Annexe 1a - Aide- mémoire sur la vaccination antigrippale 2024-2025

1. La maladie

Il existe trois types de grippe saisonnière dus aux virus *influenza* dénommés : A, B, C.

Seuls les types A et B causent des épidémies à large échelle sans immunité croisée (l'immunité acquise contre un des virus ne protège pas contre les autres). Parmi les nombreux sous-types des virus grippaux A, les sous-types A (H1N1) et A (H3N2) circulent actuellement chez l'Homme.

La grippe saisonnière est une infection respiratoire aiguë qui se caractérise, après une période d'incubation d'environ deux jours, par l'apparition brutale d**'une fièvre > 38°C, de malaise général, de céphalées, de maux de gorge et d'écoulement nasal, de toux (généralement sèche), de douleurs musculaires et articulaires. La toux peut durer plus de deux semaines**.

La plupart des personnes guérissent en une semaine sans avoir besoin de traitement médical. Mais la grippe peut entraîner notamment une pneumonie grave et causer le décès des personnes à risque (annexe 3).

Le virus de la grippe se transmet essentiellement par :

- la projection de gouttelettes chargées de virus émises lors de toux ou d'éternuements de personnes infectées (transmission directe) ;

- le biais des mains et d'objets contaminés par les gouttelettes émises par une personne infectée (transmission indirecte).

2. La prévention de la grippe

Pour éviter l'infection par le virus de la grippe, il existe deux grands axes de prévention :

1/ l'adoption des **mesures barrières** pour limiter la transmission du virus dès l'apparition de symptômes en vue de protéger l'entourage : port du masque, hygiène des mains, toux/éternuement dans le coude ou dans un mouchoir à usage unique, limitation des contacts rapprochés, aération des pièces

2/ la **vaccination annuelle** notamment des personnes les plus à risque de forme grave (annexe 4).

3. La campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2024-2025

Les virus grippaux responsables de la grippe saisonnière ont la propriété de muter facilement, particulièrement ceux de type A et dans une moindre mesure ceux de type B. Tous les ans, de nouveaux virus apparaissent. Il faut prendre en compte ces évolutions et adapter en conséquence la composition des vaccins antigrippaux pour qu'ils soient aussi efficaces que possible.

Ainsi, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a défini la composition des vaccins antigrippaux 2024-2025 pour l'Hémisphère Nord en s'appuyant sur l'analyse de l'activité grippale des virus circulants de septembre 2023 à février 2024 et de leurs caractéristiques antigéniques : les vaccins ayant l'autorisation de mise sur le marché renferment les deux sous-types H1N1 et H3N2 du virus type A et deux virus du type B. Ces recommandations émises sont utilisées par les organismes nationaux de réglementation des vaccins et les entreprises pharmaceutiques pour développer, produire et homologuer les vaccins contre la grippe pour la saison grippale suivante.

L'actualisation périodique des virus contenus dans les vaccins contre la grippe est nécessaire pour que les vaccins soient efficaces en raison de la nature évolutive constante des virus de la grippe, y compris ceux qui circulent et infectent les êtres humains.

Dans les régions tropicales, la grippe peut apparaître tout au long de l'année, avec des flambées épidémiques irrégulières. L'analyse des courbes épidémiques de Polynésie française des dernières années montre de façon récurrente une épidémie débutant pendant le 1er trimestre de l'année, avec un délai de plus en plus court par rapport à l'épidémie hexagonale. Le vaccin proposé dans l'Hémisphère Nord a donc été choisi pour la Polynésie française.

Pour la saison 2024-2025, seule la souche A (H3N2) a été actualisée. Le vaccin mis à disposition des catégories cibles gratuitement pour cette campagne de vaccination contre la grippe saisonnière est le **Vaxigrip Tétra®**, dont la nouvelle composition est la suivante (**en gras** la nouvelle souche par rapport à la saison précédente) :

- Un virus de type A/Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09 ;
- **Un virus de type A/Thailand/8/2022 (H3N2) ;**
- Un virus de type B/Austria/1359417/2021 (lignée B/Victoria) ; et
- Un virus de type B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata).