

Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices :

Vaccination contre la grippe 2023 - 2024

Notre guide de poche se veut un outil pour les membres du personnel soignant qui veulent en savoir plus sur les vaccins contre la grippe saisonnière et qui veulent présenter des recommandations fermes à leurs patientes et patients.



La grippe est une maladie respiratoire contagieuse. Chez les humains, elle est causée par les virus de la grippe A et de la grippe B. Des épidémies de grippe saisonnière surviennent chaque année au Canada, principalement à la fin de l'automne et durant les mois d'hiver. Il est estimé qu'au cours d'une année donnée, la grippe cause 12 200 séjours à l'hôpital et 3 500 décès au Canada.



La grippe peut causer une maladie bénigne à grave. La plupart des gens se rétablissent en 7 à 10 jours, mais certains sont plus à risque d'éprouver des complications graves, dont les personnes ayant des maladies chroniques, les adultes de 65 ans et plus, les enfants de 0 à 59 mois, les résidentes et les résidents des centres d'hébergement et de soins de longue durée, les personnes enceintes et les personnes autochtones. Les complications peuvent inclure la pneumonie, des complications cardiovasculaires et l'aggravation d'affections chroniques sous-jacentes.

De nouvelles souches de virus grippaux circulent chaque année; c'est l'une des raisons pour lesquelles la vaccination annuelle contre la grippe est recommandée. De plus, la vaccination est un élément important pour gérer la capacité des soins de santé pendant la saison grippale des mois d'automne et d'hiver, surtout dans le contexte de l'activité continue de la COVID-19 et de la transmission communautaire d'autres virus respiratoires.

Quels sont les vaccins disponibles?

Catégories de vaccins antigrippaux au Canada

Trois catégories de vaccins antigrippaux sont autorisées pour utilisation au Canada : vaccins inactivés contre l'influenza (**VII**), les vaccins antigrippaux recombinants (**VAR**) et les vaccins vivants atténués contre l'influenza (**VVAI**).

Formulations des vaccins contre la grippe

Les souches de la grippe qui circuleront, selon les prévisions, au cours d'une saison grippale donnée sont incluses dans des **vaccins antigrippaux trivalents** et des **vaccins antigrippaux quadrivalents**. Les **vaccins antigrippaux trivalents** protègent contre trois souches différentes du virus de la grippe (généralement deux souches de la grippe A et une souche de la grippe B). Les **vaccins antigrippaux quadrivalents** protègent contre quatre souches différentes du virus de la grippe (généralement deux souches de la grippe A et deux souches de la grippe B).

Types de vaccins contre la grippe

Il y a trois types de vaccins contre la grippe. Les **vaccins antigrippaux à dose standard** protègent contre la grippe et sont offerts aux personnes de 6 mois et plus. Les **vaccins antigrippaux à haute dose** contiennent **quatre fois** la quantité d'antigène contenue dans les vaccins antigrippaux à dose standard. Les vaccins antigrippaux à haute dose sont spécifiquement fabriqués et recommandés pour les personnes de 65 ans et plus afin d'améliorer leur réponse immunitaire au vaccin. Les **vaccins antigrippaux adjuvés** contiennent un adjuvant, un ingrédient ajouté à certains vaccins pour les aider à produire une réponse immunitaire plus forte chez les personnes vaccinées. Les antigènes supplémentaires présents dans les vaccins à haute dose aident les personnes de 65 ans et plus à produire une réponse immunitaire suffisamment forte pour les protéger amplement contre la grippe. Les vaccins antigrippaux adjuvés sont spécifiquement fabriqués et recommandés pour les enfants de 6 à 23 mois et les personnes de 65 ans et plus afin d'améliorer leur réponse immunitaire au vaccin.



