

L'offre d'immunisation saisonnière 2025-2026

Alexandra Asselin, conseillère
Claire Élise Burdet, médecin-conseil
Maladies Infectieuses

La saison des virus approche.

Avec le froid, plusieurs virus respiratoires circulent plus activement. Chez les jeunes enfants, les personnes enceintes, les aînés, les résidents en milieu collectif et les personnes vivant avec une maladie chronique ou immunosupprimées, la COVID-19, la grippe et le virus respiratoire syncytial (VRS) peuvent provoquer des formes plus sévères et des complications. Depuis le 30 septembre dernier, plusieurs produits immunisants sont offerts à la population pour réduire ces risques.

Protéger les tout-petits contre le VRS

2^e année du programme d'immunisation contre le VRS au Québec.

Le Québec fait partie des premières provinces canadiennes à offrir ce programme d'immunisation des nourrissons contre le VRS avec le *nirsvimab*, déjà implanté avec succès en Europe (France, Luxembourg, Espagne). Résultats : forte efficacité clinique et baisse marquée des hospitalisations pour bronchiolite et pneumonie à VRS chez les nourrissons.

Pourquoi c'est important ?

- Une seule injection protège toute la saison.
- La bronchiolite à VRS est la première cause d'hospitalisation pour les enfants sous l'âge d'un an. Le *nirxévimab* réduit les hospitalisations et médevacs, sources de stress familial.

En pratique :

- Offrir la dose dès la naissance pour une protection rapide.
- Le *nirxévimab* procure une immunité passive immédiate.
- Peut être coadministré avec les vaccins réguliers.

La vaccination contre le VRS chez l'adulte

Le VRS est une cause importante d'infections respiratoires chez les personnes âgées. Depuis 2024, un vaccin est offert aux adultes de 60 ans et plus et résidant en CHSLD, ainsi qu'aux adultes de 75 ans et plus résidant en RPA. Une seule dose est actuellement recommandée, car la durée de protection semble se maintenir sur plusieurs années. Le vaccin vise à réduire les hospitalisations, les complications et la mortalité liées au VRS.

La COVID-19 en 2025-2026

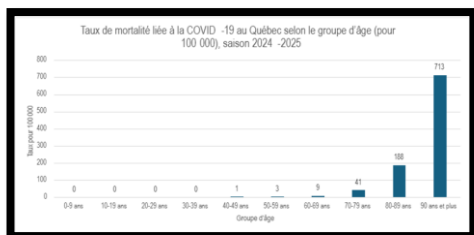
Le virus actuel est différent du virus initial qui est apparu en 2020 : il est bien plus contagieux, mais cause globalement des infections moins sévères. Malgré ceci, certaines personnes demeurent encore à risque plus élevé de formes sévères. La mise à jour de leur protection immunitaire est essentielle pour les protéger.

Groupes prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19 au Nunavik

- Les personnes âgées de 50 ans et plus.
- Les personnes enceintes.
- Les enfants et adultes vivant avec une maladie chronique.
- Les travailleurs de la santé, afin de protéger les personnes à risque d'infections sévères qui interagissent avec eux via le système de santé.

Chez les personnes enceintes, une infection à la COVID-19 s'accompagne d'un risque accru d'hospitalisation, de soins intensifs et d'un risque plus élevé de complications obstétricales, telles que l'accouchement prématuré, la prééclampsie ou le retard de croissance intra-utérin.

Chez les personnes âgées, les données démontrent clairement que le risque de décès augmente significativement après l'âge de 50 ans. L'âge demeure le principal facteur de vulnérabilité face aux formes sévères de la maladie.



Données tirées de l'Infocentre,
23 septembre 2025.

La COVID-19 est désormais endémique, avec une transmission à bas bruit continue et deux pics annuels (été et hiver). Le degré de persistance de l'immunité acquise lors des campagnes d'immunisation de 2020–2022 est incertaine, d'où l'importance d'actualiser la protection de façon adaptée aux variants qui circulent actuellement.

Accès à la vaccination au Nunavik :

- Gratuit pour toute personne de 18 ans et plus.
- Co-administration avec vaccin contre l'influenza possible, voire recommandée.
- Emphase forte à mettre auprès des populations à risque d'infections sévères, pour maximiser les bénéfices de la protection.

La grippe : une infection sérieuse, souvent sous-estimée

Chaque année, le Nunavik connaît des éclosons d'influenza A et B. Jusqu'à 10 % de la population peut être touchée. En général, la saison débute par une vague d'influenza A (H3 ou H1), suivie d'influenza B. La vaccination annuelle contre la grippe est offerte et recommandée à tous les Nunavimmiuits âgés de 6 mois et plus, avec une attention particulière portée aux personnes les plus à risque de complications graves.

