

Vacciner les seniors : un devoir de prévention négligé¹

Communiqué de l'Académie nationale de médecine

22 janvier 2025

Certaines infections constituent un fardeau médical et économique national de plus en plus lourd chez les seniors (personnes âgées de 65 ans et plus), en raison de l'immunosénescence (déclin des fonctions immunitaires). Il s'agit notamment de la grippe saisonnière, la Covid-19, les infections à pneumocoque ou à virus respiratoire syncytial (VRS), et du zona. Plus de 90 % des décès imputables à la grippe ou à la Covid-19 surviennent après 65 ans. Les pneumocoques et les infections à VRS sont cause d'une morbidité et d'une mortalité élevées dans cette tranche d'âge. Chez les seniors, le risque d'accidents cardio-vasculaires est significativement augmenté dans les semaines qui suivent une infection respiratoire [1]. Le déclin fonctionnel observé après une grippe, une Covid-19 ou une infection à pneumocoque, avec perte progressive de l'autonomie, représente la sixième cause d'invalidité des personnes âgées. Après 70 ans, la prévalence du zona dépasse 10 p.1000, accompagnée de fréquentes complications douloureuses qui altèrent la qualité de vie pendant plusieurs mois.

Malgré la prise en charge annuelle par l'Assurance maladie de la vaccination contre la grippe saisonnière et la Covid-19, et malgré la mise à jour régulière du calendrier vaccinal par le Ministère en charge de la santé, les recommandations sont peu suivies et la couverture vaccinale des seniors stagne à faible niveau pour les vaccins contre la grippe (54 %), la Covid-19 (30 %), le pneumocoque (5 %) et le zona (4 %), selon Santé Publique France. Au cours de la sévère épidémie de grippe actuelle, 79 % des personnes hospitalisées en réanimation pendant la première semaine de janvier 2025 n'étaient pas vaccinées.

La couverture vaccinale des seniors dépend, en premier lieu, du médecin traitant qui joue un rôle pivot. Cela réclame, de sa part, une bonne connaissance des nouveaux vaccins, de leur sécurité d'utilisation, et de l'évolution des recommandations vaccinales. Le temps limité de la consultation médicale d'une personne âgée, déjà largement consacré au suivi de maladies chroniques, joue aussi en défaveur de l'attention portée à la vaccination. De plus, l'isolement de certains seniors et le manque de coordination entre les différents acteurs de santé peuvent ajouter un facteur de confusion au regard de la mise en œuvre de la vaccination.

L'Académie nationale de médecine préconise que la vaccination des seniors devienne un objectif prioritaire de santé publique, car elle augmente la durée de vie active et autonome, évite les formes graves et les complications des maladies-cibles ainsi que le déclin fonctionnel post-infectieux, diminue le fardeau économique qui leur est lié, entretient l'immunité de groupe (en milieu familial ou institutionnel) et permet de lutter contre l'antibiorésistance [2].

Afin d'améliorer la couverture vaccinale des seniors, l'Académie recommande de :

- Mettre en œuvre une politique nationale de prévention et considérer comme prioritaires cinq maladies cibles dans le programme de vaccination des seniors : grippe, Covid-19, infections à pneumocoque et à VRS, zona ;

¹ Communiqué de la Plateforme de Communication Rapide de l'Académie.

- Inciter les professionnels de santé (médecins, mais aussi pharmaciens et infirmiers depuis l'extension des compétences vaccinales) à ce que le statut vaccinal des patients âgés soit mis à jour, sur la base des nouvelles recommandations de la HAS [3, 4, 5] ;
- Ne jamais estimer qu'il est trop tard pour vacciner une personne âgée, les effets de l'immunosénescence pouvant être surmontés par l'utilisation de nouveaux vaccins ou de nouveaux schémas vaccinaux [6] ;
- Rendre la vaccination accessible pour les personnes âgées résidant en EHPAD, bénéficiaires de l'Allocation personnalisée d'autonomie vivant à domicile, habitant loin des centres de soins, en développant, selon le principe « aller vers », les équipes mobiles de vaccination ;
- Elargir l'usage du carnet de vaccination numérique à l'ensemble de la population et saisir toute opportunité pour mettre à jour les vaccinations des seniors : consultations, hospitalisations, voyages à l'étranger, campagnes de vaccination ;
- Accompagner ces mesures d'un effort pour une augmentation significative du taux de couverture vaccinale chez les professionnels de santé et de l'aide à la personne exerçant au contact de personnes âgées, notamment contre la grippe et contre la Covid-19, et surtout en période épidémique.

Références

1. Muñoz-Quiles C., López-Lacort M., Urchueguía A. *et al.*, Risk of cardiovascular events after influenza : a population-based self-controlled case series study, Spain, 2011-2018, *J Infect Dis.*, 2024; 230(3) : e722-e731
2. Académie nationale de médecine, Vaccination des seniors, Rapport 23-25, 7 novembre 2023 <https://www.academie-medecine.fr/wp-content/uploads/2023/11/Rapport-23-25-Vaccination-des-se-2024-Bulletin-de-l-Acad-mie-Nationale-de-M.pdf>
3. HAS, Recommandation sur la Stratégie de vaccination contre les infections par le VRS chez l'adulte âgé de 60 ans et plus : place du vaccin mRESVIA (Moderna), 21 oct 2024. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3550892/fr/
4. HAS, Élargissement des critères d'éligibilité à la vaccination antipneumococcique chez les adultes, note de cadrage mise en ligne le 28 oct 2024, https://www.has-sante.fr/jcms/p_3552943/fr/
5. HAS, Recommandations vaccinales contre le Zona. Place du vaccin Shingrix, Mis en ligne le 7 mars 2024. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3498915/fr/
6. Vaccination « haute dose » contre la grippe : un progrès dans la protection des seniors qui doit être préservé. Communiqué de l'Académie nationale de médecine, 15 mai 2024. <https://www.academie-medecine.fr/>

CONTACT PRESSE : Virginie Gustin +33 (0)6 62 52 43 42 virginie.gustin@academie-medecine.fr ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE, 16 rue Bonaparte - 75272 Paris cedex 06 Site : www.academie-medecine.fr / Twitter : @Acadmed