Tableau 1 : Préparations dont l'utilisation est autorisée au Canada

Code de classe	Renseignements sur la classe	Âges auxquels l'utilisation est autorisée	Nom commercial du vaccin	Code du vaccin
VII3-Adj	Vaccins antigrippaux trivalents inactivés – avec adjuvant (à base d'œufs)	65 ans et plus	Fluad ^{MD}	VII3-Adj-Seqirus
		6 à 23 mois	Fluad Pédiatrique ^{MD}	VII3-Adj-Pédiatrique-Seqirus
VII4-SD	Vaccins antigrippaux quadrivalents inactivés – à dose standard (à base d'œufs)	5 ans et plus	Afluria ^{MD} Tetra	VII4-SD-Seqirus
		6 mois et plus	Flulaval ^{MD} Tetra	VII4-SD-GSK
		6 mois et plus	Fluzone ^{MD} Quadrivalent	VII4-SD-Sanofi
		6 mois et plus	Influvac ^{MD} Tetra	VII4-SD-VC
VII4-cc	Semblable aux VII4-SD, mais issu de cultures cellulaires (cc)	6 mois et plus	Flucelvax ^{MD} Quad	VII4-cc-Seqirus
VII4-HD	Semblable aux VII4-SD, mais contient quatre fois plus d'antigène (haute dose)	65 ans et plus	Fluzone ^{MD} Haute dose Quadrivalent	VII-HD-Sanofi
VAR4	Vaccin antigrippal recombinant quadrivalent (à base de protéines recombinantes)	18 ans et plus	Supemtek ^{MC}	VAR4-Sanofi
VVAI4	Vaccin antigrippal quadrivalent vivant atténué (à base d'œufs)	2 à 59 ans	FluMist ^{MD} Quadrivalent	VVAI4-AstraZeneca

N.B. : Dans les pages suivantes du guide, les vaccins sont désignés par leur code de vaccin lorsqu'il y a une recommandation spécifique à l'intérieur de la classe, et par leur code de classe lorsqu'il n'y a pas de recommandation spécifique.

Quelles sont les doses recommandées et comment sont-elles administrées?

Les **VII4-SD (y compris le VII4-cc-Seqirus)** sont administrés en dose de 0,5 mL par voie intramusculaire (IM). Le **VII4-SD-VC** peut être administré par voie IM ou par injection sous-cutanée profonde.

Le **VII3-Adj-Pédiatrique-Seqirus** est administré en dose de 0,25 mL par injection IM.
Le **VII3-Adj-Seqirus** est administré en dose de 0,5 mL par injection IM.

Le **VII-HD-Sanofi** est administré en dose de 0,7 mL par injection IM.

Le **VAR4-Sanofi** est administré en dose de 0,5 mL par injection IM.

Le **VVAI4-AstraZeneca** est administré en aérosol nasal en dose de 0,2 mL (0,1 mL dans chaque narine).

Comment choisir quel vaccin administrer?

Les recommandations sur le vaccin antigrippal à utiliser peuvent être fondées sur l'âge (voir le tableau ci-dessous). Pour savoir qui ne devrait pas recevoir de vaccins antigrippaux, ou le VVAI4 en particulier, voir les rubriques [qui ne devrait pas recevoir les vaccins contre la grippe?](#) et [Qui ne devrait pas recevoir le VVAI4?](#), respectivement.

Tableau 2 : Recommandations sur l'utilisation des vaccins antigrippaux par groupe d'âge

