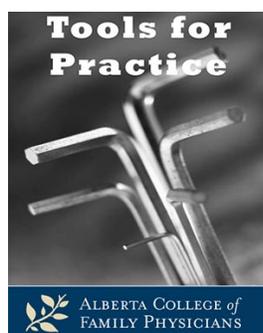


Tools for Practice est fièrement soutenu par l'Alberta College of Family Physicians (ACFP). L'ACFP est un organisme professionnel bénévole qui représente en Alberta plus de 4 400 médecins de famille, résidents en médecine familiale et étudiants en médecine. Établi il y a plus de soixante ans, l'ACFP s'efforce d'atteindre l'excellence en médecine familiale grâce à des activités de sensibilisation, à la formation médicale continue et à la recherche en soins primaires. www.acfp.ca

Le 5 décembre 2016



Constitution de réserves, utilisation durant une flambée épidémique, restockage et utilisation

Question clinique : L'oseltamivir et le zanamivir sont-ils efficaces pour diminuer la transmission post-exposition de l'influenza?

Conclusion : Chez les personnes âgées hébergées, la prise d'oseltamivir pendant six semaines ou de zanamivir pendant 14 jours prévient un cas additionnel d'influenza sur 25-27 personnes traitées. Sur sept ou huit ménages qui reçoivent la prophylaxie post-exposition (PPE), un seul ménage demeure à l'abri de l'influenza.

Données probantes

Fondées pour la plupart sur des essais cliniques randomisés (ECR) inédits commandités par le secteur privé¹ (depuis les années 1990) et sur deux études systématiques^{2, 3}. Les résultats visent tous des cas symptomatiques d'influenza confirmés en laboratoire.

- Personnes âgées hébergées :
 - Zanamivir : PPE pendant une flambée d'influenza (dix cas, soit 10 %, ayant l'influenza) :
 - Deux ECR portant sur la prise de zanamivir (10 mg/jour) pendant 14 jours et de rimantadine (norme de soins) ou d'un placebo chez 385 sujets (98 % étaient vaccinés) et 489 sujets (9 % étaient vaccinés), respectivement.
 - Influenza après 15 jours :
 - 2,9 % contre 7,4 % (rimantidine); résultat statistiquement significatif.
 - 6,3 % contre 9,2 % (placebo); aucune différence statistique.
 - Résultats regroupés (par les auteurs) : 4,6 % contre 8,3 %, le nombre de sujets à traiter (NST) est de 27.
 - Oseltamivir : prise d'oseltamivir (75 mg/jour) ou d'un placebo chez 548 sujets (69 % étaient vaccinés) lorsqu'on a signalé des cas d'influenza dans la collectivité.
 - Influenza après huit semaines : 0,3 % contre 4,4 % (placebo), le NST est de 25.

- Ménages :
 - Trois ECR contre placebo, menés en grappes (par ménage) dans des ménages où un membre a reçu un diagnostic de syndrome grippal. Les âges moyens des personnes exposées allaient de 24 à 33 ans (enfants exclus), et moins de 15 % étaient vaccinées.
 - Zanamivir : prise de zanamivir ou d'un placebo pendant dix jours. Ménages où au moins un nouveau cas d'influenza a été signalé après 11 jours (résultats regroupés)^{1, 4} :
 - 4,6 % contre 20,5 % (placebo), le NST est de 7.
 - Oseltamivir : prise d'oseltamivir (75 mg/jour) ou d'un placebo pendant sept jours. Ménages où au moins un nouveau cas d'influenza a été signalé après 21 jours^{1, 5} :
 - 2,1 % contre 14,6 % (placebo), le NST est de 8.
- Autres résultats :
 - Hospitalisations : aucune différence^{2, 3}.
 - Effets indésirables : des analyses multiples ont été effectuées³.
 - Oseltamivir : incidents psychiatriques – le nombre nécessaire pour obtenir un effet nocif (NNN) est de 95; maux de tête - NNN=32; nausée - NNN=25^{2, 3}.
 - Zanamivir : aucune différence dans les essais cliniques³.
- Limites : Définitions irrégulières des résultats; rapports sélectifs².

Contexte

- Le Canada stocke environ 60 millions de doses d'oseltamivir surtout, dont près de la moitié (50 %) sont périmées avant leur utilisation⁶.
- Recommandations des lignes directrices :
 - Flambées d'épidémies en milieu fermé :
 - Traiter les cas index et vacciner les personnes qui ne le sont pas⁷.
 - Administrer le plus long des deux traitements suivants : PPE pendant 14 jours, ou sept jours après l'apparition des premiers symptômes chez la personne la moins infectée⁸.
 - Personnes exposées dans les ménages : PPE seulement si la vaccination est contre-indiquée⁷.

Auteurs

Michael R. Kolber, B.Sc., M.D., CCMF, M.Sc., Christina Korownyk, M.D., CCMF

Divulgateion

Les auteurs n'ont aucun conflit d'intérêts à divulguer. Nous remercions le Dr T. Jefferson de nous avoir informés de l'emplacement de rapports inédits.

Références

1. Neuraminidase inhibitors for preventing and treating influenza in healthy adults and children, Internet : <http://dx.doi.org/10.5061/dryad.77471> (consulté le 14 octobre 2016).
 - a. ECR cités : NAIA3003, NAIA3004, WV15825, NAI30031, NAI30010, WV15799.
2. Jefferson T, Jones MA, Doshi P, *et al*, Cochrane Database Syst Rev, 2014; 4:CD008965.

3. Heneghan CJ, Onakpoya I, Jones MA, *et al*, Health Technol Assess, 2016; 20(42):1-242.
4. Hayden FG, Gubareva LV, Monto AS, *et al*, N Engl J Med, 2000; 343:1282-1289.
5. Welliver R, Monto AS, Carewicz O, *et al*, JAMA, 2001; 285:748-754.
6. Agence de la santé publique du Canada, Internet : <http://www.phac-aspc.gc.ca/cpip-pclcpi/ann-e-fra.php> (consulté le 29 novembre 2016).
7. Aoki FY, Allen UD, Stiver HG, *et al*, Can J Infect Dis Med Microbiol, 2013; 24: Suppl C:1C-15C.
8. Harper SA, Bradley JS, Englund JA, *et al*, Clin Infect Dis, 2009; 48:1003-1032.

Tools for Practice est un article bimensuel qui résume des données médicales probantes portant surtout sur des questions d'actualité et de l'information destinée à modifier la pratique. L'article est coordonné par G. Michael Allan, M.D., CCMF, et le contenu est rédigé par des médecins de famille praticiens auxquels se joint à l'occasion un professionnel de la santé d'une autre spécialité médicale ou d'une autre discipline de la santé. Chaque article est évalué par les pairs, ce qui garantit le respect de normes élevées de qualité, d'exactitude et d'intégrité scientifique. Si vous n'êtes pas membre de l'ACFP et que vous souhaitez recevoir les articles par courriel, veuillez vous abonner à la liste de distribution, à l'adresse <http://bit.ly/signupfortfp>. Vous pouvez consulter les articles archivés sur le site Web de l'ACFP.

Les opinions exprimées dans la présente communication sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement le point de vue et la politique de l'Alberta College of Family Physicians.