

Mesure en temps réel de l'efficacité vaccinale contre la grippe saisonnière et pandémique. Quels sont les problèmes méthodologiques à prendre en compte ?

Alain Moren¹, M. Valenciano¹, E. Kissling¹, B. Ciancio²

¹ *EpiConcept, Paris, France*

² *European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), Stockholm, Sweden*

(a.moren@epiconcept.fr)

La mesure de l'efficacité vaccinale contre la grippe (EVG), tôt et répétée dans la saison ou en cas de pandémie, permet de contrôler les conséquences d'une discordance entre virus vaccinal et virus circulant et de guider l'intervention.

L'étendue des estimations publiées souligne les difficultés à mesurer et interpréter l'EVG. L'EVG varie selon la définition des cas utilisée et le type d'étude. L'âge et les groupes à risque modifient l'EVG. En cas de pandémie la couverture vaccinale et l'accès au soins évolueront en fonction du temps. Une estimation de l'EVG par type de vaccin disponible sera nécessaire.

L'utilisation de définitions de cas peu spécifiques (décès, hospitalisation, syndrome grippal, infection respiratoire aigue) sous-estime l'EVG. La confirmation laboratoire (RT-PCR et culture) est recommandée. Les facteurs de confusion identifiés sont : soit négatifs (diminuent l'EVG) et incluent les maladies chroniques, leur gravité, une autonomie réduite ; soit positifs reflétant un effet « vaccinés en bonne santé » (non fumeur, antécédents de vaccination, absence de conduites à risque) ou bien le fait que les personnes à haut risque de décès rapide ne sont pas vaccinées. La restriction, l'analyse multivariable, la définition de scores de propension, aident au contrôle des facteurs confusionnels. La confusion résiduelle est analysée par des études de sensibilité et par des études fournissant des estimations de l'EVG avant, pendant et après la saison grippale.

Le projet I-MOVE financé par l'ECDC rassemble 18 pays européens. Il a pour objectif la mesure rapide de l'EVG dans les pays de l'Union Européenne. Le projet, coordonné par EpiConcept, comporte 7 études cas témoins, 4 études de cohortes et 4 études utilisant la méthode administrative. Les différents sites d'étude utilisent les mêmes protocoles. Le nombre et la diversité des études réalisées, et les résultats rapides attendus, devraient permettre de guider les politiques vaccinales pendant la pandémie de grippe A (H1N1).

Source : Réseau des GROG