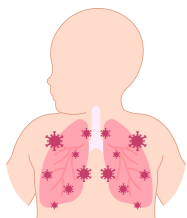


# INFORMATION CONCERNANT LE TRAITEMENT PRÉVENTIF DES BRONCHIOLITES À VRS\* DU NOURRISSON

VERSION 2 - LUNDI 25 SEPTEMBRE 2023



## IMPACT DE LA BRONCHIOLITE

- Touche 90 % des nourrissons de moins de 2 ans
- Le VRS est le virus principalement en cause
- Risque accru de formes sévères pour les plus jeunes (moins de 6 mois)
- Touche les enfants biens portants : 87 % des hospitalisés sont sans facteurs à risques et 89 % sont nés à terme.

## TYPE DE TRAITEMENT



- Anticorps anti-VRS
- Efficacité immédiate
- Pour les enfants nés à terme et prématurément
- Prise en charge à 100%

## BONNE TOLÉRANCE

Effets indésirables peu fréquents (< 1 %) et bénins

- Sensibilité, gonflement au point d'injection
- Fièvre
- Éruptions cutanées

## EFFICACITÉ

83 %

Bronchiolites à VRS hospitalisées

75 %

Bronchiolites à VRS nécessitant une prise en charge médicale

58 %

Bronchiolites toutes causes

## MODALITÉ D'ADMINISTRATION

- À partir du mois de septembre
- Pour les nouveau-nés et nourrissons nés depuis le 6 février 2023.
- Injection unique intra-musculaire
- Protection prolongée (toute la saison épidémique)
- Idéalement en maternité, chez le médecin traitant pour ceux nés juste avant la période épidémique

Ce document a été travaillé en collaboration avec des pédiatres du CHU de Lille et du CHU d'Amiens

\* VRS: virus respiratoire syncytial

\*\* Source : HAS