- VACCIN - VRS

CONTRE QUOI ?

Le Virus Respiratoire Syncytial (VRS) est responsable d'**épidémies d'infections respiratoires** (bronchiolites) pouvant être graves durant la saison hivernale, généralement du mois d'octobre à la fin de l'hiver.

La **bronchiolite** touche chaque année près de **30%** des nourrissons de moins de 2 ans, soit environ 460 000 cas par an. Deux à 3% des nourrissons de moins de 1 an sont également hospitalisés chaque année pour une bronchiolite. Dans la majorité des cas, la guérison est spontanée au bout de 8 à 10 jours.

Chez les personnes âgées de 65 ans et plus, le VRS peut être responsable de complications respiratoires graves, **augmentant le nombre d'hospitalisation et de décès**, en particulier en cas de maladies chroniques.

Le VRS est **très contagieux**. Il se transmet très facilement d'une personne à une autre par **voie aérienne** (salive, éternuements, toux) et par **contact direct** (baisers) ou **indirects** (surfaces, tétines, doudous, jouets…). La période d'incubation est d'environ de 2 à 8 jours.

L'évolution vers une **pneumonie** ou une **otite** est également possible.

SOURCES :

E.Pilly 2025, 28ème Édition
www.santepubliquefrance.fr
Vaccination info service
Calendrier vaccinal 2025
sante.gouv.fr
has-sante.fr

Plusieurs spécialités sont disponibles afin de limiter les formes graves du VRS :

- **Beyfortus®** (**anticorps monoclonaux**) : nouveau-nés et nourrissons de moins de 1 an

- **Synagis®** (**anticorps monoclonaux**) : nouveau-nés et nourrissons de moins de 2 ans à risques particuliers

- **Abrysvo®** (**vaccin bivalent recombinant**) : femmes enceintes, personnes ≥ 60 ans

- **Arexvy®** (**vaccin recombinant inactivé**) : personnes ≥ 60 ans

- **mRESVIA®** (**vaccin à ARN messager**) : personnes ≥ 60 ans

POUR QUI ?

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES

La vaccination saisonnière contre le VRS est recommandée chez **toutes les personnes âgées de 75 ans et plus**, avec le vaccin **Abrysvo®**, **Arexvy®** ou **mRESVIA®**, selon un schéma à une dose **en amont de la période épidémique**. La vaccination concomitante contre la grippe saisonnière est possible.

RECOMMANDATIONS PARTICULIÈRES

- Chez les **femmes enceintes** :

La vaccination avec le vaccin **Abrysvo®** est recommandée de septembre à janvier, selon un schéma à une dose, entre la 32ème et la 36ème semaine d'aménorrhées. Elle va permettre une **immunisation passive** du nourrisson par transfert d'anticorps. Elle peut également se faire par injection au nourrisson d'un traitement préventif par anticorps monoclonaux.

- Chez les personnes âgées de **65 ans et plus** :

La vaccination est recommandée chez les personnes présentant des **pathologies respiratoires chroniques** (BPCO) **ou cardiaques** (insuffisance cardiaque) susceptibles de décompensation, selon un schéma à une dose, en amont de la période épidémique, avec les vaccins **Abrysvo®**, **Arexvy®** ou **mRESVIA®**.

IDÉES REÇUES ?

Bonjour docteur ! J'ai une question à vous poser. Pensez-vous qu'il est réellement nécessaire que mon bébé soit protégé contre le VRS avant l 'épidémie de cet hiver ?

La prévention de la bronchiolite est une **priorité essentielle** de santé publique. Grâce à la campagne nationale de prévention pour la saison hivernale 2024-2025, Santé Publique France a mis en évidence la **baisse de la circulation du VRS** en hexagone et dans l'ensemble des DROM. Les études concernant l'efficacité des traitements préventifs sont **favorables**. Le **Beyfortus®** a montré son efficacité avec une **diminution de 76 à 81%** des cas graves admis en réanimation. Quant à la spécialité **Synagis®**, les études ont montré que les enfants fragiles traités étaient hospitalisés moins souvent, passaient moins de jours à l'hôpital et étaient admis moins souvent en unité de soins intensifs.
La vaccination des nourrissons reste un moyen sûr de les protéger, en réduisant les risques de formes graves.

Est-ce que ces traitements sont sûrs pour mon bébé ? Je suis inquiète à propos des effets secondaires.

Les effets secondaires des vaccins et des traitements préventifs contre le VRS sont les mêmes que pour les autres vaccins. Il s'agit de **réactions bénignes** et relativement fréquentes : réactions locales au site de l'injection (douleur, rougeur induration) ou réactions générales (frissons/fièvre, douleurs musculaires, fatigue, parfois des maux de tête). Les effets secondaires graves sont quant à eux extrêmement rares et les risques d'en avoir sont largement inférieurs en comparaison des risques que peut courir votre bébé suite à une infection par le VRS.

Copyright MedQual©
28/05/2025