



Hôpitaux  
de Provence  
Groupe Hospitalier  
et Universitaire  
des Bouches-du-Rhône

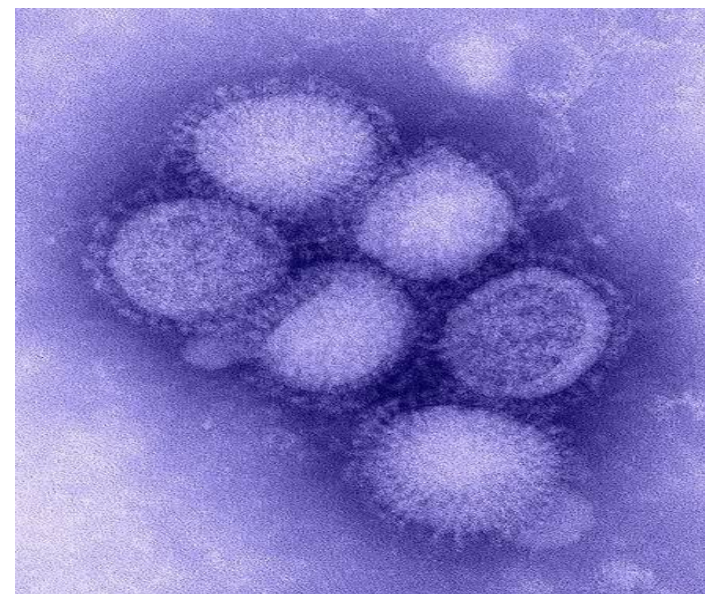
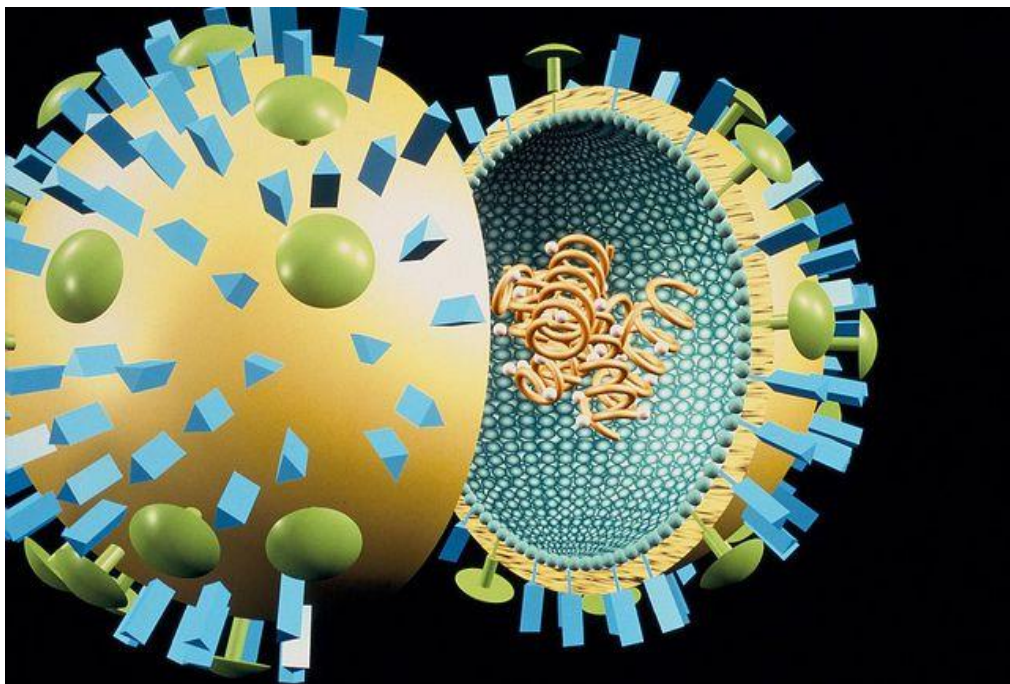


# Information Grippe à destination des usagers

Service Hygiène  
Novembre 2020

# Epidémiologie

---



# Epidémiologie

---

- ▶ En moyenne, 2,5 millions de personnes seraient concernées chaque année.
- ▶ L'épidémie survient entre novembre et avril et dure en moyenne 9 semaines.
- ▶ La grippe peut entraîner des complications graves chez les sujets à risque (personnes âgées ou sujets fragilisés par une pathologie chronique sous-jacente).
- ▶ La mortalité imputable à la grippe saisonnière concerne essentiellement les sujets âgés (plus de 90 % des décès liés à la grippe surviennent chez des personnes de 65 ans et plus).

