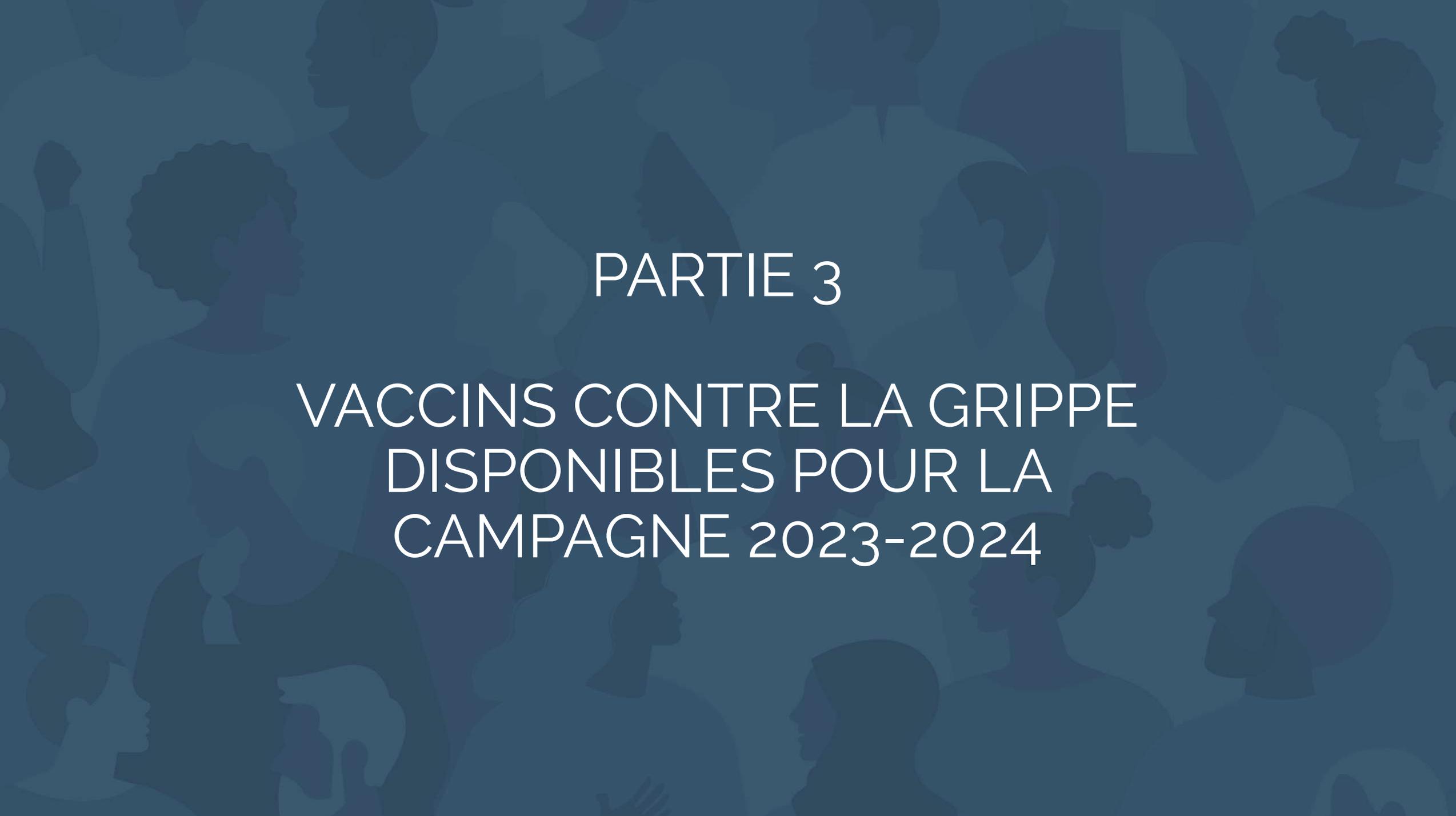


Formation Vaccination contre la grippe saisonnière 2023-2024 - PARTIE 3

Auteur(e)s : Gabrielle Asselin, Laurence Pothier, Yen-Giang Bui,
Nicholas Brousseau et Rodica Gilca, INSPQ



PARTIE 3

VACCINS CONTRE LA GRIPPE DISPONIBLES POUR LA CAMPAGNE 2023-2024

Vaccins distribués par le MSSS pour la saison 2023-2024

Noms commerciaux	Types de vaccin
Flulaval Tetra	Vaccins injectables inactivés
Fluzone Quadrivalent	
Fluzone Haute dose Quadrivalent	
Flumist Quadrivalent	Vaccin intranasal vivant atténué

- D'autres vaccins sont distribués au Canada pour la saison 2023-2024, mais ne sont pas fournis par le MSSS : le Fluad et le Fluad pédiatrique qui sont des vaccins trivalents ainsi que l'Afluria Tetra, le Flucelvax Quad, l'Influvac Tetra et le Supemtek qui sont des vaccins quadrivalent.

