

THÈSE
POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE
SPECIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE

Présentée et soutenue publiquement
par

Guillaume ROQUES

Le 3 Juillet 2018

**Evolution de la couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé libéraux
du ruthénois à l'hiver 2017-2018,
2 ans après la distribution d'une fiche d'information.**

Directrice de thèse : Dr Motoko DELAHAYE

JURY :

Monsieur le Professeur Pierre MESTHE

Monsieur le Docteur Michel BISMUTH

Madame le Docteur Motoko DELAHAYE

Monsieur le Docteur Mickael LORIETTE

Madame le Docteur Monique MOULINO

Président

Assesseur

Assesseur

Assesseur

Assesseur

TABLEAU du PERSONNEL HU
des Facultés de Médecine de l'Université Paul Sabatier
au 1^{er} septembre 2017

Professeurs Honoraires

Doyen Honoraire	M. ROUGE Daniel	Professeur Honoraire	M. VIRENQUE Christian
Doyen Honoraire	M. LAZORTHES Yves	Professeur Honoraire	M. CARLES Pierre
Doyen Honoraire	M. CHAP Hugues	Professeur Honoraire	M. BONAFE Jean-Louis
Doyen Honoraire	M. GUIRAUD-CHAUMEIL Bernard	Professeur Honoraire	M. VAYSSE Philippe
Doyen Honoraire	M. PUEL Pierre	Professeur Honoraire	M. ESQUERRE J.P.
Professeur Honoraire	M. ESCHAPASSE Henri	Professeur Honoraire	M. GUITARD Jacques
Professeur Honoraire	M. GEDEON André	Professeur Honoraire	M. LAZORTHES Franck
Professeur Honoraire	M. PASQUIE M.	Professeur Honoraire	M. ROQUE-LATRILLE Christian
Professeur Honoraire	M. RIBAUT Louis	Professeur Honoraire	M. CERENE Alain
Professeur Honoraire	M. ARLET Jacques	Professeur Honoraire	M. FOURNIAL Gérard
Professeur Honoraire	M. RIBET André	Professeur Honoraire	M. HOFF Jean
Professeur Honoraire	M. MONROZIES M.	Professeur Honoraire	M. REME Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. DALOUS Antoine	Professeur Honoraire	M. FAUVEL Jean-Marie
Professeur Honoraire	M. DUPRE M.	Professeur Honoraire	M. FREXINOS Jacques
Professeur Honoraire	M. FABRE Jean	Professeur Honoraire	M. CARRIERE Jean-Paul
Professeur Honoraire	M. DUCOS Jean	Professeur Honoraire	M. MANSAT Michel
Professeur Honoraire	M. LACOMME Yves	Professeur Honoraire	M. BARRET André
Professeur Honoraire	M. COTONAT Jean	Professeur Honoraire	M. ROLLAND
Professeur Honoraire	M. DAVID Jean-Frédéric	Professeur Honoraire	M. THOUVENOT Jean-Paul
Professeur Honoraire	Mme DIDIER Jacqueline	Professeur Honoraire	M. CAHUZAC Jean-Philippe
Professeur Honoraire	Mme LARENG Marie-Blanche	Professeur Honoraire	M. DELSOL Georges
Professeur Honoraire	M. BERNADET	Professeur Honoraire	M. ABBAL Michel
Professeur Honoraire	M. REGNIER Claude	Professeur Honoraire	M. DURAND Dominique
Professeur Honoraire	M. COMBELLES	Professeur Honoraire	M. DALY-SCHWEITZER Nicolas
Professeur Honoraire	M. REGIS Henri	Professeur Honoraire	M. RAILHAC
Professeur Honoraire	M. ARBUS Louis	Professeur Honoraire	M. POURRAT Jacques
Professeur Honoraire	M. PUJOL Michel	Professeur Honoraire	M. QUERLEU Denis
Professeur Honoraire	M. ROCHICCIOLI Pierre	Professeur Honoraire	M. ARNE Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. RUMEAU Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. ESCOURROU Jean
Professeur Honoraire	M. BESOMBES Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. FORTANIER Gilles
Professeur Honoraire	M. SUC Jean-Michel	Professeur Honoraire	M. LAGARRIGUE Jacques
Professeur Honoraire	M. VALDIGUIE Pierre	Professeur Honoraire	M. PESSY Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. BOUNHOURE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. CHAVOIN Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARTON Michel	Professeur Honoraire	M. GERAUD Gilles
Professeur Honoraire	Mme PUEL Jacqueline	Professeur Honoraire	M. PLANTE Pierre
Professeur Honoraire	M. GOUZI Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. MAGNAVAL Jean-François
Professeur Honoraire associé	M. DUTAU Guy	Professeur Honoraire	M. MONROZIES Xavier
Professeur Honoraire	M. PASCAL J.P.	Professeur Honoraire	M. MOSCOVICI Jacques
Professeur Honoraire	M. SALVADOR Michel	Professeur Honoraire	Mme GENESTAL Michèle
Professeur Honoraire	M. BAYARD Francis	Professeur Honoraire	M. CHAMONTIN Bernard
Professeur Honoraire	M. LEOPHONTE Paul	Professeur Honoraire	M. SALVAYRE Robert
Professeur Honoraire	M. FABIÉ Michel	Professeur Honoraire	M. FRAYSSE Bernard
Professeur Honoraire	M. BARTHÉ Philippe	Professeur Honoraire	M. BUGAT Roland
Professeur Honoraire	M. CABARROT Etienne	Professeur Honoraire	M. PRADERE Bernard
Professeur Honoraire	M. DUFFAUT Michel	Professeur Honoraire	M. CHAP Hugues
Professeur Honoraire	M. ESCANDE Michel	Professeur Honoraire	M. LAURENT Guy
Professeur Honoraire	M. PRIS Jacques	Professeur Honoraire	M. ARLET Philippe
Professeur Honoraire	M. CATHALA Bernard	Professeur Honoraire	Mme MARTY Nicole
Professeur Honoraire	M. BAZEX Jacques	Professeur Honoraire	M. MASSIP Patrice
		Professeur Honoraire	M. CLANET Michel

Professeurs Émérites

Professeur ALBAREDE Jean-Louis	Professeur MAZIERES Bernard
Professeur CONTÉ Jean	Professeur ARLET-SUAU Elisabeth
Professeur MURAT	Professeur SIMON Jacques
Professeur MANELFE Claude	Professeur FRAYSSE Bernard
Professeur LOUVET P.	Professeur ARBUS Louis
Professeur SARRAMON Jean-Pierre	Professeur CHAMONTIN Bernard
Professeur CARATERO Claude	Professeur SALVAYRE Robert
Professeur GUIRAUD-CHAUMEIL Bernard	Professeur MAGNAVAL Jean-François
Professeur COSTAGLIOLA Michel	Professeur ROQUES-LATRILLE Christian
Professeur ADER Jean-Louis	Professeur MOSCOVICI Jacques
Professeur LAZORTHES Yves	Professeur LAGARRIGUE Jacques
Professeur LARENG Louis	Professeur CHAP Hugues
Professeur JOFFRE Francis	Professeur LAURENT Guy
Professeur BONEU Bernard	Professeur MASSIP Patrice
Professeur DABERNAT Henri	
Professeur BOCCALON Henri	

M.C.U. - P.H.