Groupe d'âge	Vaccins antigrippaux : recommandations d'utilisation
6 à 23 mois	<ul style="list-style-type: none"> Un VII4-SD ou le VII4-cc devrait être administré dans ce groupe d'âge, sauf le VII4-SD-VC. Si ni un VII4-SD, ni le VII4-cc n'est disponible, le VII3-Adj-Pédiatrique-Seqirus devrait être administré.
2 à 17 ans	<ul style="list-style-type: none"> Un VII4-SD, le VII4-cc ou le VVAI4 devrait être administré dans ce groupe d'âge, mais le VII4-SD-VC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 3 ans.
18 à 59 ans	<ul style="list-style-type: none"> Un VII4-SD, le VII4-cc, le VAR4 ou le VVAI4 devrait être administré dans ce groupe d'âge. Veillez prendre en considération que selon certaines données probantes, un VII peut être plus efficace que le VVAI chez les adultes en bonne santé.
60 à 64 ans	<ul style="list-style-type: none"> Un VII4-SD, le VII4-cc ou le VAR4 devrait être administré dans ce groupe d'âge.
65 ans et plus	<p><i>Pour les décisions concernant des particuliers :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Un VII3-Adj, un VII4-SD, le VII4-HD, le VII4-cc ou le VAR4 devrait être administré dans ce groupe d'âge. Par contre, si le VII4-HD est disponible, il devrait être utilisé plutôt qu'un VII4-SD. <p><i>Pour les décisions concernant des programmes de santé publique :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Entre le VII3-Adj, un VII4-SD, le VII4-HD, le VII4-cc ou le VAR4, n'importe lequel peut être recommandé au niveau des programmes. Il est impossible de comparer les vaccins antigrippaux à recommander pour les programmes d'immunisation, car il n'y a pas assez de preuves de la valeur incrémentielle de ces différents vaccins (le CCNI n'a pas effectué d'analyses du rapport coût-efficacité de ces vaccins).

Qui devrait recevoir les vaccins contre la grippe?

Des recommandations sur les personnes qui devraient recevoir les vaccins antigrippaux peuvent être formulées **au niveau des particuliers** et **au niveau des programmes**. Les recommandations concernant les particuliers s'adressent aux vaccinateurs et vaccinatrices, pour leur permettre de conseiller individuellement les patientes et patients sur les moyens de se protéger de la grippe. Les recommandations concernant les programmes tiennent compte des facteurs qui favorisent la santé des populations et s'adressent aux provinces et territoires qui décident des façons de structurer leurs programmes de vaccination contre la grippe.

Prise de décisions au niveau des particuliers

Toute personne de plus de **6 mois** devrait recevoir un vaccin annuel contre la grippe, surtout les membres des groupes auxquels les vaccins antigrippaux sont particulièrement recommandés (voir le tableau 3). Les personnes de **9 ans et plus** n'ont besoin que d'**une dose** par saison.

Remarque : Les enfants de **6 mois à 9 ans** qui reçoivent un vaccin antigrippal pour la première fois de leur vie devraient recevoir **deux doses** du vaccin contre la grippe saisonnière à au moins **4 semaines** d'intervalle. Les enfants ayant reçu **une dose ou plus d'un vaccin contre la grippe par le passé** ne devraient recevoir qu'**une dose** d'un vaccin contre la grippe chaque année par la suite.

Prise de décisions au niveau des programmes

Le CCNI recommande d'administrer en priorité les vaccins contre la grippe aux groupes du tableau 3.

Tableau 3 : Groupes auxquels la vaccination contre la grippe est particulièrement recommandée

Personnes présentant un risque élevé de complications ou d'hospitalisation liées à la grippe	Personnes qui pourraient transmettre la grippe à des sujets à risque élevé
<ul style="list-style-type: none"> • tous les enfants de 6 mois à 59 mois • adultes et enfants atteints d'une des affections chroniques suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • maladies cardiaques ou pulmonaires (notamment dysplasie bronchopulmonaire, fibrose kystique et asthme) • diabète sucré ou autres maladies métaboliques • cancer, troubles liés à l'immunodépression • néphropathie • anémie ou hémoglobinopathie • troubles neurologiques ou du développement neurologique (sauf les migraines et les troubles psychiatriques sans troubles neurologiques) • obésité morbide (personnes ayant un IMC de 40 kg/m² ou plus) • enfants/adolescents de 6 mois à 18 ans ayant des affections traitées sur de longues périodes avec de l'acide acétylsalicylique 	<ul style="list-style-type: none"> • travailleurs/travailleuses de la santé et autres prestataires de soins en établissement qui pourraient transmettre la grippe à des sujets à risque élevé de complications de la grippe • contacts familiaux des sujets à risque élevé (que la personne à risque ait été vaccinée ou non contre la grippe) : <ul style="list-style-type: none"> • contacts familiaux des nourrissons de moins de 6 mois • contacts familiaux des personnes enceintes qui devraient accoucher durant la saison grippale • personnes qui s'occupent régulièrement d'enfants de 0 à 59 mois • personnes qui fournissent des services à des sujets à risque élevé dans un milieu fermé ou relativement fermé
<ul style="list-style-type: none"> • toutes les personnes enceintes • résidents de maisons de soins infirmiers et d'autres établissements de soins de longue durée, quel que soit leur âge • les adultes de 65 ans et plus • Autochtones 	<h3 style="text-align: center;">Autres groupes présentant un risque élevé</h3> <ul style="list-style-type: none"> • personnes fournissant des services communautaires essentiels • personnes en contact direct avec de la volaille infectée par le virus de la grippe aviaire durant les activités d'abattage

