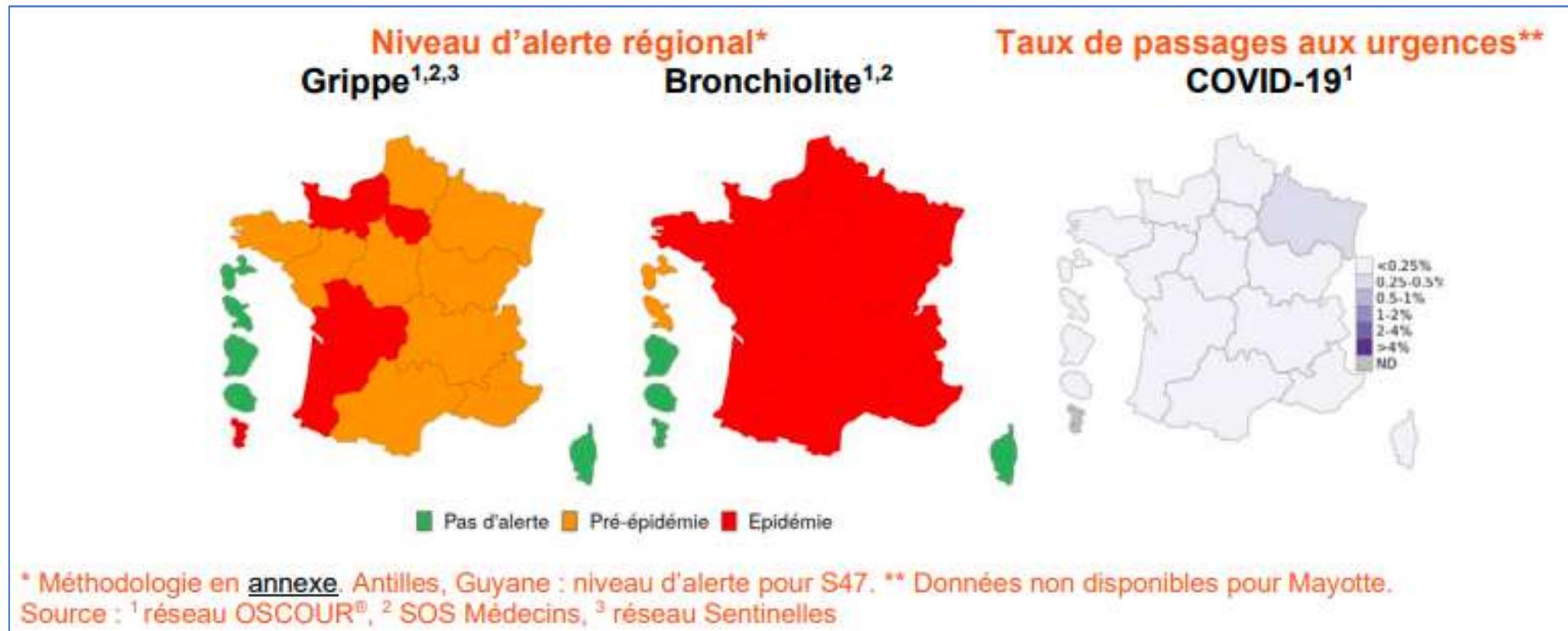


# Virus de la grippe : focus

Rencontre des hygiénistes  
Jeudi 12 décembre 2025  
FEH CHU Caen-Normandie

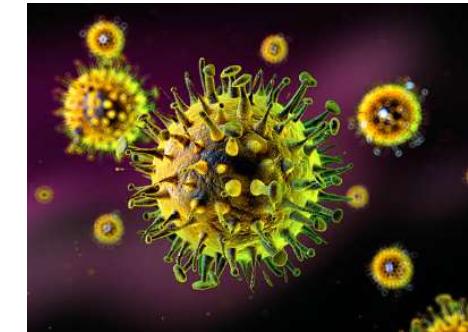
# Données du BEH (semaine 48 - 24-30 novembre 2025)

- Trois régions sont passées en épidémie en S48 dont la Normandie...



