

Révision des recommandations pour la pratique clinique: Prise en charge de la grippe en dehors d'une situation de pandémie

Résultats préliminaires

- tests diagnostics
- vaccination
- inhibiteur de neuraminidase



JNI, Lyon, 11 juin 2009

Eléments de virologie

Importance de la PCR :

RT-PCR

RT-PCR en temps réel

RT-PCR multiplex

→ ↑ sensibilité

→ différenciation entre les types de virus et les sous-types.

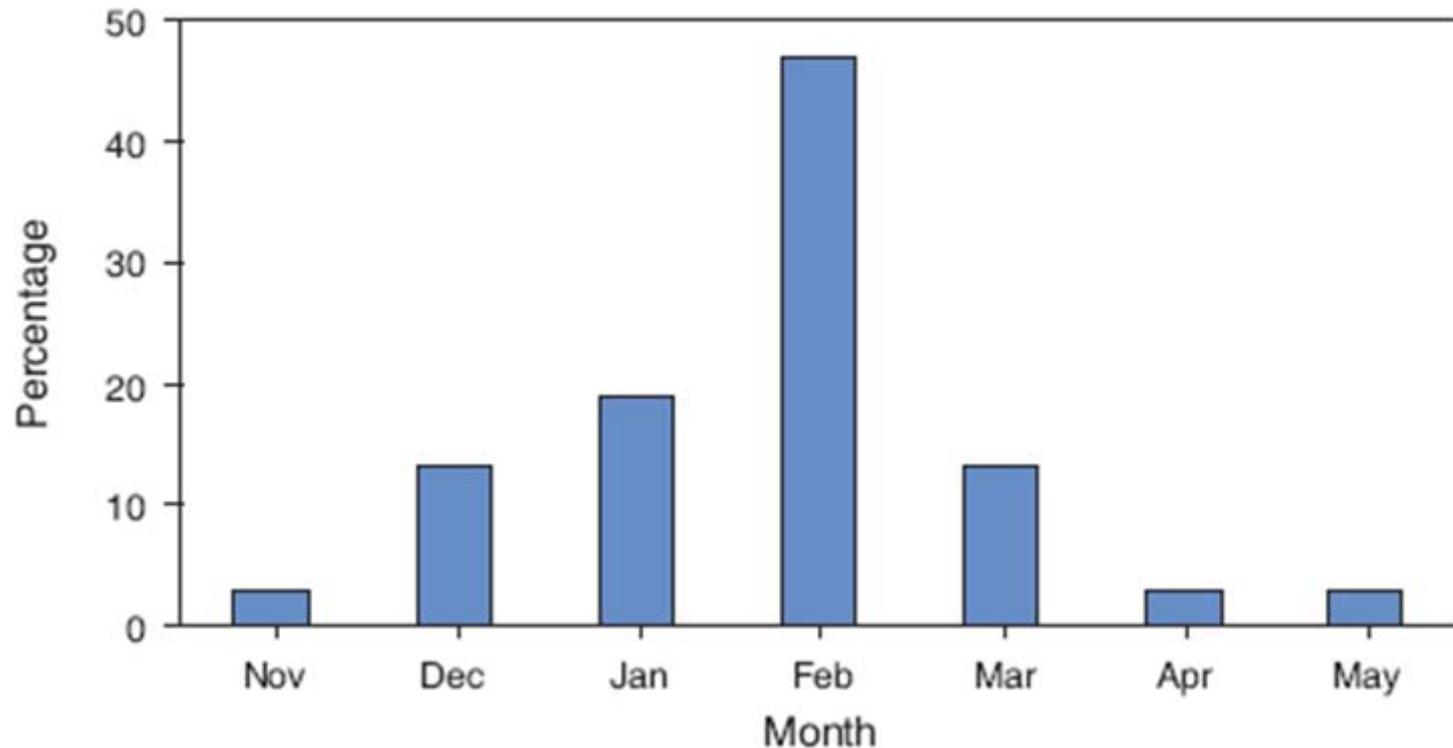
Tests de sensibilité aux antiviraux

Tests phénotypiques

Tests génotypiques

Quand vacciner ?

FIGURE 1. Peak influenza activity, by month — United States, 1976–77 through 2007–08 influenza seasons



→ Prolonger la durée de la vaccination au-delà de décembre

Poland, Am J Medecine 2008, MMWR 2008

Le vaccin est-il efficace chez ≥ 65 ans?

Comparaison de la mortalité entre les vaccinés et non vaccinés dans les études observationnelles.

↓ 30 à 50% de la mortalité

Gross, Ann int Med 1995, Nichol, NEJM 2007

« Healthy vaccinee effect »



↓ 1 à 19% de la mortalité

(en période épidémique)

*Jackson, Int J Epidemiol 2006; Ortqvist, Eur Respir J 2007,
Simonsen, Lancet Infect Dis 2007*

Quels bénéfices des vaccins dans certains sous-groupes?

