

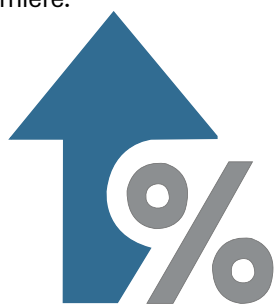
Grippe/COVID, améliorer l'efficacité des campagnes de prévention

FOCUS
Vaccination

CE QU'IL FAUT RETENIR !

Campagne 2025/2026, les premières tendances

Bien que la campagne de vaccination ne soit pas terminée, à la mi-décembre 2025, le nombre de personnes vaccinées contre la grippe est en augmentation par rapport à la même période l'année dernière.



Une bonne nouvelle qui ne présage toutefois pas des résultats finaux. La sévérité de l'épidémie 2024/2025 ainsi que l'inquiétude vis-à-vis du nombre de doses disponibles sont, en effet, en faveur d'un engouement de début de campagne.

À date, deux données notables :

- **Une faible vaccination antigrippale chez les personnes de moins de 65 ans avec comorbidités** également ciblées par la campagne de prévention.
- **Un faible taux de vaccination contre la COVID-19** chez les personnes à risque.

Analyse de la saison 2024/2025⁽³⁾

- ☑ **Une évolution par vague des infections à COVID-19 avec un pic en juillet, puis un pic fin septembre. Un début précoce (début décembre) et une épidémie intense, pour la grippe.**
- ☑ **4 925 décès directement imputables à la grippe et 2 887 directement imputables à la COVID-19**, auxquels s'ajoutent les décès indirects, les hospitalisations, les consultations médicales, les arrêts de travail, etc.
- ☑ **Taux de vaccination en dessous de l'objectif de 75 % des patients à risque pour la grippe** : 53,7 % chez les 65 ans et plus et 25,3 % chez les moins de 65 ans à risque de grippe sévère. **Une couverture vaccinale contre la COVID-19 faible** : 21,7 % chez les 65 ans et plus et 8,2 % chez les moins de 65 ans à risque de COVID-19 sévère (il n'existe pas d'objectif fixé pour la vaccination contre la COVID-19).

Quels virus circulent en 2025/2026 ?

Pour la grippe, ce sont principalement **les virus de type A** qui dominent, notamment le **sous-type A(H3N2)**⁽¹⁾.

Cette année, les vaccins contre la grippe sont composés de deux souches de virus grippaux inactivés de type A (H1N1 et H3N2) et d'une souche de virus grippal inactivé de type B.

Comme pour la grippe, les variants COVID-19 circulants évoluent régulièrement au gré des mutations. **Omicron reste majoritaire**, notamment le **variant L.P.8.1**, et plus récemment le **XFG** contre lequel la vaccination semble conserver son efficacité⁽²⁾.



Quels leviers pour améliorer l'efficacité des campagnes hivernales de vaccination ?

- **La co-vaccination grippe/COVID-19.** Les patients ciblés par la campagne de prévention contre ces deux virus sont les mêmes et la co-administration des vaccins est possible.
- **Les nouveaux vaccins grippaux** recommandés pour les patients de 65 ans et plus (vaccin plus dosé ou avec adjuvant) pour une amélioration de la morbi-mortalité liée à la grippe dans cette population.
- **Une place de la vaccination renforcée dans les recommandations des sociétés savantes.** L'impact des infections respiratoires sur le risque d'événements cardiovasculaires à court et moyen termes est notamment de plus en plus documenté.
- Une potentielle **obligation vaccinale contre la grippe** pour les résidents en EHPAD et certains soignants.

Renforcer la vaccination grippe/COVID, c'est améliorer la qualité de vie et la santé des personnes les plus à risque.

1. Santé publique France (SPF). *Bulletin – Infections respiratoires aiguës. Semaine 52 (22 au 28 décembre 2025)*. Publication : 31 décembre 2025 [en ligne]. [Consulté le 31/12/2025]. Disponible à l'adresse : <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/784239/4917684?version=1>

2. Happle C, Hoffmann M, Stankov MV *et al.* Effects of LP.8.1-adapted mRNA vaccination on SARS-CoV-2 variant neutralisation. *Lancet Infect Dis.* 2026;26(1):e3-e5.

3. Santé publique France (SPF). *Bulletin – Infections respiratoires aiguës. Bilan de la saison 2024-2025 au 15 avril 2025* [en ligne]. [Consulté le 31/12/2025]. Disponible à l'adresse : <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/716660/4648642?version=2>