# Données du BEH (semaine 48) : quels virus en cause ?

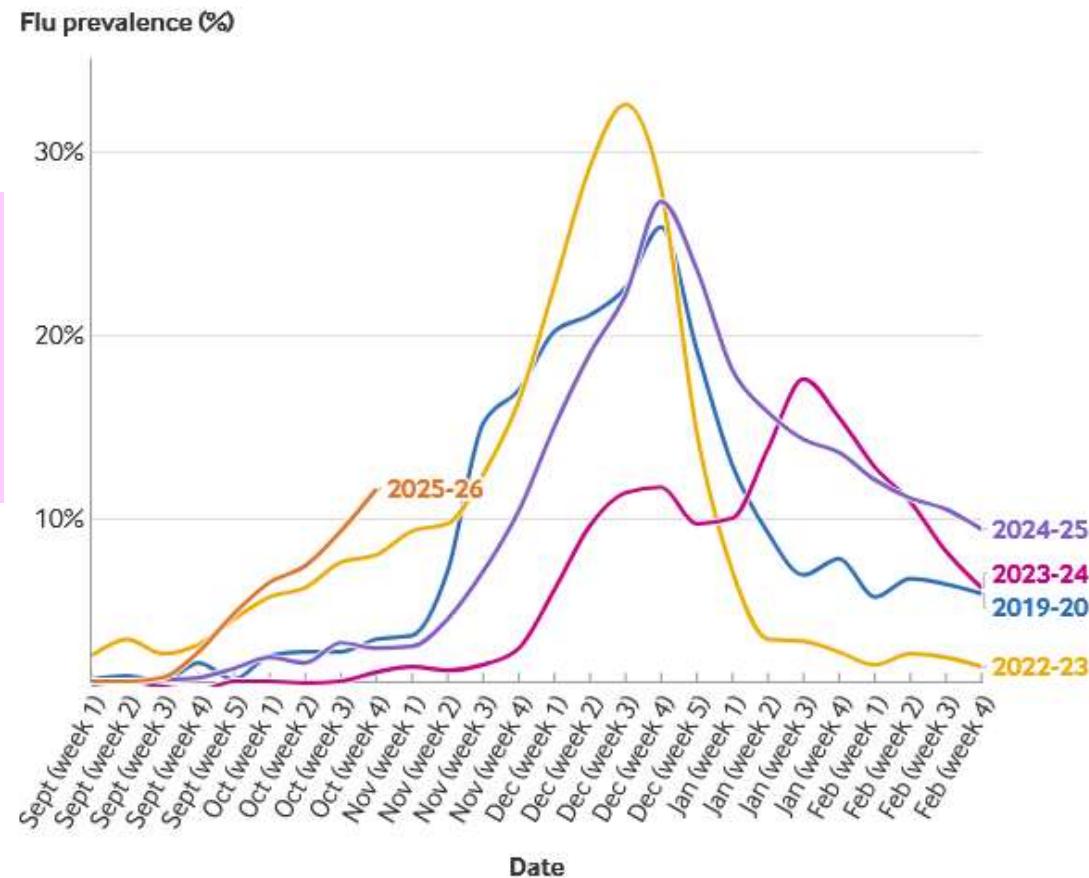
- Les virus de **type A** prédominent
- Depuis la S47
  - Augmentation du **sous-type A(H3N2)** par rapport au sous-type A(H1N1)pdm09
- Parmi les virus grippaux séquencés
  - Pour le sous-type A(H3N2) :
    - **sous-clade K majoritaire**
  - Pour le sous-type A(H1N1)pdm09 :
    - sous-clade D.3.1 majoritaire