Intérêt de la vaccination antigrippale chez:
les soignants s'occupant des personnes
âgées en long séjour

→ Oui si les patients sont vaccinés

↓ 86% de syndromes grippaux (40-97%)

Thomas, Cochrane Review 2009

les sujets asthmatiques :

Pas de diminution significative du nombre
d'exacerbations secondaires à la grippe

Cates, Cochrane Review 2008

Nouveauté du HCSP

INDICATION SUPPLEMENTAIRE

Entourage familial des nourrissons ≤ 6 mois présentant des FDR de grippe grave :

- prématurés (broncho-dysplasie),
- cardiopathie congénitale
- déficit immunitaire congénital,
- pathologie pulmonaire,
- pathologie neurologique ou neuromusculaire
- ou ALD.

* Milieu familial : personnes résidant sous le même toit, y compris la nourrice et tous les contacts réguliers de l'enfant.

Quid de la protection de l'enfant via la mère?

Étude randomisée : ♀ au 3^{ème} trimestre grossesse, suivi à M6

	Contrôle	Vacciné	Efficacité clinique ou biologique (IC 95%)
<i>Nb mère</i>	168	172	
Sd grippal	77	50	36% (4-57)
<i>Nb enfant</i>	157	159	
Sd grippal	153	110	29% (7-46)
Grippe confirmée	16	6	63% (5-85)

Vaccins à venir...



- Vaccin vivant trivalent : Flumist®

Indication aux USA : Personnes de 2 à 49 ans sans FDR
Demande d'AMM auprès de l'EMA en janvier 2009

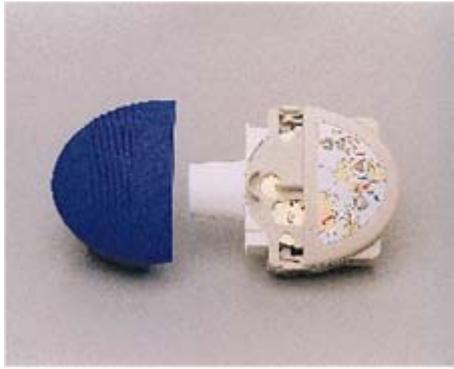
- Vaccin intradermique, Intanza®

AMM européenne en février 2009

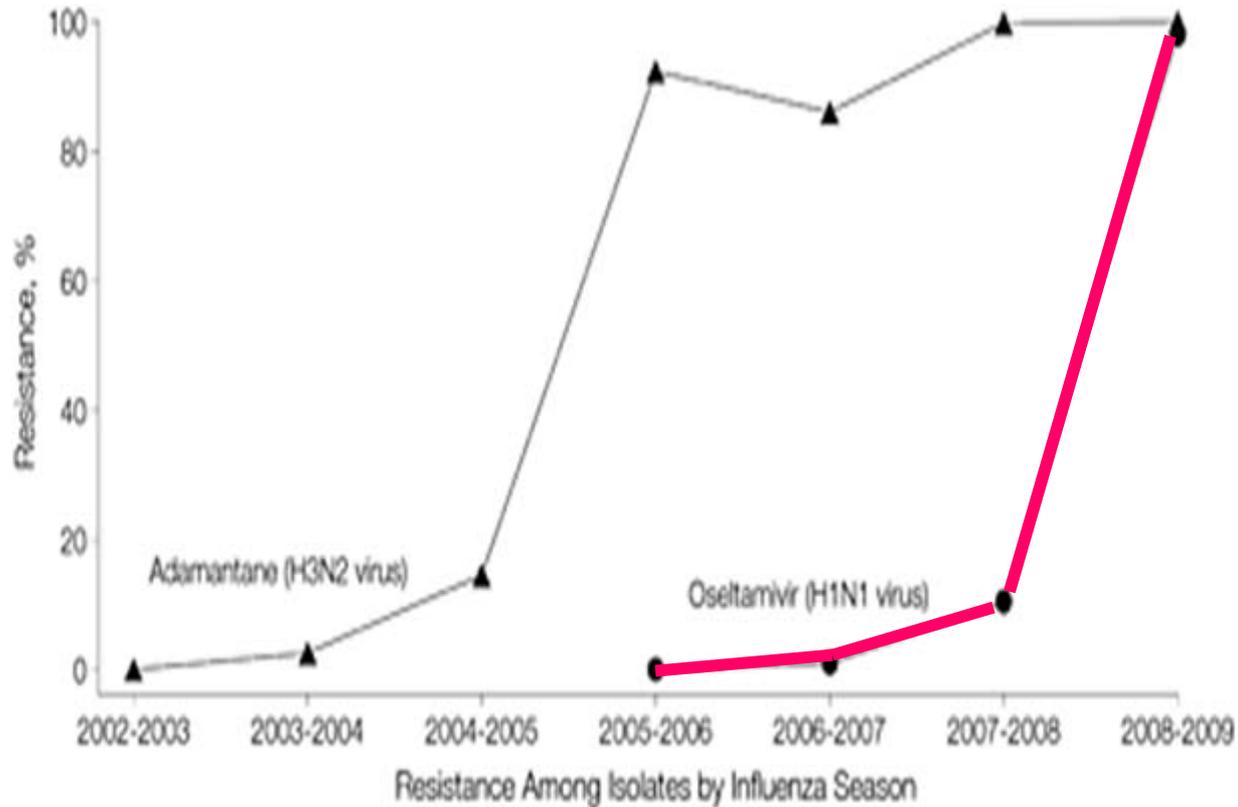
- Vaccin sur culture cellulaire (MDCK) : Optaflu®