M. ABBO Olivier	Chirurgie infantile
M. APOIL Pol Andre	Immunologie
Mme ARNAUD Catherine	Epidémiologie
M. BIETH Eric	Génétique
Mme CASPAR BAUGUIL Sylvie	Nutrition
Mme CASSAING Sophie	Parasitologie
M. CAVAINAC Etienne	Chirurgie orthopédique et traumatologie
M. CONGY Nicolas	Immunologie
Mme COURBON Christine	Pharmacologie
Mme DAMASE Christine	Pharmacologie
Mme de GLISEZENSKY Isabelle	Physiologie
Mme DE MAS Véronique	Hématologie
Mme DELMAS Catherine	Bactériologie Virologie Hygiène
M. DUBOIS Damien	Bactériologie Virologie Hygiène
M. DUPUI Philippe	Physiologie
M. FAGUER Stanislas	Néphrologie
Mme FILLAUX Judith	Parasitologie
M. GANTET Pierre	Biophysique
Mme GENNERO Isabelle	Biochimie
Mme GENOUX Anneise	Biochimie et biologie moléculaire
M. HAMDJ Safouane	Biochimie
Mme HITZEL Anne	Biophysique
M. IRIART Xavier	Parasitologie et mycologie
Mme JONCA Nathalie	Biologie cellulaire
M. KIRZIN Sylvain	Chirurgie générale
Mme LAPEYRE-MESTRE Maryse	Pharmacologie
M. LAURENT Camille	Anatomie Pathologique
M. LHERMUSIER Thibault	Cardiologie
M. LHOMME Sébastien	Bactériologie-virologie
Mme MONTASTIER Emilie	Nutrition
Mme MOREAU Marion	Physiologie
Mme NOGUEIRA M.L.	Biologie Cellulaire
M. PILLARD Fabien	Physiologie
Mme PUISSANT Bénédicte	Immunologie
Mme RAYMOND Stéphanie	Bactériologie Virologie Hygiène
Mme SABOURDY Frédérique	Biochimie
Mme SAUNE Karine	Bactériologie Virologie
M. SILVA SIFONTES Stein	Réanimation
M. TAFANI Jean-André	Biophysique
M. TREINER Emmanuel	Immunologie
Mme TREMOLLIERES Florence	Biologie du développement
Mme VAYSSE Charlotte	Cancérologie
M. VIDAL Fabien	Gynécologie obstétrique

M.C.U. Médecine générale

M. BRILLAC Thierry
Mme DUPOUY Julie

M.C.U. - P.H

Mme ABRAVANEL Florence	Bactériologie Virologie Hygiène
Mme BASSET Céline	Cytologie et histologie
Mme CAMARE Caroline	Biochimie et biologie moléculaire
M. CAMBUS Jean-Pierre	Hématologie
Mme CANTERO Anne-Valérie	Biochimie
Mme CARFAGNA Luana	Pédiatrie
Mme CASSOL Emmanuelle	Biophysique
Mme CAUSSE Elizabeth	Biochimie
M. CHAPUT Benoit	Chirurgie plastique et des brûlés
M. CHASSAING Nicolas	Génétique
M. CLAVEL Cyril	Biologie Cellulaire
Mme COLLIN Laetitia	Cytologie
Mme COLOMBAT Magali	Anatomie et cytologie pathologiques
M. CORRE Jill	Hématologie
M. DE BONNECAZE Guillaume	Anatomie
M. DEDOIT Fabrice	Médecine Légale
M. DELPLA Pierre-André	Médecine Légale
M. DESPAS Fabien	Pharmacologie
M. EDOUARD Thomas	Pédiatrie
Mme ESQUIROL Yolande	Médecine du travail
Mme EVRARD Solène	Histologie, embryologie et cytologie
Mme GALINIER Anne	Nutrition
Mme GARDETTE Virginie	Epidémiologie
M. GASQ David	Physiologie
Mme GRARE Marion	Bactériologie Virologie Hygiène
Mme GUILBEAU-FRUGIER Céline	Anatomie Pathologique
M. GUILLEMINAULT Laurent	Pneumologie
Mme GUYONNET Sophie	Nutrition
M. HERIN Fabrice	Médecine et santé au travail
Mme INGUENEAU Cécile	Biochimie
M. LAIREZ Olivier	Biophysique et médecine nucléaire
M. LEANDRI Roger	Biologie du dével. et de la reproduction
M. LEPAGE Benoit	Biostatistiques et Informatique médicale
Mme MAUPAS Françoise	Biochimie
M. MIEUSSET Roger	Biologie du dével. et de la reproduction
Mme NASR Nathalie	Neurologie
Mme PRADDAUDE Françoise	Physiologie
M. RIMAILHO Jacques	Anatomie et Chirurgie Générale
M. RONGIERES Michel	Anatomie - Chirurgie orthopédique
Mme SOMMET Agnès	Pharmacologie
Mme VALLET Marion	Physiologie
M. VERGEZ François	Hématologie
Mme VEZZOSI Delphine	Endocrinologie

M.C.U. Médecine générale

M. BISMUTH Michel
Mme ESCOURROU Brigitte

Maîtres de Conférences Associés de Médecine Générale

Dr ABITTEBOUL Yves
Dr CHICOULAA Bruno
Dr IRI-DELAHAYE Motoko
Dr FREYENS Anne

Dr BOYER Pierre
Dr ANE Serge
Dr BIREBENT Jordan
Dr LATROUS Leila

FACULTE DE MEDECINE TOULOUSE-RANGUEIL

133, route de Narbonne - 31062 TOULOUSE Cedex

Doyen : E. SERRANO

P.U. - P.H.		P.U. - P.H.	
Classe Exceptionnelle et 1ère classe		2ème classe	
M. ACAR Philippe	Pédiatrie	M. ACCADBLE Franck	Chirurgie Infantile
M. ALRIC Laurent	Médecine Interne	M. ARBUS Christophe	Psychiatrie
Mme ANDRIEU Sandrine	Epidémiologie	M. BERRY Antoine	Parasitologie
M. ARNAL Jean-François	Physiologie	M. BONNEVILLE Fabrice	Radiologie
Mme BERRY Isabelle (C.E)	Biophysique	M. BOUNES Vincent	Médecine d'urgence
M. BOUTAULT Franck (C.E)	Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie	Mme BOURNET Barbara	Gastro-entérologie
M. BUJAN Louis (C. E)	Urologie-Andrologie	M. CHAUFOUR Xavier	Chirurgie Vasculaire
Mme BURRA-RIVIERE Alessandra	Médecine Vasculaire	M. CHAYNES Patrick	Anatomie
M. BUSCAIL Louis (C.E)	Hépatogastro-Entérologie	Mme DALENC Florence	Cancérologie
M. CANTAGREL Alain (C.E)	Rhumatologie	M. DECRAMER Stéphane	Pédiatrie
M. CARON Philippe (C.E)	Endocrinologie	M. DELOBEL Pierre	Maladies Infectieuses
M. CHIRON Philippe (C.E)	Chirurgie Orthopédique et Traumatologie	M. FRANCHITTO Nicolas	Addictologie
M. CONSTANTIN Arnaud	Rhumatologie	M. GARRIDO-STÔWHAS Ignacio	Chirurgie Plastique
M. COURBON Frédéric	Biophysique	Mme GOMEZ-BROUCHET Anne-Muriel	Anatomie Pathologique
Mme COURTADE SAIDI Monique	Histologie Embryologie	M. HUYGHE Eric	Urologie
M. DAMBRIN Camille	Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire	Mme LAPRIE Anne	Radiothérapie
M. DELABESSE Eric	Hématologie	M. MARCHEIX Bertrand	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
Mme DELISLE Marie-Bernadette (C.E)	Anatomie Pathologie	M. MAURY Jean-Philippe	Cardiologie
M. DELORD Jean-Pierre	Cancérologie	M. MEYER Nicolas	Dermatologie
M. DIDIER Alain (C.E)	Pneumologie	M. MUSCARI Fabrice	Chirurgie Digestive
Mme DULY-BOUHANICK Béatrice	Thérapeutique	M. OTAL Philippe	Radiologie
M. ELBAZ Meyer	Cardiologie	M. SOLER Vincent	Ophthalmologie
M. GALINIER Michel	Cardiologie	Mme SOTO-MARTIN Maria-Eugénia	Gériatrie et biologie du vieillissement
M. GALINIER Philippe	Chirurgie Infantile	M. TACK Ivan	Physiologie
M. GLOCK Yves (C.E)	Chirurgie Cardio-Vasculaire	M. VERGEZ Sébastien	Oto-rhino-laryngologie
M. GOURDY Pierre	Endocrinologie	M. YSEBAERT Loic	Hématologie
M. GRAND Alain (C.E)	Epidémiologie, Eco. de la Santé et Prévention		
M. GROLLEAU RAOUX Jean-Louis	Chirurgie plastique	P.U. Médecine générale	
Mme GUIMBAUD Rosine	Cancérologie	Mme ROUGE-BUGAT Marie-Eve	Médecine Générale
Mme HANAIRE Hélène (C.E)	Endocrinologie		
M. KAMAR Nassim	Néphrologie		
M. LARRUE Vincent	Neurologie		
M. LEVADE Thierry (C.E)	Biochimie		
M. MALECAZE François (C.E)	Ophthalmologie		
M. MARQUE Philippe	Médecine Physique et Réadaptation		
Mme MAZEREEUW Juliette	Dermatologie		
M. MINVILLE Vincent	Anesthésiologie Réanimation		
M. RAYNAUD Jean-Philippe (C.E)	Psychiatrie Infantile		
M. RITZ Patrick	Nutrition		
M. ROCHE Henri (C.E)	Cancérologie		
M. ROLLAND Yves (C.E)	Gériatrie		
M. ROUGE Daniel (C.E)	Médecine Légale		
M. ROUSSEAU Hervé (C.E)	Radiologie		
M. ROUX Franck-Emmanuel	Neurochirurgie		
M. SAILLER Laurent	Médecine Interne		
M. SCHMITT Laurent (C.E)	Psychiatrie		
M. SENARD Jean-Michel (C.E)	Pharmacologie		
M. SERRANO Elie (C.E)	Oto-rhino-laryngologie		
M. SOULAT Jean-Marc	Médecine du Travail		
M. SOULIE Michel (C.E)	Urologie		
M. SUC Bertrand	Chirurgie Digestive		
Mme TAUBER Marie-Thérèse (C.E)	Pédiatrie		
Mme URO-COSTE Emmanuelle	Anatomie Pathologique		
M. VAYSSIERE Christophe	Gynécologie Obstétrique		
M. VELLAS Bruno (C.E)	Gériatrie		