# Epidémiologie

---

- ▶ Bilan saison 2019-2020 en France :
  - ▶ 9 semaines d'épidémie (semaine 03-2020 à semaine 11-2020)
  - ▶ 1,25 million de consultations pour syndrome grippal durant l'épidémie
  - ▶ Co-circulation des virus A(H1N1)pdm09 et B/Victoria
  - ▶ Près de 60 000 passages aux urgences pour grippe dont 6 000 hospitalisations (10%) durant l'épidémie
  - ▶ 860 cas graves admis en réanimation signalés (début de la surveillance en semaine 45-2019)
  - ▶ 3 700 décès attribuables à la grippe durant l'épidémie
  - ▶ Couverture vaccinale de 47,8% chez les personnes à risque
- ▶ Référence : Bilan de la saison grippe InVS

# Epidémiologie

---

- ▶ La couverture vaccinale nationale des professionnels de santé pour la saison 2018-2019 (Santé Publique France) :
  - ▶ dans les établissements de santé :
    - ▶ est estimée à 35%
    - ▶ varie selon la profession : médecin : 67%, sage-femme : 48%, infirmier(e) : 36%, aide-soignant(e) : 21%
    - ▶ en comparaison aux données historiques (2009) augmente pour les sages-femmes, a tendance à augmenter pour les médecins et les infirmier(e)s et est stable pour les aides soignant(e)s.
  - ▶ dans les établissements d'accueil pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) :
    - ▶ est estimée à 32%
    - ▶ varie selon la profession : médecin : 75%, infirmier(e) : 43%, aide-soignant(e) : 27% et autres paramédicaux : 34%
    - ▶ en comparaison aux données historiques (2009) montre une hausse pour les médecins, une relative stabilité pour les infirmier(e)s et une baisse pour les aides soignant(e)s .

# Clinique

---

- ▶ **Incubation** : 24 à 72 heures. Le malade excrète le maximum de virus le 1er jour de l'infection (mais le virus peut se retrouver jusqu'à 7 jours après).
- ▶ **Phase d'invasion** : Symptômes brutaux : malaise, frissons, fièvre, céphalées, myalgies.
- ▶ **Phase d'état** :
  - ▶ Syndrome infectieux (fièvre, tachycardie, frissons...)
  - ▶ Syndrome respiratoire : rhinorrhée, dysphonie, toux sèche...
  - ▶ Syndrome algique : arthralgies, myalgies, céphalées
- ▶ **Guérison spontanée** chez la personne en bonne santé en 4 à 7 jours.
- ▶ Parfois **complications** : grippe maligne, surinfection bactérienne, troubles digestifs, méningite lymphocytaire



# Clinique

---

- ▶ Le diagnostic de la grippe commune peut être fait facilement en période épidémique grâce à la clinique, mais il existe des tests biologiques pour un diagnostic de certitude
- ▶ Le test doit être effectués rapidement (au plus tard dans les 48 heures suivant le début des signes).

# Clinique

---

- ▶ **Signes cliniques chez le sujet âgé**
- ▶ Tableau clinique souvent trompeur. Fièvre et toux sont absentes dans un cas sur trois. Expectoration et dyspnée manquent près d'une fois sur deux.
- ▶ Y penser devant des signes peu spécifiques comme un état confusionnel, une anorexie, des chutes, une altération de l'état général, un amaigrissement, des douleurs abdominales, un malaise, une somnolence, une incontinence, une décompensation d'insuffisance respiratoire chronique ou d'insuffisance cardiaque, etc.
- ▶ Il peut exister une infection pulmonaire associée.
- ▶ Dans tous les cas, il faut s'assurer qu'il s'agit d'un cas isolé.



# Prévention

---

- ▶ La prévention repose principalement sur la vaccination des personnels, mais aussi des résidents ou patients (longs séjours, EHPAD...).
- ▶ Dans quelques rares cas : oseltamivir (prophylaxie).
- ▶ On peut être amené à donner de l'Oseltamivir à des patients à risque même vaccinés.