AMM européenne en juin 2007

Inhibiteurs de la neuraminidase : nouveautés

	Oseltamivir	Zanamivir
		
Curatif	≥ 1 an	≥ 5 ans
Prophylaxie post-exposition	≥ 1 an Durée au moins 7 j	≥ 5 ans Durée 10 j
Effets secondaires	Neurologiques	Neurologiques

Grippe saisonnière et résistance à oseltamivir

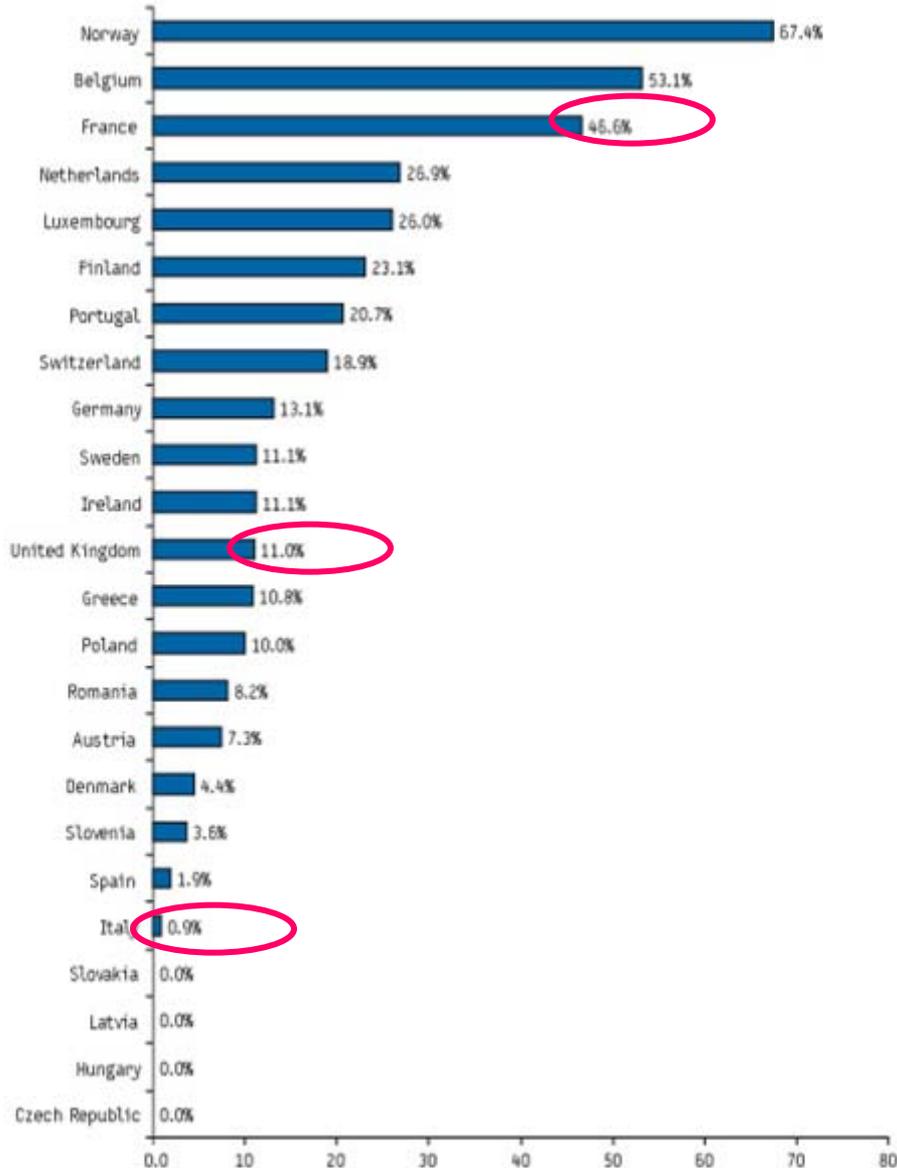


Adamantane, No. Resistant isolates	3	9	92	193	NA	524	49
Isolates tested	174	466	636	209	395	525	49
Osetamivir, No. Resistant isolates				0	4	111	264
Isolates tested				NA	588	1020	268

Grippe saisonnière et résistance à oseltamivir

2007-2008

28/12/08 au 24/01/09



France : 100% (12/12)

UK : 98% (61/62)

Italie : 100% (16/16)

Merci

GROUPE DE TRAVAIL

Président : M Garre

Chargé de Projet : R Le Berre

Experts : E Bouvet, F Carrat, C Chidiac, D Floret

M Garré, B Lina, I Morer, R Le Berre, P Vanhems, P Veyssier

En l'absence de possibilités de questions, merci
d'adresser vos suggestions ou interrogations à :

rozenn.leberre@chu-brest.fr

michel.garre@chu-brest.fr

