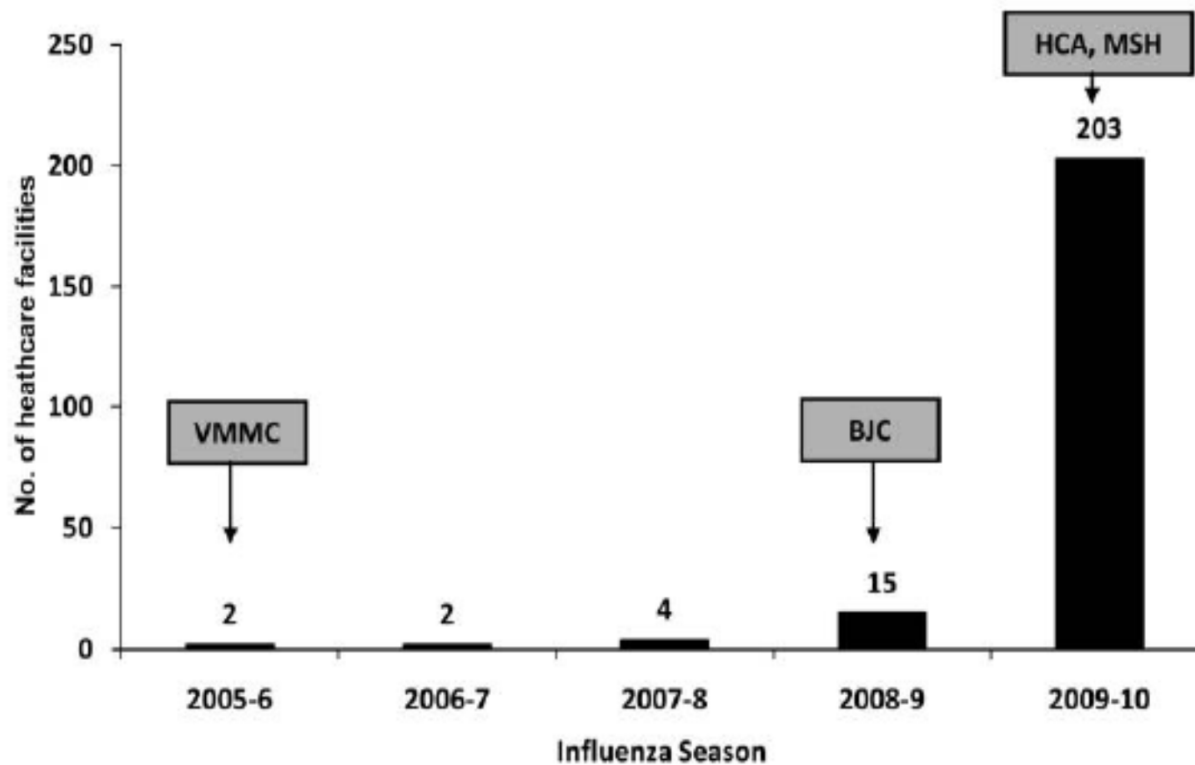
-7 personnes sont parties la 1ère année et 2 par la suite (0,2%)

-85,9% à 95,8% des IDE syndiquées ont été vaccinées

No. (%) of HCWs during 5 different influenza seasons

HCW status	2005–2006 (n = 4,703)	2006–2007 (n = 4,815)	2007–2008 (n = 4,720)	2008–2009 (n = 4,863)	2009–2010 (n = 5,024)
Vaccinated	4,588 (97.6)	4,742 (98.5)	4,660 (98.7)	4,808 (98.9)	4,967 (98.9)
Medical accommodation	12 (0.3)	11 (0.2)	14 (0.3)	16 (0.3)	19 (0.4)
Religious accommodation	19 (0.4)	7 (0.1)	8 (0.2)	8 (0.2)	12 (0.2)
Nonvaccinated inpatient nurse	84 (1.8)	55 (1.1)	38 (0.8)	31 (0.6)	26 (0.5)
All nonvaccinated	115 (2.4)	73 (1.5)	60 (1.3)	55 (1.1)	57 (1.1)

Vaccination obligatoire



VMMC : 5000
(98,9%)

BJC: 26 000
(98,4%)

HCA: 140 000
(96,4%)

MSH: 26 000
(98%)

Conclusion

Les soignants doivent se faire vacciner:

- 1- Pour se protéger
- 2- Pour protéger leur famille
- 3- Pour protéger leurs malades