# Et ailleurs ?

- Situation au Royaume-Uni

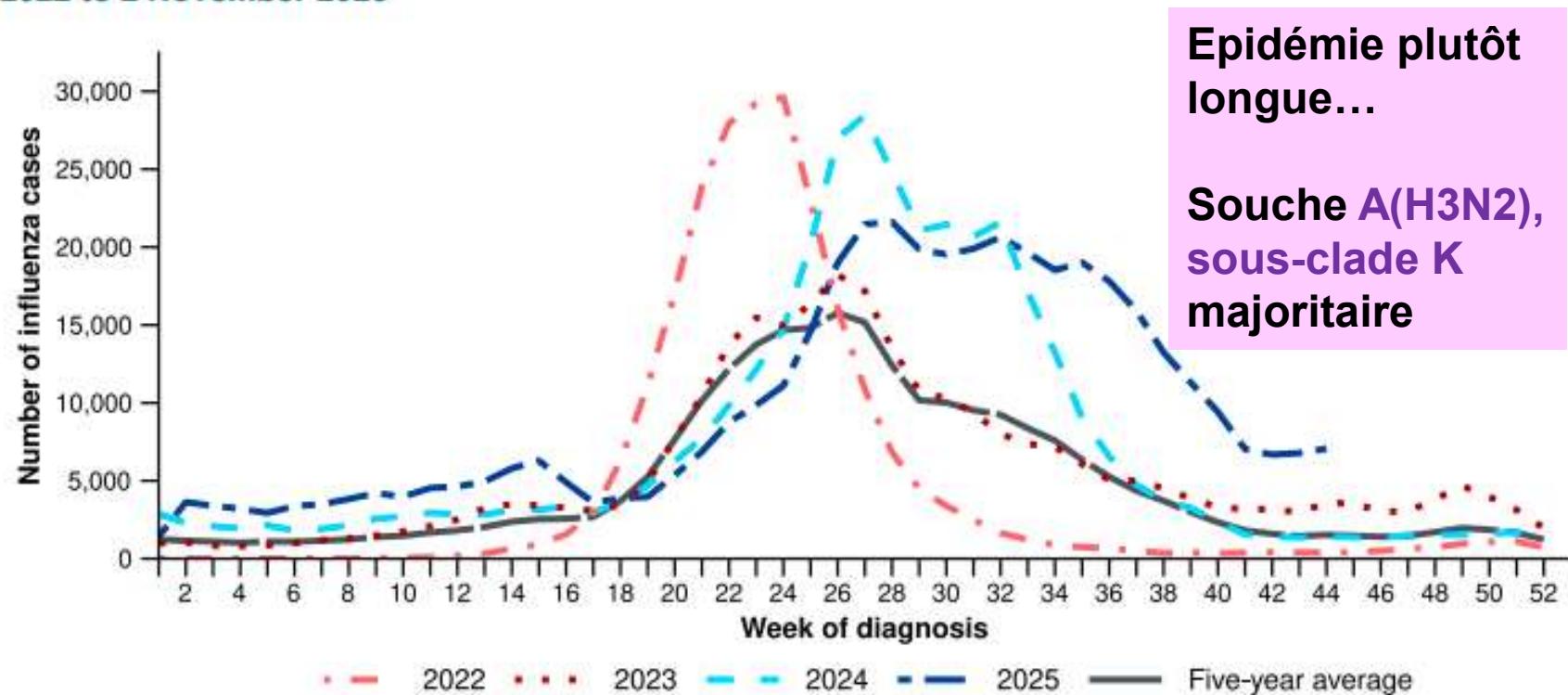
**Epidémie précoce**  
**Souche A(H3N2), sous-clade K majoritaire (87 %)**



# Et ailleurs ?

- Situation dans l'hémisphère sud (Australie)

Figure 6: Notified influenza cases and five-year average\* by year and week of diagnosis, Australia, 2022 to 2 November 2025



# Et ailleurs ?

- Aux USA



The screenshot shows the CDC FluView website. The header includes the CDC logo, the word "FluView", a "SEARCH" bar, and a "EXPLORE THIS TOPIC" dropdown. The main content area displays the text: "Weekly US Influenza Surveillance Report: Key Updates for Week 48, ending November 29, 2025".