## Objectif :

- ▶ **Réduire les complications et la mortalité des infections grippales.**
  - ▶ Créer une immunité de groupe, particulièrement en institution (objectifs OMS > 75 %)
- 

## ▶ **Moyen : Vaccin antigrippal.**

- ▶ Sa composition est réévaluée annuellement.
- ▶ Vaccin disponible fin septembre
- ▶ **Vaccin sans adjuvant**
- ▶ Le vaccin est moins immunogène chez le sujet âgé et il est estimé que 50 % des résidents vaccinés sont réellement protégés

## ▶ **Précautions d'emploi et critères de surveillance**

- ▶ Exceptionnelles allergies à l'œuf.
- ▶ Chez les patients sous anticoagulants, la vaccination peut être réalisée en SC.

# Prévention

---

- ▶ Le vaccin ne peut pas provoquer la grippe. De la fièvre et des douleurs musculaires peuvent survenir dans les 24h suivant la vaccination mais il ne s'agit pas de la grippe. Les effets secondaires décrits sont des réactions locales au point d'injection (douleurs, rougeur, induration). Ce sont des signes montrant que votre corps réagit. Leur durée est de 24 à 48h.
- ▶ « Le vaccin de la grippe ne tue pas mais la grippe oui »
- ▶ La protection arrive 2 à 3 semaines après l'injection et dure de 6 à 12 mois (6 à 8 mois pour les personnes âgées de plus de 65 ans).

# Prévention

---

## ► Mesures barrières

Concernant le malade, dès le début des symptômes, il lui est recommandé de :

- limiter les contacts avec d'autres personnes et en particulier les personnes à risque ;
- se couvrir la bouche à chaque fois qu'il tousse ;
- se couvrir le nez à chaque fois qu'il éternue ;
- se moucher dans des mouchoirs en papier à usage unique jetés dans une poubelle recouverte d'un couvercle ;
- ne cracher que dans un mouchoir en papier à usage unique jeté dans une poubelle recouverte d'un couvercle.

Tous ces gestes doivent être suivis d'un lavage des mains.

# Prévention

---

## ► Mesures barrières

Concernant l'entourage du malade, il est recommandé :

- d'éviter les contacts rapprochés avec les personnes malades en particulier les personnes à risque ;
- de se laver les mains à l'eau et au savon après contact avec le malade ou le matériel utilisé par le malade (et/ou utilisation de solution hydro-alcoolique);
- de nettoyer les objets couramment utilisés par le malade.

# Traitement

---

- ▶ Traitement des patients à risque atteints
- ▶ Mesures symptomatiques
  - ▶ Repos, antalgiques, antipyrétiques, hydratation...
  - ▶ Traitement antiviral
    - ▶ oseltamivir (Tamiflu®)
    - ▶ zanamivir (Relenza®)
  - ▶ Traitement prophylactique des sujets contacts.



# Grippe / Covid

---

- ▶ Pour l'heure, il est difficile d'anticiper l'impact éventuel d'une circulation concomitante du SARS-CoV-2 et des virus grippaux, ou les conséquences potentielles d'une co-infection.
- ▶ Ainsi la vaccination antigrippale permettrait de réduire le recours aux soins pour des complications de grippe saisonnière et limiterait le risque de tension sur le système de santé, déjà très lourdement impacté par l'épidémie de COVID-19
- ▶ **Le respect des précautions standard, notamment l'hygiène des mains et les mesures barrières incluant le port d'un masque chirurgical, constitue un complément indispensable à la vaccination dans un objectif de prévention à la fois de la grippe saisonnière et de l'infection COVID19.**

# Conclusion

---

- ▶ Grippe = maladie grave dans certaines populations.
- ▶ Très grande variabilité du virus.
- ▶ Contagiosité importante +++ avec transmission respiratoire
- ▶ Risque = épidémie (fréquent)
- ▶ Prévention primordiale +++
- ▶ Mesure de prévention la plus efficace = vaccination résidents et personnels
- ▶ Réaliser des test de diagnostic rapide en cas de suspicion pour mettre en route si nécessaire les traitements.
- ▶ Mettre en place des mesures barrières

## PROTEGEZ-NOUS, VACCINEZ-VOUS !



**En nous vaccinant contre la grippe,  
Nous protégeons nos aînés.  
Alors ensemble, osons **NOUS VACCINER !****



*« Je me fais vacciner contre la grippe et je conseille mon père qui a 85 ans d'en faire de même »*

*Joël Auriol Cadre de Santé*