Professeur Associé de Médecine Générale
Pr STILLMUNKES André

Professeur Associé en O.R.L.
Pr WOISARD Virginie

FACULTE DE MEDECINE TOULOUSE-PURPAN

37 allées Jules Guesde - 31062 TOULOUSE Cedex

Doyen : D. CARRIE

P.U. - P.H. Classe Exceptionnelle et 1ère classe		P.U. - P.H. 2ème classe	
M. ADOUE Daniel (C.E)	Médecine Interne, Gériatrie	Mme BONGARD Vanina	Epidémiologie
M. AMAR Jacques	Thérapeutique	M. BONNEVILLE Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique
M. ATTAL Michel (C.E)	Hématologie	M. BUREAU Christophe	Hépatogastro-entéro
M. AVET-LOISEAU Hervé	Hématologie, transfusion	M. CALVAS Patrick	Génétique
Mme BEYNE-RAUZY Odile	Médecine Interne	M. CARRERE Nicolas	Chirurgie Générale
M. BIRMES Philippe	Psychiatrie	Mme CASPER Charlotte	Pédiatrie
M. BLANCHER Antoine	Immunologie (option Biologique)	M. CHAIX Yves	Pédiatrie
M. BONNEVILLE Paul	Chirurgie Orthopédique et Traumatologie.	Mme CHARPENTIER Sandrine	Thérapeutique, méd. d'urgence, addict
M. BOSSAVY Jean-Pierre	Chirurgie Vasculaire	M. COGNARD Christophe	Neuroradiologie
M. BRASSAT David	Neurologie	M. FOURNIE Bernard	Rhumatologie
M. BROUCHET Laurent	Chirurgie thoracique et cardio-vascul	M. FOURNIÉ Pierre	Ophthalmologie
M. BROUSSET Pierre (C.E)	Anatomie pathologique	M. GAME Xavier	Urologie
M. CARRIE Didier (C.E)	Cardiologie	M. LAROCHE Michel	Rhumatologie
M. CHAUVEAU Dominique	Néphrologie	M. LEOBON Bertrand	Chirurgie Thoracique et Cardiaque
M. CHOLLET François (C.E)	Neurologie	M. LOPEZ Raphael	Anatomie
M. DAHAN Marcel (C.E)	Chirurgie Thoracique et Cardiaque	M. MARX Mathieu	Oto-rhino-laryngologie
M. DE BOISSEZON Xavier	Médecine Physique et Réadapt Fonct.	M. MAS Emmanuel	Pédiatrie
M. DEGUINE Olivier	Oto-rhino-laryngologie	M. OLIVOT Jean-Marc	Neurologie
M. DUCOMMUN Bernard	Cancérologie	M. PARANT Olivier	Gynécologie Obstétrique
M. FERRIERES Jean	Epidémiologie, Santé Publique	M. PAYRASTRE Bernard	Hématologie
M. FOURCADE Olivier	Anesthésiologie	M. PERON Jean-Marie	Hépatogastro-entérologie
M. GEERAERTS Thomas	Anesthésiologie et réanimation	M. PORTIER Guillaume	Chirurgie Digestive
M. IZOPET Jacques (C.E)	Bactériologie-Virologie	M. RONCALLI Jérôme	Cardiologie
Mme LAMANT Laurence	Anatomie Pathologique	Mme SAVAGNER Frédérique	Biochimie et biologie moléculaire
M. LANG Thierry (C.E)	Biostatistiques et Informatique Médicale	M. SOL Jean-Christophe	Neurochirurgie
M. LANGIN Dominique	Nutrition		
M. LAUQUE Dominique (C.E)	Médecine Interne		
M. LAUWERS Frédéric	Anatomie		
M. LIBLAU Roland (C.E)	Immunologie		
M. MALAUAUD Bernard	Urologie		
M. MANSAT Pierre	Chirurgie Orthopédique		
M. MARCHOU Bruno (C.E)	Maladies Infectieuses		
M. MAZIERES Julien	Pneumologie		
M. MOLINIER Laurent	Epidémiologie, Santé Publique		
M. MONTASTRUC Jean-Louis (C.E)	Pharmacologie		
Mme MOYAL Elisabeth	Cancérologie		
Mme NOURHASHEMI Fatemeh (C.E)	Gériatrie		
M. OLIVES Jean-Pierre (C.E)	Pédiatrie		
M. OSWALD Eric	Bactériologie-Virologie		
M. PARIENTE Jérémie	Neurologie		
M. PARINAUD Jean (C.E)	Biol. Du Dévelop. et de la Reprod.		
M. PAUL Carle	Dermatologie		
M. PAYOUX Pierre	Biophysique		
M. PERRET Bertrand (C.E)	Biochimie		
M. RASCOL Olivier (C.E)	Pharmacologie		
M. RECHER Christian	Hématologie		
M. RISCHMANN Pascal	Urologie		
M. RIVIERE Daniel (C.E)	Physiologie		
M. SALES DE GAUZY Jérôme	Chirurgie Infantile		
M. SALLES Jean-Pierre	Pédiatrie		
M. SANS Nicolas	Radiologie		
Mme SELVES Janick	Anatomie et cytologie pathologiques		
M. SERRE Guy (C.E)	Biologie Cellulaire		
M. TELMON Norbert	Médecine Légale		
M. VINEL Jean-Pierre (C.E)	Hépatogastro-entérologie		
P.U. Médecine générale		P.U. Médecine générale	
M. OUSTRIC Stéphane	Médecine Générale	M. MESTHÉ Pierre	Médecine Générale
		P.A Médecine générale	
		POUTRAIN Jean-Christophe	Médecine Générale

Remerciements au Jury

Au président du jury :

Monsieur le Professeur MESTHE.

Vous me faites l'honneur de présider ce jury de thèse, je vous en suis reconnaissant. Merci également pour votre investissement auprès des internes de médecine générale. Je vous prie de croire en l'expression de ma gratitude et de mon profond respect.

Aux membres du jury :

Monsieur le Docteur BISMUTH.

Je vous remercie d'avoir accepté de participer à ce jury. Je vous prie de trouver ici l'expression de mes remerciements et ma sincère gratitude.

Monsieur le Docteur LORIETTE.

Merci d'être présent aujourd'hui et d'avoir accepté de participer à ce jury. Votre avis d'infectiologue apporte un éclairage particulier.

Madame le Docteur MOULINOU.

Je vous remercie d'avoir accepté de juger ce travail de thèse et d'y apporter votre regard de médecin du travail : les médecins généralistes et d'autres professionnels de santé libéraux n'ont pas de médecine du travail formalisée. Soyez assurée de ma profonde gratitude.

A mon directeur de thèse :

Madame le Docteur DELAHAYE.

Je ne saurai assez vous remercier pour tout le temps et l'énergie que vous m'avez accordés. C'est grâce à vous que je vais enfin pouvoir débiter mon métier sereinement. Je n'oublierai jamais la main que vous avez su me tendre.

Remerciements personnels

A ceux qui m'ont redonné goût à la médecine : Dr Verrez, Dr Delabrusse, Dr Nekrouf, Dr Causse.

A ma famille du Bboying , le Freezstyle Impakt : Bboy Swip, Vify, Trouble, None rock , Ice, Nitro, Shin, Zemo, Nono.

A mes belles rencontres durant ces années d'études : Redouane et Beautis. On se reverra les amis.

A Toto, mon frère de cœur pour toujours et sa magnifique famille.

A Claire et ses deux petits bouts qu'il me tarde de voir. Tu me manques.