« dérive  
antigénique »

- During Week 48, of the 348 influenza viruses reported by public health laboratories, 341 were influenza A and 7 were influenza B. Of the 280 influenza A viruses subtyped during Week 48, 44 (15.7%) were influenza A(H1N1)pdm09, and 236 (84.3%) were A(H3N2).  
A new influenza A(H3N2) virus subclade J.2.4.1, also recently renamed "H3N2 subclade K," was identified by CDC in August 2025. These viruses have small changes in their hemagglutinin gene and have been antigenically characterized as "antigenically drifted" in comparison to the virus selected as the A(H3N2) component of the U.S. 2025-26 seasonal influenza vaccines.



# Analyse des virus

- Etude canadienne

- Nature et fréquence des **mutations d'AA** parmi les **variants A(H3N2) émergents** de plus de 24000 séquences mondiales (sept 24 aout 25)

**Emergence of seasonal influenza A(H3N2) variants with immune escape potential warrants enhanced molecular and epidemiological surveillance for the 2025–2026 season**

**Authors:** Suzana Sabaiduc, Samantha E Kaweski, Lea Separovic, Ruimin Gao, Charlene Ranadheera, Nathalie Bastien, and Danuta M Skowronski | [AUTHOR INFORMATION AND AFFILIATIONS](#)

**Publication:** Journal of the Association of Medical Microbiology and Infectious Disease Canada • Advance Access  
<https://doi.org/10.3138/jammi-2025-0025>

« un variant, ayant subi une dérive antigénique et présentant une inadéquation vaccinale, désormais appelé **sous-clade K, est apparu durant la saison SH 2025 et devrait prédominer parmi les virus A(H3N2) pour la saison NH 2025-2026**. Bien que les vaccins présentant une inadéquation vaccinale puissent encore offrir une protection, une surveillance génétique, antigénique et épidémiologique renforcée (par exemple, de l'efficacité vaccinale) est nécessaire pour éclairer l'évaluation des risques et la réponse à apporter. »

# Virus de la grippe et vaccins de la saison 2025-2026



- « Virus grippaux en circulation diffèrent de ceux représentés dans les vaccins antigrippaux, **la vaccination antigrippale continue d'offrir des avantages** :
  - 1) une **protection contre les formes graves** de la grippe, **l'hospitalisation** et le **décès** ;
  - 2) une protection contre **d'autres virus grippaux** en circulation représentés dans les vaccins antigrippaux
  - 3) une contribution à la **réduction de la propagation communautaire** globale de la grippe »
- Premières estimations de l'EV du vaccin antigrippal 2025-26 au Royaume-Uni contre les hospitalisations liées à la grippe
  - Dans les fourchettes attendues de **70 à 75 % pour les enfants et de 30 à 40 % pour les adultes**
  - Ceci suggère que la vaccination antigrippale reste un outil **efficace pour prévenir les hospitalisations** liées à la grippe cette saison »

# Virus de la grippe et vaccins de la saison 2025-2026



GOV.UK

Home > Health and social care > Public health > Health protection > Immunisation

News story

## Flu vaccine providing important protection despite new subclade

UKHSA's early season data shows vaccination remains the best defence alongside good respiratory hygiene as the flu season rises.

From: [UK Health Security Agency](#)  
Published 11 November 2025



GOV.UK

Home > Santé et soins sociaux > Santé publique > Protection de la santé > Immunisation

News story

## Le vaccin contre la grippe offre une protection importante malgré une nouvelle sous-clade

Les données de l'UKHSA en début de saison montrent que la vaccination reste la meilleure défense en plus d'une bonne hygiène respiratoire à mesure que l'activité grippale augmente.

De: [Agence de sécurité sanitaire du Royaume-Uni](#)  
Publié 11 novembre 2025

# Virus de la grippe et vaccins de la saison 2025-2026



- Messages de l'Agence britannique de sécurité sanitaire (UK Health Security Agency)

« Ces résultats apportent une preuve rassurante que les vaccins antigrippaux de cette saison offrent actuellement une **protection importante aux enfants comme aux adultes**, malgré les inquiétudes autour du nouveau sous-clade »,

« La forte efficacité vaccinale observée chez les enfants renforce l'importance de vacciner tous les jeunes éligibles : lorsque davantage d'enfants sont protégés, la propagation de la grippe diminue autour d'eux.