Qui ne devrait pas recevoir les vaccins contre la grippe?

Les vaccins antigrippaux ne devraient **pas** être administrés aux membres des groupes suivants :

- Les personnes qui ont déjà eu une réaction anaphylactique à une dose antérieure d'un vaccin antigrippal ou à n'importe quel composant d'un vaccin antigrippal particulier (à l'exception des œufs).
 - Les personnes qui ont eu une réaction anaphylactique à l'un des composants d'un vaccin antigrippal particulier peuvent se faire offrir un autre vaccin antigrippal qui ne contient pas le composant en question. Cela doit se faire en consultation avec un ou une spécialiste en allergies.
- Les personnes qui ont présenté un syndrome de Guillain-Barré (SGB) dans les 6 semaines suivant la vaccination, à moins qu'une autre cause du SGB n'ait été établie.

En général, la vaccination devrait être **retardée** chez les personnes atteintes d'une maladie aiguë sévère. Les vaccins antigrippaux peuvent être administrés aux personnes atteintes d'une maladie aiguë mineure ou modérée, accompagnée ou non de fièvre.

Qui ne devrait pas recevoir le VVAI4?

En plus des contre-indications ci-dessus, il est recommandé de ne pas administrer le VVAI4 aux groupes du tableau 4.

Tableau 4 : Contre-indications et précautions liées au VVAI4

Personnes qui ne devraient pas recevoir le VVAI4	Précautions supplémentaires pour le VVAI4
<ul style="list-style-type: none"> • les personnes immunodéprimées <ul style="list-style-type: none"> • N.B. : Ceci exclut les enfants ayant une infection stable au VIH, recevant un traitement antirétroviral (TAR) et dont le système immunitaire fonctionne assez bien. • les personnes atteintes d'asthme sévère (c.-à-d. celles qui reçoivent actuellement une glucocorticothérapie par voie orale ou de fortes doses de glucocorticoïdes par inhalation ou qui présentent une respiration sifflante active) ou celles ayant une respiration sifflante qui a nécessité une intervention médicale au cours des 7 jours précédant la date prévue d'immunisation <ul style="list-style-type: none"> • N.B. : Le VVAI4 n'est pas contre-indiqué pour les personnes ayant des antécédents d'asthme stable ou de respiration sifflante récurrente non active. • les enfants de moins de 24 mois, en raison du risque accru de respiration sifflante après l'administration du VVAI • les enfants et adolescents de 2 à 17 ans qui prennent actuellement de l'aspirine ou qui suivent un traitement avec de l'aspirine • les personnes enceintes <ul style="list-style-type: none"> • N.B. : Le VVAI n'est pas contre-indiqué chez les personnes allaitantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Attendre 48 heures avant d'administrer le VVAI4 après l'arrêt du traitement par des agents antiviraux utilisés contre la grippe. • Attendre 2 semaines après l'administration du VVAI4 avant d'administrer des agents antiviraux, à moins d'indication médicale contraire, afin qu'ils ne tuent pas les virus vaccinaux qui se répliquent. • L'administration du VVAI4 devrait être reportée, et un VII ou un VAR peut être utilisé, si une importante congestion nasale pourrait empêcher le VVAI4 de se rendre à la muqueuse nasopharyngienne. • Les personnes recevant un vaccin VVAI éviteront d'être en contact étroit avec des personnes présentant des troubles sévères liés à l'immunodépression pendant au moins 2 semaines suivant la vaccination, en raison du risque théorique de transmission du virus vaccinal et d'une infection. • Les personnes de moins de 18 ans devraient éviter de prendre des produits contenant de l'aspirine pendant au moins 4 semaines après l'administration du VVAI4.

