

Le VRS, un virus très souvent à l'origine de la bronchiolite

Tout d'abord, la bronchiolite est une maladie respiratoire principalement due à un virus (VRS) qui touche les enfants de moins de 2 ans et surtout les bébés de moins de 6 mois.



QU'EST-CE QUE LE VRS ?

Le virus de la bronchiolite le plus fréquent est le VRS : Virus Respiratoire Syncytial (responsable également d'épidémies de rhinopharyngite et de pneumopathies). Il touche les enfants de 2 ans et il est la principale cause d'hospitalisation des enfants de moins de 6 mois pendant la période hivernale.



Site Toulouse

24 impasse de la Flambère
31300 Toulouse

Site Montpellier

Espace Henri Bertin Sans - Bâtiment A
59 avenue de Fès
34080 Montpellier



www.perinatalite-occitanie.fr

Pour en savoir plus sur les bronchiolites, le VRS et accéder à des supports et ressources sur la thématique, scannez le QR code



BRONCHIOLITES

Les mesures de protection pour les nouveau nés



- L'origine de l'infection
- Comment se transmet le virus
- Pourquoi et comment s'en protéger



► Comment se transmet-il ?

Par la salive, la toux et les éternuements. Mais aussi par le contact des mains et des objets (jouets, tétines ou doudous). **Il est très contagieux.**

► Pourquoi s'en protéger ?

La bronchiolite peut être grave !

Risque de difficultés respiratoires et alimentaires, nécessitant une surveillance médicale rapprochée et une hospitalisation notamment chez les enfants de moins d'un an, les enfants nés prématurément ou malades du cœur ou des poumons).

QUELLES SONT LES MESURES DE PROTECTION POSSIBLES ?

Des mesures barrières et de prévention



Éviter que votre enfant soit en contact avec la foule (centres commerciaux etc.)



Éviter que votre enfant soit en contact avec des personnes malades.



Au contact de votre enfant, portez un masque si vous êtes malade.



Bien vous laver les mains avant de vous occuper de votre enfant.



Aérer son domicile et ne pas fumer en présence de votre enfant.



L'allaitement : le lait maternel contient des anticorps et d'autres facteurs immunitaires qui aident à prévenir l'infection à VRS

Des mesures médicamenteuses

Actuellement il n'existe pas de vaccins permettant de se protéger du VRS.

Depuis environ 25 ans, est réalisée chez les enfants les plus à risque (les grands prématurés, les enfants avec pathologie cardiaque ou pulmonaire sévère) une prévention par des anticorps monoclonaux administrés tous les mois pendant la période endémique.

La HAS* et la SFN* recommandent son administration.

*HAS - Haute Autorité de Santé / **SFN - Société Française de Néonatalogie

► Quoi ?

Le Nirsévimab (Beyfortus), un anticorps monoclonal, qui apporte une protection en neutralisant le virus, dans les 6 heures suivant l'administration et pendant au moins 5 mois (soit la durée moyenne de l'épidémie)

► Pour qui ?

- **Tous les nouveaux nés à terme de moins de 6 mois** au moment du début de la période épidémique, soit nés à partir du 06/02/23
- **Tous les nouveaux nés à risque de complications respiratoires** (nés avant 32 SA ou présentant une maladie pulmonaire chronique ou une cardiopathie congénitale de moins de 12 mois au moment du début de la période épidémique).

► Pourquoi ?

Permet de réduire significativement le risque d'infection sévère nécessitant une hospitalisation. La Société Française de Néonatalogie et le Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique recommandent depuis juin 2023 son administration chez tous les nouveaux nés pour leur premier hiver.

► Comment ?

Administration d'une injection intramusculaire unique en début de période épidémique. Peut être administré en même temps que les vaccinations habituelles sans retarder le calendrier.

► Quand ?

Dès que possible au moment du début de la saison épidémique. Il peut être administré dès la naissance.

- Avant la sortie de maternité
- Avant une sortie d'hospitalisation
- En consultation de médecine ou de PMI pour ceux déjà sortis de l'hôpital

► Quels sont les potentiels effets indésirables ?

- Fièvre
- Réaction au site d'injection (douleur, rougeur, gonflement, induration) ou des éruptions cutanées.

Ces effets indésirables sont peu fréquents.