« Et surtout, quelles que soient les souches qui circuleront cet hiver, nous pouvons être confiants : le vaccin continuera d'aider à **protéger les plus vulnérables contre les formes graves et les hospitalisations**. Nous encourageons fortement toutes les personnes éligibles à se faire vacciner contre la grippe dès que possible – cela reste notre meilleure défense contre les formes sévères. »

**IMPACT DE LA VACCINATION CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE SUR LA MORTALITÉ  
DES PERSONNES ÂGÉES EN FRANCE, DE NOVEMBRE 2000 À AVRIL 2009\***

**// IMPACT OF FLU VACCINATION ON MORTALITY IN THE FRENCH ELDERLY POPULATION, FROM NOVEMBER 2000  
TO APRIL 2009\***

Isabelle Bonmarin (i.bonmarin@invs.sante.fr), Emmanuel Belchior, Daniel Lévy-Bruhl

*Institut de veille sanitaire, Saint Maurice, France*

*\*Adapté de/ Adapted from : Bonmarin I, Belchior E, Lévy-Bruhl D. Impact of influenza vaccination on mortality in the French elderly population during the 2000-2009 period. Vaccine. 2015;33(9):1099-101.*

- **Objectif**

- **Evaluer l'impact de la vaccination contre la grippe saisonnière sur la mortalité hivernale des 65 ans et +**

- **Méthodes**

- **Evaluation du nombre de décès évités par la vaccination**
  - **Evaluation du nombre de décès attribuables à la grippe**
  - **Estimation de l'efficacité vaccinale pour éviter des décès attribuables à la grippe**
  - **Estimation du nombre de vaccinations nécessaires pour éviter un décès**

# Grippe et décès évités par la vaccination selon la classe d'âge et la couverture vaccinale

Nombres annuels moyens de décès observés, de décès attribuables à la grippe et de décès évités par la vaccination selon la classe d'âge et la couverture vaccinale, chez les personnes âgées de 65 ans et plus pendant la période épidémique, France, saisons grippales 2000-2001 à 2008-2009

		65-79 ans	80 ans et +	Total
<b>Période 2000-2001 à 2008-2009</b>				
	Décès observés	29 735	55 676	85 411
(1)	Décès attribuables à la grippe	2 430	6 595	9 025
	Taux de mortalité attribuable à la grippe pour 100 000	33,5	213,1	87,1
(2)	Décès évités par la vaccination	890 [-49;1 834]	1 658 [-653;3 982]	2 497 [371;4 614]
<b>Selon la couverture vaccinale</b>				
	0%			
(1+2)	Décès attribuables à la grippe sans vaccination	3 320 [2 382;4 264]	8 253 [5 942;10 576]	11 522 [9 396;13 639]
	47% (CV 2014-2015)			
(3)	Décès évités par la vaccination	691 [-38;1 424]	1 286 [-506;3 087]	1 937 [288;3 579]
(1+2)-3	Décès attribuables à la grippe	2 629	6 967	9 585
	75% (objectif OMS)			
(4)	Décès évités par la vaccination	1 217 [-67;2 510]	1 677 [-660;4 027]	3 033 [450;5 604]
(1+2)-4	Décès attribuables à la grippe	2 103	6 576	8 489

L'EV pour éviter les décès liés à la grippe a été estimée à 35 % [IC95%: 6;55] chez les 65 ans et +. Pour éviter un décès, avec une EV à 35 %, il faut ~ 2500 vaccinations chez les 65 ans et +.

# Conclusion

- L'épidémie de grippe **a débuté**...
- Quels que soient les virus  $\Rightarrow$  même mode de transmission respiratoire  $\Rightarrow$  mêmes mesures
  - Port du masque
  - Ventilation / aération des locaux
  - Hygiène des mains
  - ...
- Mesure spécifique : la **vaccination**
- Même un vaccin antigrippal avec une EV de 35 % a des **bénéfices protecteurs**
  - Individuels (protection contre les formes graves)
  - Collectifs (réduction de la propagation des virus)
- Rôle majeur de la **complémentarité** des mesures