Souches contenues dans les vaccins distribués par le MSSS pour la saison 2023-2024

- **Chaque dose de vaccin injectable fournie par le MSSS et chaque dose de Flumist Quadrivalent contient les souches suivantes :**
- A/Victoria/4897/2022 (H1N1)
- A/Darwin/9/2021 (H3N2)
- B/Austria/1359417/2021 de la lignée B/Victoria
- B/Phuket/3073/2013 de la lignée B/Yamagata

Le saviez-vous ?

La composition des vaccins est ajustée annuellement en fonction des souches de virus de l'influenza qui circuleront probablement au Canada au cours de l'automne et de l'hiver.



CALENDRIERS DE VACCINATION

Calendrier vaccins injectables

Âge à la première dose	Nombre de doses	Précisions
6 mois à 8 ans	2	<ul style="list-style-type: none">• Intervalle recommandé et minimal : 4 semaines• Une 2^e dose n'est pas requise si l'enfant a reçu 1 dose dans le passé
9 ans ou plus	1	

- Le calendrier régulier de vaccination prévoit l'administration annuelle du vaccin aux personnes âgées de 75 ans et plus et aux autres groupes à risque visés par le PIIQ.
- Le CIQ recommande que le vaccin HD soit privilégié chez les personnes de 75 ans et plus avec maladies chroniques, mais il pourrait être offert à l'ensemble des personnes de 75 ans et plus.

Particularités âges - Vaccins injectables

Noms commerciaux	Précisions âge d'administration
Flulaval Tetra, Fluzone Quadrivalent Influvac Tetra, Flucelvax Quad	6 mois et plus
Fluad pédiatrique	6 à 23 mois
Afluria Tetra	5 ans et plus
Supemtek	18 ans et plus
Fluad	65 ans et plus
Fluzone Haute dose Quadrivalent	

*Les vaccins **en gras** sont distribués et soutenus financièrement par le MSSS pour la campagne de vaccination contre l'influenza de 2023-2024.

Calendrier vaccin intranasal

Âge à la première dose	Nombre de doses	Précisions
2 à 8 ans	2	<ul style="list-style-type: none">• Intervalle recommandé et minimal : 4 semaines• Une 2^e dose n'est pas requise si l'enfant a reçu 1 dose dans le passé
9 à 59 ans	1	

- Pour la campagne de vaccination de 2023-2024, ce vaccin est soutenu financièrement par le MSSS pour les personnes âgées de 2 à 17 ans.

Interchangeabilité

- Les vaccins injectables contre la grippe sont interchangeables.
- Cependant, en l'absence de données sur l'interchangeabilité des vaccins injectables et du vaccin intranasal contre la grippe saisonnière, le même vaccin devrait être utilisé pour la primovaccination des enfants âgés de moins de 9 ans. Toutefois, la vaccination ne devrait pas être reportée si le vaccin déjà utilisé n'est pas connu ou n'est pas disponible. Dans une telle situation, on complétera la vaccination avec le produit disponible (quadrivalent ou trivalent).



CONTRE-INDICATIONS, PRÉCAUTIONS ET ADMINISTRATION

Contre-indications

Le saviez-vous ?

L'anaphylaxie aux œufs n'est plus considérée comme une contre-indication.

Contre-indications	Vaccins injectables	Vaccin intranasal
L'anaphylaxie suivant l'administration d'une dose antérieure du même vaccin ou d'un autre produit ayant un composant identique.	✓	✓
États d'immunodépression		✓
Grossesse		✓
Asthme grave/respiration sifflante		✓
Prise d'acide acétylsalicylique (aspirine) ou d'un médicament qui en contient (< 18 ans).		✓

Précautions (vaccins injectables et intranasal)

- Syndrome oculo-respiratoire (SOR) avec symptômes respiratoires graves lors de la dernière vaccination contre la grippe.
 - Évaluer les risques et les bénéfices de la vaccination.
- Syndrome de Guillain-Barré (SGB) dans les 6 semaines suivant une vaccination contre la grippe.
 - Éviter de redonner le vaccin à ces personnes.

Précautions (vaccin intranasal seulement)

- **Présence de sécrétions nasales importantes.**
 - Administrer un vaccin injectable ou attendre la fin du symptôme pour administrer le vaccin intranasal.
- **Personnes en contact avec des personnes très gravement immunodéprimées (ex. : receveur de GCSH) requérant un isolement dans un milieu protégé.**
 - Utiliser le vaccin injectable.
- **Personnes âgées de moins de 18 ans.**
 - Indiquer à ces personnes de ne pas utiliser de médicament contenant de l'acide acétylsalicylique dans les 4 semaines suivant la vaccination en raison du risque théorique de syndrome de Reye.