Pourquoi se faire vacciner :

- La grippe figure parmi les 10 principales causes de décès au Canada (~300 décès au Québec/an).
- Elle peut provoquer des complications graves à tout âge, y compris chez les enfants en bonne santé.
- Chez les personnes avec maladies cardiovasculaires, le vaccin prévient également les complications secondaires graves, tels que l'infarctus, l'insuffisance cardiaque et l'AVC (risque d'infarctus x6 la semaine suivant une infection).

Groupes prioritaires pour la vaccination contre l'influenza au Nunavik :

Personnes à risque élevé de complications ou d'hospitalisation :

- Adultes et enfants vivant avec une maladie chronique.
- Personnes âgées de 50 ans et plus.
- Résidents de tout âge des CHSLD et RPA.
- Personnes enceintes.

Personnes susceptibles de transmettre la maladie à des individus à risque élevé de complications ou d'hospitalisation :

- Personnes vivant sous le même toit que des personnes à risque élevé de complications et les personnes qui en prennent soin.
- Travailleurs de la santé.

Les nourrissons de moins de 6 mois ne peuvent pas être vaccinés. Leur protection repose donc sur la vaccination de la mère pendant sa grossesse, des proches, et de la communauté en entier.

Si les personnes âgées sont les plus touchées, la grippe peut aussi provoquer des formes graves et des décès à tout âge, y compris chez les enfants. La saison grippale 2024–2025 a d'ailleurs été marquée par l'un des plus forts taux de mortalité pédiatrique aux États-Unis.

La puissance de la recommandation vaccinale

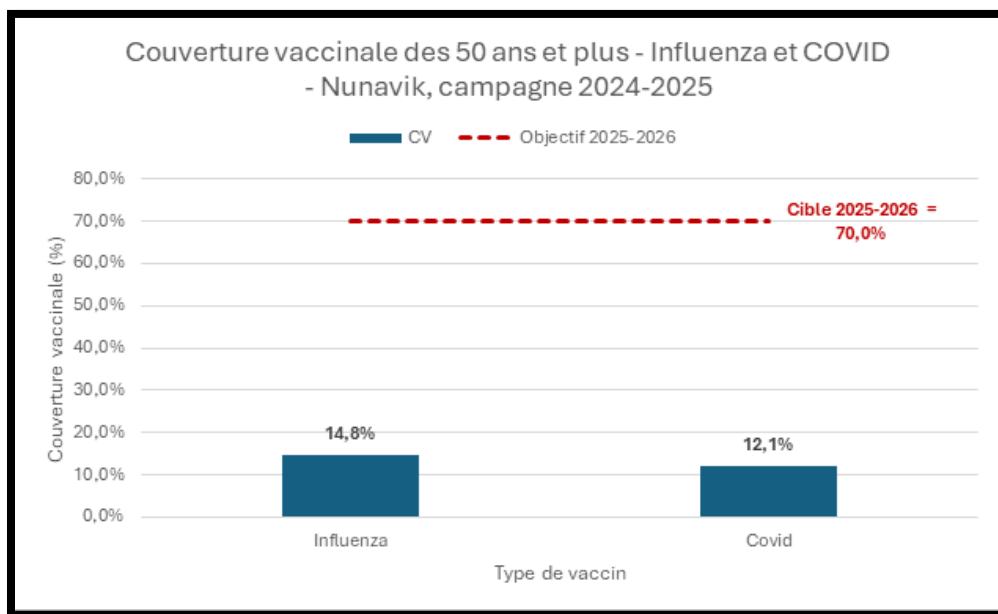
La recommandation forte d'un professionnel, adaptée à la situation spécifique du patient, est l'un des moyens les plus efficaces pour encourager la vaccination. Une approche centrée sur la personne, qui prend en compte ses questions et préoccupations, permet de maximiser la couverture, surtout auprès des groupes à risque d'infections sévères.

Pour en savoir plus sur l'immunisation saisonnière :

- Agence de la santé publique du Canada. (2025). *Mises à jour sur l'immunisation contre les virus respiratoires (saison 2025-2026)*. <https://ccnmi.ca/webcast/mises-a-jour-sur-limmunisation-contre-les-virus-respiratoires-saison-2025-2026/>
- Gouvernement du Canada. (MAJ en 2025). *Résumé de la déclaration du CCNI du 30 avril 2025 : Déclaration sur la vaccination antigrippale pour la saison 2025-2026*. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-resume-vaccination-antigrippale-saison-2025-2026.html>
- Ministère de la santé et des services sociaux du Québec. (MAJ en 2025). *Programme d'immunisation contre l'influenza du Québec – Questions et réponses à l'intention des professionnels de la santé*. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2025/25-278-19W.pdf>
- National Foundation for Infectious Diseases. *Vaccines and Heart Health: A Vital Connection*. <https://www.nfid.org/vaccines-and-heart-health-a-vital-connection/>

Annexe 1

Couverture vaccinale des 50 ans et plus – Influenza et COVID-19 – Nunavik, campagne 2024-2025



Annexe 2

Proportion de nourrissons ayant reçu le *nirsévimab* selon le type d'éligibilité (à la naissance vs rattrapage) Nunavik, campagne 2024-2025