A Aurélien, mon plus vieil ami, Castelferrus powa !

A mes beaux parents, Frédérique et Christian, pour leurs années de soutien.

A Cyril pour sa gaufre chocolat chantilly... presque chantilly.

A « tonton Jean Froid », une belle personne de plus dans cette grande famille.

A Charles et sa MOTO. Dédicace à mark wahlberg. Feel the vibration.

A mes Grands Parents et leur réserve infinie de conserves.

A ma Maman qui m'a permis d'être qui je suis aujourd'hui.

A mon Papa, j'espère que tu es fier de moi.

A ma petite sœur Cassandra, je suis extrêmement fier de ton parcours, et à mon petit frère Samuel, pour qui je serai toujours là. Je vous aime.

A mes 3 piles à l'uranium : Maëlle, Louis et Liam. Je vous aime plus que tout.

A mon Amour Coralie, une femme, une mère, un médecin exceptionnel. Sans toi, je ne serais pas en train d'écrire ces mots. Je t'aime.

TABLE DES MATIERES

I. INTRODUCTION	1
II. MATERIEL ET METHODES	3
1. TYPE D'ETUDE	3
2. ELABORATION DE L'AUTO-QUESTIONNAIRE	3
3. POPULATION CIBLE	4
4. DEROULEMENT DE L'ETUDE	5
5. RECUEIL DES DONNEES	5
III. RESULTATS	7
1. TRAITEMENT DES DONNEES GENERALES	7
2. REPONSE A L'OBJECTIF PRINCIPAL	8
3. REPONSE AUX OBJECTIFS SECONDAIRES	9
V. CONCLUSION	ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.
VI. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES	14

TABLE DES FIGURES

FIGURE 1. REPARTITION DES REpondANTS EN FONCTION DE LEURS PROFESSIONS	7
FIGURE 2. COUVERTURE VACCINALE ANTIGRIppALE EN FONCTION DES PROFESSIONS	8
FIGURE 3. MOTIVATIONS A LA VAG	9
FIGURE 4. FREINS A LA VACCINATION ANTIGRIppALE	9

TABLE DES TABLEAUX

Tableau I : Nombre de PDS vaccinés contre la grippe selon leur prise de connaissance de la fiche d'informations.	9
--	---

TABLE DES ANNEXES

Annexe 1 : Auto-questionnaire	16
Annexe 2 : Fiche d'information Grippe et VAG distribuée en 2016 par Mathilde Vigroux et Alexandre Gitto	17

LISTE DES ABREVIATIONS

AS : Aide-Soignante

IDE : Infirmier Diplômé d'Etat

MG : Médecin Généraliste

MK : Masso-Kinésithérapeute

MS : Médecins d'autre Spécialité

PDS : Professionnels De Santé

SM : Secrétaire Médicale

VAG : Vaccination Anti-Grippale

I. INTRODUCTION

La grippe est une infection respiratoire aiguë, souvent considérée comme bénigne, dont l'évolution peut être compliquée en raison d'une virulence particulière du virus lui-même ou à cause de la fragilité des personnes infectées.

La grippe saisonnière touche annuellement 2 à 8 millions de personnes en France et entraîne le décès de plusieurs milliers de personnes, essentiellement des personnes de plus de 65 ans (1). Ces complications s'observent essentiellement chez les personnes âgées, les personnes porteuses d'une affection chronique, notamment respiratoire, cardiaque, métabolique, ou d'un déficit immunitaire, ainsi que chez les femmes enceintes et les personnes obèses avec un Indice de Masse Corporelle $\geq 40\text{kg/m}^2$.

La vaccination est considérée comme la principale mesure de prévention de la grippe. La politique vaccinale vise à protéger les personnes pour lesquelles la grippe peut être grave. Pour ces personnes, l'objectif est avant tout de réduire le risque de décès et de complications graves en cas de grippe (2). Le Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) recommande la Vaccination Anti Grippale (VAG) aux Professionnels De Santé (PDS) et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère (1).

En 2009, un rapport de l'Institut de Veille Sanitaire montrait que seuls 8 % de la population française métropolitaine était vaccinée contre la grippe. Les enfants et les femmes enceintes avaient une meilleure couverture vaccinale (environ 22,7 %) (3).

La couverture vaccinale des personnes à risque, sujets de tout âge atteints de certaines pathologies chroniques et personnes âgées de 65 ans et plus, est estimée par Santé Publique France depuis la saison 2017-2018, à partir des données de la CNAM-TS et pour la quasi-totalité des régimes d'assurance-maladie. Au 28 février 2018, la couverture vaccinale tous régimes était estimée à 45,6 %, stable par rapport à la saison 2016-2017 (45,7 % au 28/02/2017). Elle est estimée à 50 % chez les 65 ans et plus et à 28,7 % chez les personnes à risque de moins de 65 ans (4).

Qu'en est-il de la vaccination chez les PDS ?

L'objectif principal de cette étude est de déterminer la couverture vaccinale anti grippale des PDS exerçant dans le bassin de santé de Rodez, deux ans après la distribution d'une fiche d'informations.

Les objectifs secondaires sont : l'analyse des freins et des motivations à la VAG chez les PDS du bassin de santé de Rodez en 2017-2018, la comparaison de la couverture vaccinale anti grippale chez les PDS du bassin de santé de Rodez selon leur prise de connaissance de la fiche d'informations distribuée en 2015.

II. MATERIEL ET METHODES

1. Type d'étude

Il s'agit d'une étude observationnelle descriptive transversale, portant sur l'état de la couverture vaccinale anti grippale chez les PDS exerçant dans le bassin de santé de Rodez deux ans après la distribution d'une fiche informative (Annexe 1). Cette fiche reprenait des généralités concernant la grippe et la VAG. Elle faisait le point également sur quelques fausses idées reçues. Elle avait été distribuée aux PDS libéraux du bassin de Rodez en 2016 par Mathilde Vigroux : son travail de thèse portait sur la couverture vaccinale antigrippale de ces PDS à l'hiver 2015-2016, et elle leur avait remis en fin de recueil de données cette fiche informative. Un travail parallèle avait été mené par Alexandre Gitto parmi les PDS du Centre Hospitalier de Rodez.

Nous avons choisi la méthode quantitative, mieux adaptée pour dégager des données statistiques sur notre problématique.

2. Elaboration de l'auto-questionnaire

Nous avons créé un auto-questionnaire papier, d'après celui distribué en 2015, en suivant les recommandations de Maisonneuve et Fournier (5). Notre auto-questionnaire est disponible en Annexe 2. Il comprenait : un mot d'introduction, une première partie avec trois questions de renseignements généraux concernant le PDS, une deuxième partie avec 2 questions portant sur la VAG, une troisième partie portant sur les motivations à la vaccination ou à l'absence de vaccination. Tous les items étaient des questions non rédactionnelles, où les réponses choisies devaient être cochées.

Dans la première partie, le PDS devait préciser : son sexe, son âge et sa profession.

La deuxième partie comprenait deux questions fermées : « Avez-vous pris connaissance de la fiche informative distribuée il y a deux ans sur la VAG ? » et « Etes-vous vacciné cette année ? ».

La troisième partie portait sur les motivations, en cas de vaccination et en cas de non vaccination. Les réponses ont été élaborées en utilisant la technique du brainstorming. Le PDS avait le choix de cocher une ou plusieurs réponses.

3. Population cible

Cette étude ciblait les PDS exerçant à Rodez et ayant eu la fiche informative distribuée en 2015-2016.

Il s'agit d'une population exerçant sur un mode libéral. Certains PDS exerçant seuls, d'autres en association, parfois pluriprofessionnelle.

3.1 Critères d'inclusion

Les critères d'inclusion étaient : tout PDS exerçant à Rodez et en activité lors de la période d'inclusion, ayant reçu la fiche informative en 2016.

3.2 Critères d'exclusion

Les critères d'exclusion étaient : les PDS ne répondant pas au téléphone à deux reprises, les PDS absents et sans boîte aux lettres accessible le jour de la distribution du questionnaire, les PDS n'exerçant plus leur activité à Rodez pendant la période d'inclusion, et les PDS ayant refusé de participer.

4. Déroulement de l'étude

L'étude s'est déroulée sur 4 mois (de février à mai 2018) : une première phase d'inclusion d'une durée d'un mois, puis la diffusion des auto-questionnaires et le recueil des données sur trois mois.

