

## La Covid-19 est toujours là, la grippe est de retour, protégeons-nous !

Communiqué de l'Académie nationale de médecine

8 novembre 2022

Malgré une forte diminution du taux de létalité depuis les deux premières vagues de 2020, en grande partie attribuable à l'immunité conférée par la vaccination, on meurt toujours de la Covid-19 en France : sur 153 000 décès imputés à cette pandémie, environ 30 000 sont survenus depuis le début de l'année 2022, plus des trois quarts après l'âge de 65 ans. Apparue à la rentrée du mois de septembre, la huitième vague épidémique a été activée par le remplacement des sous-lignages BA.1 et BA.2 du variant Omicron par le sous-lignage BA.5 qui est devenu majoritaire en France et dans le monde entier. Elle a entraîné une augmentation des hospitalisations et des formes sévères avec une moyenne de 70 décès par jour depuis la mi-octobre.

Bien que ce nouvel épisode montre clairement que la pandémie n'est pas terminée, la couverture vaccinale de la population française a cessé de progresser depuis plusieurs mois, même chez les personnes les plus exposées au risque de formes graves. L'efficacité protectrice d'une dose de rappel contre les hospitalisations et les décès est pourtant bien avérée, bien qu'elle tende à décroître après 3 mois aux alentours de 70 à 80% [1]. C'est pourquoi l'administration d'un second rappel (4<sup>ème</sup> dose) a été recommandée au mois de juillet, 6 mois après la dernière dose à partir de 60 ans, 3 mois à partir de 80 ans [2]. Cette campagne de rappels a été médiocrement suivie par les personnes éligibles, seulement 38,4% des 60-79 ans et 51,1% des 80 ans et plus ayant reçu ce deuxième rappel à la date du 24 octobre.

La récente mise sur le marché de vaccins bivalents relance l'espoir d'améliorer la protection des personnes les plus vulnérables dans le cadre d'une campagne automnale de vaccination. Il s'agit du vaccin Spikevax bivalent Original/Omicron BA.1® (Moderna) et du vaccin Comirnaty Original/Omicron BA.4-5® (BioNTech-Pfizer). Ce dernier, incluant le sous-lignage Omicron BA.5 actuellement dominant, présente un avantage potentiel mais non démontré.

L'évolution génétique du virus se poursuit au sein du sous-lignage Omicron BA.5 avec les nouveaux dérivés BQ.1, dont BQ.1.1 qui diffuse en Europe et dans plusieurs parties du monde avec des mutations qui pourraient favoriser un échappement immunitaire.

Par ailleurs, la pandémie de Covid-19 ne doit pas faire négliger la menace d'une grippe saisonnière plus meurtrière que les années précédentes (elle était absente pendant l'hiver 2020-2021 mais elle a réapparu la saison suivante au premier trimestre 2022), et le risque de surmortalité lié aux coinfections virales [3].

L'espérance de vaccins anti-Covid de seconde génération ne pouvant plus justifier la procrastination des personnes indécises depuis que des vaccins bivalents sont accessibles, **l'Académie nationale de Médecine recommande :**

- de maintenir la protection vaccinale des personnes les plus fragiles par l'administration d'une dose de rappel additionnelle en respectant un délai de 6 mois après la dernière dose chez les personnes de 60 ans et plus, et un délai de 3 mois chez les personnes de 80 ans et plus, les résidents en institution et les personnes immunodéprimées ;

- d'intégrer dans cette population-cible les adultes et les enfants ayant des facteurs de risque de formes graves ou vivant au contact de personnes fragiles, ainsi que les femmes enceintes ;
- de ne plus différer ces injections de rappel pour les personnes éligibles, la préférence pour l'un des deux vaccins bivalents disponibles ne devant pas être une cause de retard ;
- d'associer ces rappels anti-Covid à la vaccination antigrippale dans une même campagne automnale de vaccination [4] ;
- de conserver l'habitude des gestes barrières, même après vaccination, en particulier le port du masque, dans les transports en commun et les lieux publics très fréquentés.

### ***Références***

1. DREES. La protection apportée par la dose de rappel du vaccin contre le Covid-19 s'atténue après 3 mois pour les seniors. 18 mars 2022.
2. Avis n°2022.0043/AC/SESPEV du 13 juillet 2022 du Collège de la Haute Autorité de santé relatif à la place d'une dose de rappel additionnelle des vaccins contre la Covid-19 dans la stratégie vaccinale, 13 juillet 2022.
3. Swets MC et al. SARS-CoV-2 co-infection with influenza viruses, respiratory syncytial virus, or adenoviruses. Lancet 2022 ; 399(10334) : 1463-4.
4. Haute Autorité de Santé. Recommandation - Stratégie vaccinale de rappel contre la Covid-19, 19 septembre 2022.