À propos du tableau 4 :

Pour en savoir plus sur le VVAI et le risque théorique de transmettre un virus vaccinal, veuillez consulter la déclaration du CCNI intitulée [Recommandations relatives à l'utilisation du vaccin antigrippal vivant atténué \(FluMist®\)](#).

Les vaccins contre la grippe peuvent-ils être administrés en même temps que d'autres vaccins?

Tous les vaccins contre la grippe saisonnière, y compris le VVAI4, peuvent être administrés en même temps que d'autres vaccins (vivants ou inactivés) ou en tout temps avant ou après. Cela inclut les vaccins contre la COVID-19 chez les personnes de 6 mois et plus.

Selon les experts, le CCNI recommande que le VVAI4 soit administré en même temps que d'autres vaccins vivants atténués ou des vaccins inactivés, ou en tout temps avant ou après. Cependant, le CCNI reconnaît que certains vaccinateurs peuvent décider de continuer d'administrer le VVAI4 et d'autres vaccins vivants à au moins 4 semaines d'intervalle par préférence professionnelle.

Rappelez-vous que :

Dans tous les cas, si des vaccins sont administrés simultanément, il faut utiliser un point d'injection différent et une seringue différente pour chaque vaccin.

Qu'en est-il des effets secondaires et des réactions indésirables?

Les vaccins contre la grippe saisonnière ont un profil sûr et stable. Les manifestations indésirables graves après la vaccination contre la grippe sont rares, et dans la plupart des cas, il n'y a pas suffisamment de données pour suggérer une relation de cause à effet. Les effets secondaires légers à modérés sont plus courants.

Vaccins antigrippaux administrés par voie IM

Les **réactions au point d'injection** sont courantes, mais elles sont généralement légères et brèves. **Les réactions systémiques** (p. ex. mal de tête, fatigue) sont plus couramment observées après l'administration du VII-HD que des VII-SD, mais elles sont généralement légères et brèves elles aussi. Les **vaccins recombinants** semblent avoir un profil d'innocuité semblable à celui des VII.

VVAI4

Les effets secondaires les plus couramment éprouvés par les personnes qui reçoivent le VVAI4 sont la **congestion nasale** et le **nez qui coule**.

Syndrome de Guillain-Barré (SGB) et syndrome oculo-respiratoire (SOR)

Le SGB et le SOR sont des manifestations postvaccinales indésirables (MAPI) d'intérêt particulier pour le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI); les cas suspectés de l'un ou de l'autre devraient être déclarés.

Le SGB est rare, mais il existe un petit risque de SGB attribuable à l'administration d'un vaccin antigrippal. Cependant, le risque de contracter le SGB après une infection grippale est sensiblement plus élevé que celui de contracter le SGB après l'administration d'un vaccin contre la grippe.

Le SOR a été identifié au cours de la saison grippale 2000-2001. Ce syndrome rare se caractérise par la présence d'une rougeur oculaire bilatérale, accompagnée d'un ou de plusieurs symptômes respiratoires, qui débute dans les 24 heures suivant la vaccination contre la grippe. Ce n'est pas une réaction allergique. Les personnes atteintes du SOR **qui ne présentent pas de symptômes des voies respiratoires inférieures** peuvent être revaccinées sans danger avec les vaccins antigrippaux. Les personnes atteintes du SOR **qui présentent des symptômes des voies respiratoires inférieures** devraient consulter un ou une spécialiste.