4.1 Recrutement des PDS

Tous les PDS ayant répondu au questionnaire en 2016 et ayant reçu la fiche informative ont été contactés par téléphone pour une première présentation succincte de l'étude, en leur demandant leur accord pour déposer à leur cabinet un auto-questionnaire.

En 2016, ces mêmes PDS avaient été contactés grâce aux coordonnées disponibles sur le site du CNOM et les annuaires.

Nous avons réalisé un second appel 15 jours plus tard, en cas de non réponse lors du premier appel.

4.2 Diffusion de l'auto-questionnaire

L'auto-questionnaire a ensuite été déposé personnellement, ou envoyé par courrier postal. La majorité des auto-questionnaires a été récupérée personnellement ; quelques-uns ont été retournés par courrier postal, grâce à une enveloppe affranchie à mon adresse.

Pour une distribution organisée, nous avons enregistré les adresses des PDS concernés dans un outil informatique « Route XXL » qui a calculé un itinéraire logique en incluant toutes les adresses.

5. Recueil des données

Tous les questionnaires papiers ont été recueillis sur ce support (aucune réponse par mail ou par téléphone).

Les réponses aux auto-questionnaires ont été saisies de manière directement anonyme dans un tableur Microsoft Excel 2007® : ce tableur a permis le traitement statistique des données d'après les recommandations aux thésards (6).

III. RESULTATS

1. Traitement des données générales

1.1 Taux de participation

Sur 348 questionnaires distribués, 189 PDS ont participé à l'étude, soit un taux de participation de 54,3 %.

1.2 Répartition par sexe et âge :

L'âge moyen des PDS était de 42,7 ans (48,9 ans pour les hommes et 40,5 ans pour les femmes).

L'âge moyen des hommes vaccinés était de 56,2 ans contre 42 ans pour les non vaccinés.

L'âge moyen des femmes vaccinées était de 50,2 ans contre 39,2 ans pour les non vaccinées.

1.3 Répartition par profession

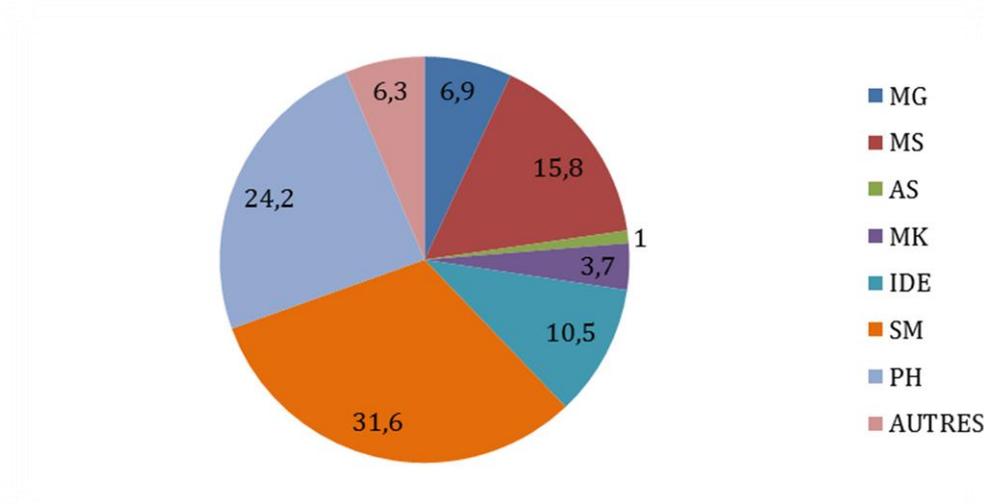


Figure 1. Répartition des répondants en fonction de leurs professions (n = 189)

2. Réponse à l'objectif principal

38 PDS sont vaccinés sur 189, soit une couverture vaccinale de 20,1 %.

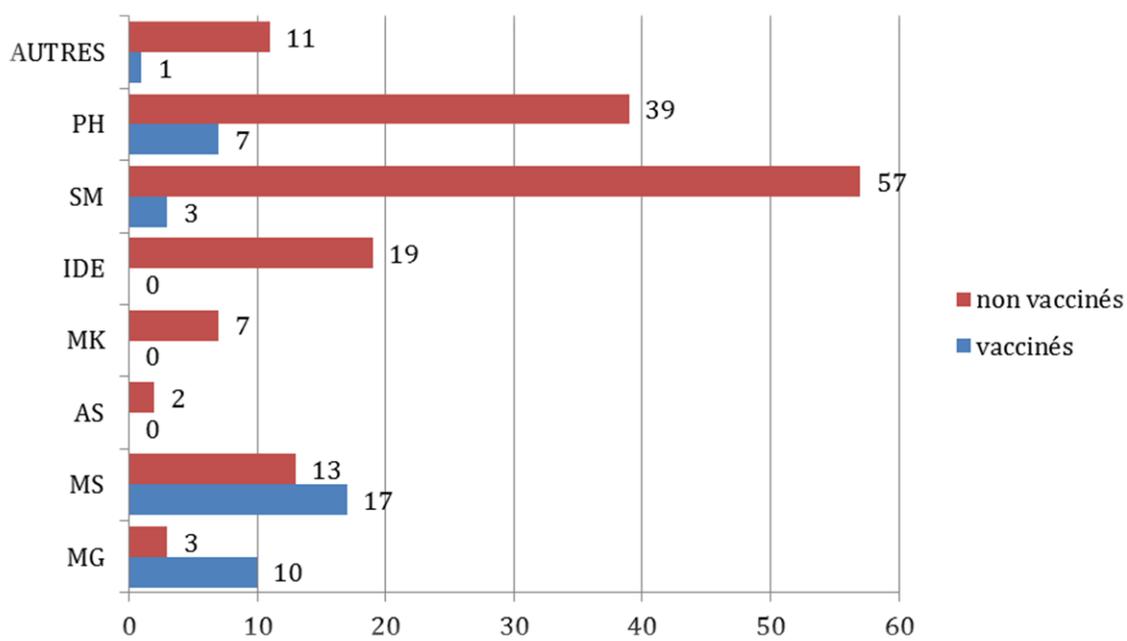


Figure 2. Couverture vaccinale antigrippale en fonction des professions (n = 189)

3. Réponse aux objectifs secondaires

3.1 Etude des motivations à la VAG

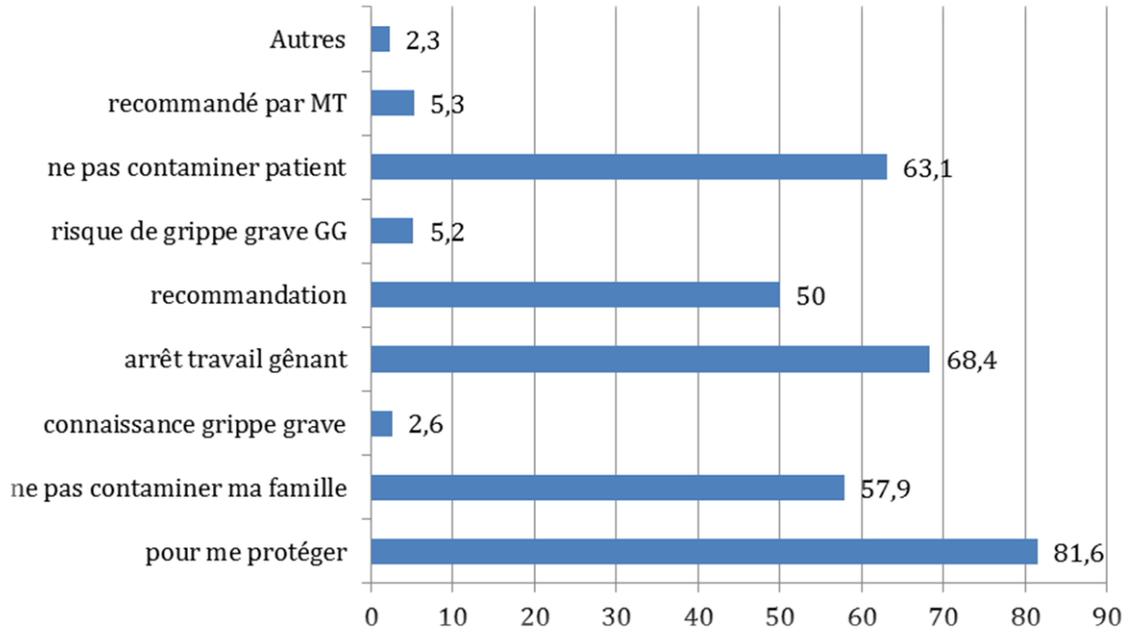


Figure 3. Motivations à la VAG (n = 189)