Administration – Vaccins injectables

Administrer le contenu du format unidose ou 0,5 ml du format multidose par voie IM.

Si le Fluad Pédiatrique est utilisé, administrer 0,25 ml par voie IM.

Noms commerciaux	Délai d'utilisation d'une fiole multidose après ouverture
Afluria Tetra, Flucelvax Quad ou Flulaval Tetra	28 jours
Fluzone Quadrivalent	Jusqu'à la date de péremption

Administration – Vaccin Intranasal

Administrer le contenu du vaporisateur dans chaque narine.

Pour en savoir plus...

Consultez la section *Composition* des vaccins du [PIQ](#) pour connaître la composition des vaccins injectables et du vaccin intranasal contre la grippe.

Test éclair



Vous venez de donner un vaccin intranasal contre l'influenza à un enfant. Vous expliquez au parent que tout médicament contenant de l'aspirine (acide acétylsalicylique) doit être évité pour 4 semaines après la vaccination.

Pour quelle(s) raison(s) lui donnez-vous cette information? Sélectionnez tous le(s) choix qui s'applique(nt).

- a) Parce que les médicaments contenant de l'aspirine sont moins efficaces que le Tyléno^l (acétaminophène) ou l'Advil (ibuprofène) pour la douleur et la fièvre chez l'enfant.
- b) Pour éviter le risque théorique de syndrome de Reye.
- c) Parce qu'il y a interaction entre l'acide acétylsalicylique et le vaccin contre l'influenza intranasal.

Réponse

b) Pour éviter le risque théorique de syndrome de Reye.

Les personnes âgées de moins de 18 ans recevant le vaccin intranasal contre l'influenza (Flumist Quadrivalent) ne doivent pas utiliser de médicament contenant de l'acide acétylsalicylique dans les 4 semaines suivant la vaccination en raison du risque théorique de syndrome de Reye.

The background of the image is a solid dark blue color, overlaid with a repeating pattern of lighter blue silhouettes of diverse human figures. These silhouettes represent various ethnicities, ages, and genders, shown in profile or three-quarter views, creating a sense of a multicultural community.

MANIFESTATIONS CLINIQUES

Manifestations cliniques

Vaccins injectables contre la grippe

- Douleur au point d'injection (plus de 50 % des gens)
- Rougeur et enflure au point d'injection, douleur musculaire, fatigue, céphalées, perte d'appétit (moins de 50 % des gens)
- Fièvres, frissons, malaises, nausées, vomissements, diarrhée, SOR (moins de 10 % des gens)
- Rougeurs sur la peau, étourdissements, enflure ganglions (moins de 1 % des gens)
- Convulsions, engourdissements, névralgie (moins de 1 personne sur 1000)
- Réaction allergique de type anaphylactique (1 à 9 sur 100 000)

Vaccin intranasal contre la grippe

- Écoulement nasal ou congestion du nez (moins de 10 % des gens)
- Mal de tête, fatigue ou malaises (moins de 10 % des gens)
- Réaction allergique (moins de 1 personne sur 1000)

Il est possible qu'il existe un très faible risque de développer un syndrome de Guillain et Barré (SGB) après avoir été vacciné contre la grippe. Ce risque serait d'environ 1 cas par million d'adultes vaccinés.

Test éclair



Vrai ou faux ?

Le risque de SGB est plus élevé après avoir eu la grippe qu'après l'administration du vaccin antigrippal chez l'adulte?

Réponse

Vrai.

Le risque de SGB dans les 6 semaines suivant la maladie est de 17 cas de SGB par million de consultations pour la grippe, alors que le risque de SGB dans les 6 semaines après l'administration du vaccin antigrippal chez des adultes est de 1 cas de SGB par million de doses administrées.



EFFICACITÉ VACCINALE

Efficacité

Le saviez-vous ?

L'efficacité du vaccin contre la grippe varie d'une année à l'autre en raison des caractéristiques des virus et des vaccins utilisés.

- La vaccination contre la grippe entraîne :
 - Une efficacité de 60 % contre la grippe A(H1N1) et la grippe B et une efficacité de 30 à 40 % contre la grippe A(H3N2).
 - Un bénéfice important chez les personnes à risques élevés de complications et de décès.
 - Une baisse de l'absentéisme au travail.
 - Une diminution du recours aux services de santé et aux antibiotiques.

Centre d'expertise et de
référence en santé publique

www.inspq.qc.ca