



Réseau des **GROG**
Groupes Régionaux
d'Observation de la **GRIPPE**

Vaccin antigrippal 2014-2015

Comme chaque année au mois de février, l'OMS vient de réunir son groupe d'experts « vaccins contre la grippe » pour dresser le bilan de la circulation des virus grippaux de septembre 2013 à janvier 2014 et sélectionner les souches de virus grippaux à recommander pour le vaccin de l'automne prochain dans l'hémisphère nord.

Comme l'année précédente, le virus grippal A(H1N1)pdm09, responsable de la pandémie de 2009, et les virus A(H3N2) et B ont co-circulé, provoquant des épidémies dans plusieurs pays.

Grippe A

A(H1N1)pdm09 : les virus A(H1N1)pdm09 sont restés analogues à la souche A/California/7/2009.

A(H3N2) : ce sous-type a été responsable d'épidémies dans plusieurs pays. La majorité de ces virus a été antigéniquement et génétiquement proche du virus de référence A/Texas/50/2012.

Grippe B

Des épidémies de virus grippal de type B ont été signalées dans de nombreux pays avec une prédominance de virus du lignage B/Yamagata/16/88.

Vaccin trivalent.

Pour la prochaine saison, la souche recommandée est donc inchangée (B/Massachusetts/2/2012, lignage Yamagata).

Vaccin tétravalent (comportant les 2 lignages de virus B) commercialisé dans certains pays.

La quatrième souche recommandée est inchangée par rapport aux deux saisons précédentes (B/Brisbane/60/2008). En effet, sur le faible nombre de virus détectés appartenant au lignage B/Victoria/2/87, la majorité était antigéniquement et génétiquement proches de la souche B/Brisbane/60/2008.

En conclusion, pour le vaccin antigrippal 2014-2015, l'OMS recommande de garder la même composition :

- une souche analogue à A/California/7/2009 (H1N1)pdm09 ;
- une souche analogue à A/Texas/50/2012 (H3N2) ;
- une souche analogue à B/Massachusetts/2/2012 (Yamagata).

Pour le vaccin tétravalent :

- une souche analogue à B/Brisbane/60/2008 (Victoria).