3.2 Etude des freins à la VAG

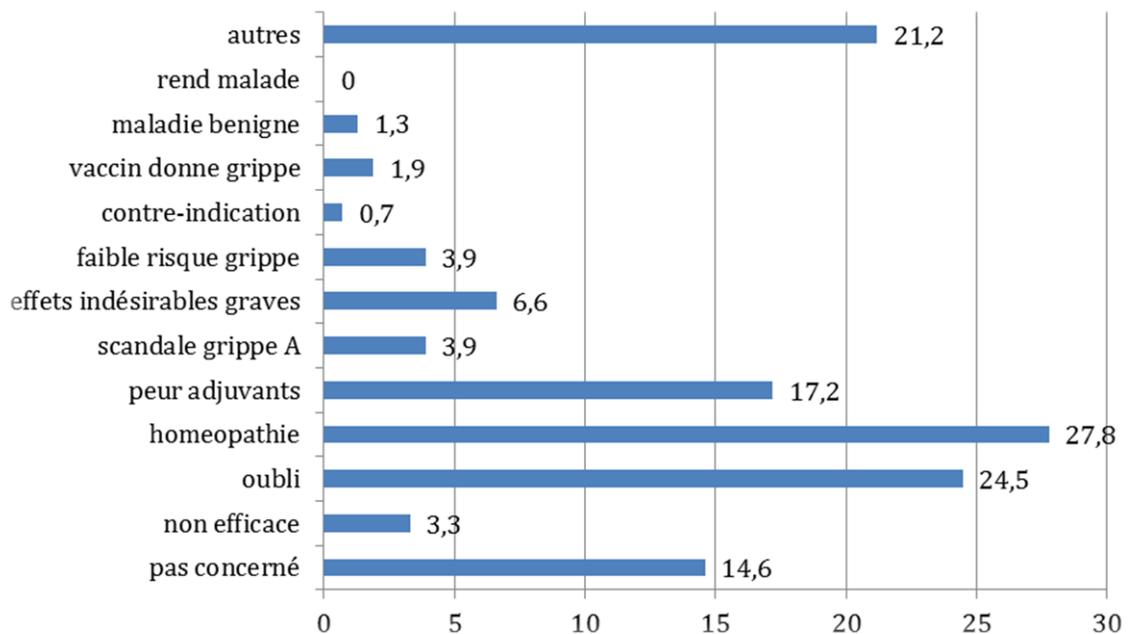


Figure 4. Freins à la vaccination antigrippale (n = 189)

La catégorie « Autres » regroupe les freins à la VAG de 32 PDS. Parmi eux, trois groupes se dégagent :

-11 répondent être trop jeunes.

- 8 répondent ne pas être malade donc ne se sentent pas concernés.

- 4 répondent être immunisés par les patients.

Nous avons distingué la couverture vaccinale des PDS selon la prise de connaissance ou non de la fiche d'informations distribuée en 2015-2016. Dans cette étude, 23,8% des PDS ayant pris connaissance de la fiche d'informations ont été vaccinés en 2017 versus 17,4% des PDS n'ayant pas pris connaissance de la fiche d'informations.

	PDS avec fiche d'informations	PDS sans fiche d'informations	Total
PDS vaccinés	19	19	38
PDS non vaccinés	61	90	151
Total	80 (42.3%)	109 (57.7%)	189

Tableau I. Nombre de PDS vaccinés contre la grippe selon leur prise de connaissance de la fiche d'informations

IV. DISCUSSION

Notre étude a permis d'estimer la couverture vaccinale anti grippale chez les PDS exerçant dans le bassin de santé de Rodez à 20,1 %.

L'originalité de notre travail vient étoffer le peu de publications portant sur la couverture vaccinale chez les PDS.

Les points forts sont le taux important de réponses permettant d'exploiter nos données avec la possibilité d'utiliser celles d'une étude comparable, réalisée deux ans auparavant, pour proposer une analyse évolutive.

Les limites reposent essentiellement sur l'absence d'utilisation de tests statistiques visant à augmenter la puissance de l'étude (mesure des différences entre groupes d'individus avec le test du Khi, Fisher...).

En France, les campagnes de VAG ont permis d'augmenter la couverture vaccinale des soignants de 15 % à 48 % entre 2002 et 2005. Un des 100 objectifs de la loi de santé publique est d'atteindre un taux de couverture vaccinale contre la grippe saisonnière d'au moins 75 % chez les PDS (7). Selon l'OMS, plus de la moitié des pays signalent que moins de 1 travailleur de la santé sur 3 se fait injecter le vaccin annuel (8).

Un travail reste à faire pour continuer à sensibiliser les PDS à la VAG pour trois raisons essentielles : les PDS ont plus de risque, car plus exposés, de développer une grippe saisonnière ; les PDS sont des vecteurs pouvant transmettre la grippe à des patients très susceptibles de développer des complications ; enfin, les bases factuelles indiquent que les travailleurs de la santé vaccinés contre la grippe sont plus enclins à recommander une VAG aux personnes qui courent un risque de complications (8).

Une prochaine étude pourrait s'intéresser à la comparaison entre le taux de couverture vaccinale chez les PDS dans le bassin de santé de Rodez en 2015 et en 2017, soit avant et après la distribution de la fiche d'informations afin d'évaluer l'impact et l'utilité d'un tel outil.

Ce travail nous démontre qu'il existe toujours des freins à la VAG, même chez les PDS. Les contre-indications à la VAG sont très limitées et ne représentent d'ailleurs pas de frein à la vaccination dans cette étude. En effet, hormis des réactions allergiques aux protéines de l'œuf et aux autres composants du vaccin, il n'existe aucune contre-indication à la VAG après l'âge de six mois (9).

La préférence pour l'utilisation d'homéopathie est un frein prédominant dans cette étude. Le terme de « vaccin homéopathique » est impropre dans ce cas. En effet, l'ANSM rappelle qu'aucun médicament homéopathique ne peut être considéré comme un vaccin (10).

Plusieurs facteurs contextuels influent sur l'utilisation des vaccins. Dans les pays disposant de peu de ressources, où la grippe peut ne pas être considérée comme une maladie hautement prioritaire, la faible couverture vaccinale est la conséquence d'un approvisionnement limité en vaccins. Là où les vaccins sont plus largement disponibles, leur utilisation est faible ou en baisse pour des raisons allant du relâchement de la vigilance et du manque de confiance dans les vaccins et les autorités sanitaires, à l'absence de recommandations de la part des agents de santé ou aux obstacles liés à l'accès, notamment les coûts directs à la charge du patient (11).

Un des freins à la VAG est la peur de l'inefficacité vaccinale. Il est vrai qu'en France, pour l'année 2017/2018, l'efficacité du vaccin a été décrite comme modérée par le Réseau Sentinelle, selon l'étude européenne I-Move/I-Move+ et l'étude FLUVAC (7). Néanmoins, le moyen le plus efficace de lutter contre la grippe reste la VAG avec une protection de 70 à 90 % chez l'adulte immunocompétent à condition que les antigènes contenus dans le vaccin correspondent aux virus en circulation (12).

V. CONCLUSION

L'augmentation du risque de complications graves chez les personnes fragiles et la transmission du virus de la grippe à double sens entre PDS et patients sont les principales raisons qui justifient la recommandation de la VAG chez les PDS.

Ce travail montre un faible taux de couverture vaccinale chez les PDS exerçant dans le bassin de santé de Rodez. Ce résultat est cohérent avec le peu de données de la littérature sur le sujet.

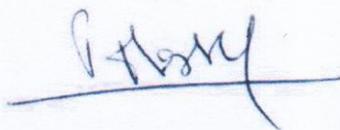
Les freins à la vaccination sont principalement représentés par l'utilisation de l'homéopathie en première intention et l'oubli simple du geste vaccinal.

La différence de taux de couverture anti grippale chez les PDS ayant pris connaissance de la fiche informative de 2016 et ceux ne l'ayant pas fait est trop faible pour pouvoir conclure à une utilité ou non d'un tel outil de communication.

Un lien avec l'étude réalisée en 2015 sur la même population cible, pourrait permettre de dégager des données épidémiologiques utiles pour ramener le taux de couverture vaccinale antigrippale proche de l'objectif visé par l'OMS, soit 75 %.

