

# Tableau 2 : Choix du vaccin antigrippal

Groupe d'âge	Choix du vaccin	Raison
Enfants de 6 à 23 mois	1 <sup>re</sup> ligne : VAQ 2 <sup>e</sup> ligne : VTI avec ou sans adjuvant	Le VAQ est recommandé comme traitement de première ligne compte tenu du fardeau du virus grippal B chez les enfants. Nous ne disposons actuellement pas de données suffisantes sur l'efficacité du VTI avec adjuvant comparativement au VTI ou VAQ sans adjuvant. Les données limitées mais constantes montrent que le VTI avec adjuvant est plus immunogène et réactogène que le VTI sans adjuvant.  L'utilisation du VVAI est contre-indiquée chez les enfants de moins de 24 mois en raison du risque accru de respiration sifflante.
Enfants de 2 à 17 ans	Enfants en bonne santé : 1 <sup>re</sup> ligne : VVAI 2 <sup>e</sup> ligne : VAQ 3 <sup>e</sup> ligne : VTI	L'administration du VVAI est recommandée en première ligne en raison de l'efficacité supérieure du VVAI trivalent comparativement au VTI. Les données sur l'efficacité s'appliquent à la préparation quadrivalente du VVAI, car les processus de fabrication et le mécanisme immunologique des produits VVAI trivalents et quadrivalents sont les mêmes. L'administration du VAQ est recommandée en deuxième ligne compte tenu du fardeau du virus grippal B chez les enfants.
	Enfants immunodéprimés : 1 <sup>re</sup> ligne : VAQ 2 <sup>e</sup> ligne : VTI	L'administration du VVAI n'est pas recommandée chez les enfants immunodéprimés en raison de données insuffisantes pour appuyer l'administration dans ce groupe d'âge.
	Enfants souffrant d'asthme grave ou ayant souffert d'une respiration sifflante ayant nécessité des soins durant les 7 derniers jours : 1 <sup>re</sup> ligne : VAQ 2 <sup>e</sup> ligne : VTI	Une étude sur le VVAI trivalent a révélé que le taux de respiration sifflante chez les enfants asthmatiques de 6 à 23 mois avait été plus élevé qu'avec le VTI. Aucune différence significative n'a été observée chez les enfants de 2 ans et plus. Le CCNI déconseille l'administration du VVAI aux personnes atteintes d'asthme grave.
	Enfants atteints d'autres affections chroniques : 1 <sup>re</sup> ligne : VVAI ou VAQ 2 <sup>e</sup> ligne : VTI	Absence de preuves suffisantes pour recommander le VVAI de préférence aux vaccins inactivés pour ce groupe. Compte tenu du fardeau du virus grippal B chez les enfants, un vaccin quadrivalent devrait être utilisé.
Adultes de 18 à 59 ans	Adultes en bonne santé : 1 <sup>re</sup> ligne : VVAI, VAQ ou VTI	Le CCNI considère que les 3 types de vaccin constituent un choix acceptable à moins de contre-indications.
	Adultes atteints de maladies chroniques 1 <sup>re</sup> ligne : VAQ ou VTI	Absence de preuves suffisantes appuyant l'administration du VVAI chez les adultes atteints de maladies chroniques.
Adultes de 60 à 64 ans	Avec ou sans maladies chroniques : 1 <sup>re</sup> ligne : VAQ ou VTI	Le CCNI considère que le VAQ et le VTI sont des choix acceptables.
Adultes de 65 ans et plus	1 <sup>re</sup> ligne : VAQ, VTI ou VTI avec l'adjuvant MF59	Le CCNI considère que le VAQ, le VTI et le VTI contenant l'adjuvant MF59 sont des choix acceptables.
Femmes enceintes	1 <sup>re</sup> ligne : VAQ ou VTI	Absence de données suffisantes sur l'innocuité du VVAI chez les femmes enceintes. Le VVAI n'est pas recommandé en raison du risque théorique de transmission du virus du vaccin vivant au fœtus. Le VVAI peut être administré aux femmes qui allaitent.