Vu

Toulouse le 18 juin 2018



Le Président du Jury
Professeur Pierre MESTHÉ
Médecine Générale

Vu permis d'imprimer
Le Doyen de la Faculté
de Médecine Toulouse - Purpan



Didier CARRIÉ

V. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Haut Conseil de la santé publique (page consultée le 12 mai 2018). Avis et rapports/Vaccination contre la grippe saisonnière chez les personnes âgées et les professionnels de santé. [en ligne].
<<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=424>>
2. Ministère des affaires sociales, de la santé et des droits de la femme (page consultée le 12 mai 2018). Vaccination contre la grippe saisonnière. [en ligne].
<http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/qr_professionnels_de_sante_grippe_2015-2016-2.pdf>
3. Institut de veille sanitaire (page consultée le 12 mai 2018). Estimer la couverture vaccinale en phase pandémique. [en ligne].
<[http://invs.santepubliquefrance.fr/pmb/invs/\(id\)/PMB_9878](http://invs.santepubliquefrance.fr/pmb/invs/(id)/PMB_9878)>
4. Santé publique France. Bulletin hebdomadaire grippe. Semaine 16/2018-Situation au 25/04/2018. page 7.
5. Maisonneuve H, Fournier J P. Article de revue : construire une enquête et un questionnaire. E-respect [en ligne]. 2012 oct, N°2, page 15 (consultée le 12 mai 2018). Disponible sur internet :
<<https://dumg-toulouse.fr/uploads/09e619ad368eaebc8e3acc2a21e07f788631d6d0.pdf>>
6. Raux C, Lepage B. DUMG : Utilisation du logiciel Excel pour des analyses simples de bases de données. Ressources méthodologiques. Toulouse : Université Paul Sabatier 3 ;2012
7. GEIG. Bilan de la VAG hiver 2004-2005. Conférence de presse du 19 septembre 2005. TNS Sofres Healthcare, mars 2005. 62 p. En ligne : <http://www.tns-sofres.com/etudes/sante/220905_grippe2005.pdf> (lien consulté le 21/04/2018).

8. Organisation Mondiale de la Santé. Europe. Le vaccin contre la grippe : une protection pour les travailleurs de la santé comme pour les patients. 2016 oct 17. En ligne :
<<http://www.euro.who.int/fr/health-topics/communicable-diseases/influenza/news/news/2016/10/influenza-vaccine-protection-for-both-health-care-workers-and-patients>> (lien consulté le 14/05/2018).
9. Office fédéral de la santé publique. Recommandations pour la vaccination contre la grippe. Page 10. 2007 sept. [en ligne] Disponible sur internet (lien consulté le 14/05/2018) :
<https://www.infovac.ch/fr/?option=com_gd&view=listing&fid=80&task=ofile>
10. ANSM. L'ANSM rappelle qu'aucun médicament homéopathique ne peut être considéré comme un vaccin contre la grippe - Point d'Information [en ligne].
<<http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/L-ANSM-rappelle-qu-aucun-medicament-homeopathique-ne-peut-etre-considere-comme-un-vaccin-contre-la-grippe-Point-d-Information>> (consulté le 14/05/2018)
11. Organisation mondiale de la Santé. Europe. Centre des médias. 2018 feb 7. [en ligne] Disponible sur internet (lien consulté le 14/05/2018) :
<<http://www.euro.who.int/fr/media-centre/sections/press-releases/2018/who-europecdc-joint-statement-low-uptake-of-seasonal-influenza-vaccination-in-europe-may-jeopardize-capacity-to-protect-people-in-next-pandemic>>
12. Office fédéral de la santé publique. Recommandations pour la vaccination contre la grippe. Page 8. 2007 sept. [en ligne] Disponible sur internet (lien consulté le 14/05/2018):<https://www.infovac.ch/fr/?option=com_gd&view=listing&fid=80&task=ofile>

VI. ANNEXES

ANNEXE 1 : Auto-questionnaire

Questionnaire sur la vaccination antigrippale 2017-2018

Ce questionnaire vous est proposé dans le cadre de mon travail de thèse de médecine générale. Il fait suite au travail de Mathilde Vigroux en 2015-2016. L'objectif est de comparer l'évolution de la couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé deux ans après la distribution d'une fiche d'informations. Les résultats seront anonymes. Merci beaucoup pour votre participation !

Guillaume ROQUES, Médecin.
bboychips82@gmail.com

Vous :

1. **Vous êtes** (Cochez 1 seule case SVP) : Un homme Une femme 2. **Votre âge** (Précisez SVP) : ans

3. **Votre profession** (Cochez 1 seule case SVP) :

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Médecin Généraliste | <input type="checkbox"/> Aide-soignant(e) | <input type="checkbox"/> Sage-femme | <input type="checkbox"/> Secrétaire médical(e) |
| <input type="checkbox"/> Médecin Autre spécialité | <input type="checkbox"/> Kinésithérapeute | <input type="checkbox"/> Infirmier(ère) | <input type="checkbox"/> Pharmacien(ne) |

Le vaccin anti grippal et vous :

4. **Avez-vous pris connaissance de la fiche informative distribuée il y a deux ans sur la vaccination antigrippale?** (Cochez 1 seule case SVP) : Oui Non

5. **Vous êtes-vous fait vacciner cette année ?** (Cochez 1 seule case SVP) : Oui Non

Vos motivations :

6. **Si vous avez été vacciné(e) cet hiver, quelles ont été vos motivations ?** (Cochez 1 ou plusieurs cases SVP) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pour me protéger | <input type="checkbox"/> Pour ne pas contaminer mes patients |
| <input type="checkbox"/> Pour ne pas contaminer mes enfants/parents | <input type="checkbox"/> Mon médecin traitant me l'a recommandé |
| <input type="checkbox"/> Je connais un malade/ami qui a eu une grippe grave | |
| <input type="checkbox"/> Je ne peux pas me permettre d'arrêt de travail-maladie | |
| <input type="checkbox"/> C'est spécifiquement recommandé pour les professionnels de santé | |
| <input type="checkbox"/> J'ai des facteurs de risque de grippe grave : (Précisez SVP) : | |
| <input type="checkbox"/> Autre : (Précisez SVP)..... | |

7. **Si vous n'avez pas été vacciné(e) cette année, pour quelles raisons ?** (Cochez 1 ou plusieurs cases SVP) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Je ne suis pas concerné(e) par les recommandations | <input type="checkbox"/> Le vaccin peut entraîner la grippe |
| <input type="checkbox"/> Le vaccin n'est pas efficace | <input type="checkbox"/> La grippe est une maladie bénigne |
| <input type="checkbox"/> J'ai oublié / je n'ai pas eu le temps | <input type="checkbox"/> Le vaccin rend malade |
| <input type="checkbox"/> Je préfère l'homéopathie | |
| <input type="checkbox"/> J'ai peur des composants/adjuvants du vaccin | |
| <input type="checkbox"/> Je ne la fais plus depuis la campagne de vaccination contre la grippe A (2009-2010) | |
| <input type="checkbox"/> J'ai peur des effets indésirables graves : (Précisez lequel SVP) : | |
| <input type="checkbox"/> J'ai un faible risque d'attraper ou de transmettre la grippe | |
| <input type="checkbox"/> J'ai une contre-indication à la vaccination : (Précisez laquelle SVP) : | |
| <input type="checkbox"/> Autre : (Précisez SVP)..... | |

ANNEXE 2 : Fiche d'informations Grippe et VAG distribuée en 2016 par Mathilde Vigroux et Alexandre Gitto

LA GRIPPE ET LA VACCINATION ANTIGrippALE

LES CHIFFRES CLES (1)

Hiver 2014 - 2015 :

Une forte épidémie :

- **2.9 Millions** de consultations.

Un Impact Important

- **30 000 patients** aux urgences.
- **3 133 hospitalisations**, dont 47 % ont 65 ans ou plus.
- **1 558 cas graves** en réanimation.
- **18 300 décès en excès**, concernant à 90 % les sujets âgés de plus de 65 ans.

Une couverture vaccinale trop insuffisante :

- **53 % de personnes à risque non vaccinées** contre la grippe.
- **Baisse de 9 %** depuis 2009.

Virus de la grippe cherche partenaire pour passer l'hiver



SIGNES CLINIQUES DE LA GRIPPE (2)

Le Syndrome grippal associe : fièvre, fatigue, courbatures, toux, maux de tête... Ces symptômes apparaissent soudainement et disparaissent en une à deux semaines. Mais d'autres virus occasionnent un tableau clinique similaire : on peut donc présenter un Syndrome grippal malgré la vaccination !

MODE DE TRANSMISSION ET INCUBATION (2)

C'est une transmission de type **gouttelettes**. Le virus de la grippe se transmet de personne à personne par les sécrétions respiratoires à l'occasion d'éternuements ou de toux. Il peut également se transmettre par contact au travers d'objets contaminés, les lieux confinés et très fréquentés (métro, bus, collectivités scolaires...). **Le patient est contagieux 1 jour avant l'apparition des symptômes et pendant environ 6 jours.**

COMMENT PREVENIR LA GRIPPE ? (2)

Il n'existe que deux moyens de prévention à associer !

➤ **La vaccination** : Au moins **2 semaines avant l'épidémie**, car le vaccin ne sera efficace qu'après un délai de 15 jours : **à renouveler TOUS LES ANS!**

➤ **Les mesures d'hygiène type gouttelette** : Port de masque, usage de mouchoirs jetables, lavage des mains pendant au moins **30 SECONDES** après s'être mouché et après manipulation d'objets contaminés.

Les médicaments antiviraux peuvent être utilisés en traitement de prévention post-exposition : uniquement chez les personnes jugées à risque de complications après un contact étroit datant de moins de 48 heures avec un cas de grippe.

Aucune étude n'a montré l'efficacité de l'homéopathie.

QUI VACCINER ? (3)

La vaccination est recommandée aux professionnels de santé en contact avec les patients à risque de grippe sévère.

Les personnes les plus vulnérables sont :

- Les personnes âgées de plus de 65 ans,
- Les femmes enceintes,
- Les personnes obèses, avec un IMC > 40,
- Les patients fragilisés par une maladie chronique : insuffisances respiratoire et cardiaque chroniques graves, valvulopathies, coronaropathies, néphropathies, hémopathies, déficits immunitaires...

VRAIES FAUSSES IDEES RECUES⁽⁴⁾

➤ « La grippe n'est pas une maladie grave »

Faux !

La grippe est une maladie contagieuse qui guérit spontanément le plus souvent. Cependant, elle peut entraîner des complications sérieuses et être dangereuse notamment chez certaines personnes fragiles. Elle est responsable d'un nombre important de décès chaque hiver.

➤ « Le vaccin contre la grippe saisonnière n'est pas efficace »

Faux !

Le vaccin n'assure pas une protection à 100 % et varie selon les années, mais sa composition est adaptée chaque année en fonction des souches circulantes pour correspondre au mieux.

L'efficacité varie aussi en fonction du terrain et de l'âge, mais **le vaccin permet de prévenir les risques de complications et de formes graves**. La mortalité liée à la grippe a diminué depuis l'introduction de la vaccination. De même la vaccination du personnel de santé permet la diminution des cas de grippe nosocomiale.

L'efficacité de la vaccination est limitée dans le temps, notamment chez les patients de 65 ans et plus où les anticorps ne persistent que 8 à 9 mois.

➤ « Le vaccin contre la grippe est dangereux »

Faux !

Les effets indésirables des vaccins sont connus et il est bien plus dangereux d'attraper la grippe que de se faire vacciner. La plupart des effets secondaires sont locaux : douleur, inflammation au point d'injection. Les signes généraux (fièvre, malaise général) sont transitoires et bénins et ne concernent que 5 % des patients.

Le risque de Syndrome de Guillain Barré après vaccination grippe (1 pour 10 000 vaccinés) : reste très inférieur au risque de développer ce syndrome lors d'une vraie grippe (7 pour 10 000 grippés).

Aucun des vaccins antigrippaux en France ne contient de l'AS03, adjuvant d'un vaccin anti-A/H1N1 de 2009 et associé à de très rares cas de narcolepsie/cataplexie.

Les vaccins contre la grippe saisonnière disponibles sur le marché ne contiennent pas d'adjuvant.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES :

- 1- Institut National de Veille Sanitaire. Bulletin épidémiologique de la grippe du 22 mai 2015. [en ligne]. < <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Archives/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-22-mai-2015>> (cité le 24/03/2016)
- 2- Institut National de Veille Sanitaire. Dossier "grippe". [en ligne]. < <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Point-sur-les-connaissances>> (cité le 24/03/2016)
- 3- Haut Conseil de Santé Publique (HCSP). Avis sur Vaccination contre la grippe saisonnière chez les personnes âgées et les professionnels de santé. [en ligne]. < <http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=424>> (cité le 24/03/2016)
- 4- Santé gov.fr. Dossier grippe 2014-2015. [en ligne]. < http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/5_fausses_idees_grippe_2014-2015.pdf> (cité le 24/03/2016)

POUR EN SAVOIR PLUS :

Le site du Ministère des Affaires Sociales et de la Santé : sante.gouv.fr ; dossier « grippe » :



Le site de l'Assurance Maladie : ameli.fr ; rubrique « Vous former et vous informer »

Le site de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM) : ansm.sante.fr ; rubrique « Vaccins contre la grippe » :



Le site de l'Institut National de Veille Sanitaire (INVS) : invs.sante.fr ; rubrique « Bulletin épidémiologique grippe »

AUTEUR : Guillaume ROQUES

TITRE : Evolution de la couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé libéraux du Ruthénois à l'hiver 2017-2018, 2 ans après la distribution d'une fiche d'information.

DIRECTEUR DE THESE : Dr Motoko DELAHAYE

RESUME :

Introduction :

La grippe peut être à l'origine de complications graves, surtout chez les personnes à risque. Les autorités sanitaires recommandent la vaccination antigrippale (VAG) chez les professionnels de santé (PDS). Le taux de vaccination, bien que peu étudié, reste encore trop faible. L'objectif principal de cette étude est de décrire le taux de couverture vaccinale antigrippale chez les professionnels de santé exerçant dans le bassin de santé de Rodez. Les objectifs secondaires visent à analyser les freins à la vaccination et comparer le taux de vaccination en fonction de la prise de connaissance ou non de la fiche d'informations.

Méthode :

Il s'agit d'une étude observationnelle, descriptive et transversale se déroulant entre février et mai 2018. Elle utilise une méthode quantitative via la distribution d'un auto-questionnaire aux professionnels de santé exerçant dans le bassin de santé de Rodez. Les questions exploraient : la profession, la VAG, les motivations, les freins. Nous avons recruté les PDS qui avaient déjà participé à une première étude à l'hiver 2015-2016 menée par Mathilde Vigroux.

Résultats :

Le taux de vaccination antigrippale chez les PDS exerçant dans le bassin de santé de Rodez entre février et mai 2018 est de 38 sur 189 soit 20,1%. Les principaux freins à la VAG sont l'utilisation de l'homéopathie et l'oubli de la vaccination.

Discussion :

Cette étude permet de fournir une donnée supplémentaire sur le taux de couverture vaccinale anti grippale chez les PDS : dans la suite des travaux de Mathilde Vigroux et Alexandre Gitto elle permet d'apporter des éléments évolutifs. Ce taux reste encore trop éloigné de l'objectif fixé par l'OMS. L'efficacité du vaccin peut être discutée mais il reste à ce jour le moyen le plus performant pour prévenir les complications liées à la grippe saisonnière. Des données analytiques pourraient être dégagées dans un travail ultérieur, en utilisant les données recueillies auprès de la même population cible, en 2015.

SUMMARY :

Introduction :

Influenza can become complicated for people at risk. Health authorities recommend influenza vaccine for health personnel. Influenza vaccination coverage for health personnel is not very well-known, and studies are few. We studied influenza vaccination coverage near Rodez during 2017-2018 winter for health personnel. We analyzed reasons of vaccine rejection, and compared vaccine coverage between health personnel who had read the information sheet (which was distributed in 2016).

Method :

Quantitative study by multiple choice test about influenza vaccines and health personnels' motives, from february to may 2018. We proposed our questionnaire to health personnel of Rodez who had answered a previous questionnaire about influenza vaccine in 2016.

Results :

Influenza vaccine coverage was 20.1%. Reasons for rejecting vaccine were homeopathic treatment preference and simple oversight.

Discussion :

Our study complete others previous studies about influenza vaccine coverage for health personnel. Our coverage is too far from WHO recommendations. Vaccine efficiency can be discussed, but influenza vaccine remains an important protection way to prevent influenza complications.

MOTS CLES : Grippe humaine, vaccins antigrippaux, médecine générale, personnel de santé

KEY WORDS : Influenza, influenza vaccines, family practice, health personnel

Discipline administrative : Médecine Générale

Faculté de Médecine Rangueil : 133 Route de Narbonne, 31062 Toulouse Cedex 04, France