

La **BRONCHIOLITE** est une maladie respiratoire très fréquente chez les nourrissons et les enfants de moins de deux ans.

Elle est due le plus souvent à un virus appelé Virus Respiratoire Syncytial (VRS) qui touche les petites bronches. La bronchiolite est une maladie très contagieuse. Le virus circule de manière épidémique entre octobre et mars tous les ans.

Le virus se transmet facilement

- D'une personne à une autre par la salive, la toux et les éternuements.
- Le virus peut rester sur les mains et les objets (comme sur les jouets, les tétines, les "doudous")

Les adultes et les grands enfants qui sont porteurs du VRS n'ont habituellement aucun signe ou ont un simple rhume. Ainsi, beaucoup de personnes transportent le virus et sont contagieuses sans le savoir.

Conséquences chez l'enfant

Le VRS est le responsable principal des bronchiolites (50 à 70%) associant

- Gêne respiratoire, fièvre, difficulté à manger.
- Parfois otites et pneumopathies.
- Et induit de nombreuses hospitalisations, ou soins.

Tous ne feront pas des formes graves mais l'âge de moins de 3 mois est un des principaux facteurs de risque

Depuis septembre 2023, les autorités de santé recommandent et remboursent une **injection** d'anticorps anti VRS (**Nirsevimab (Beyfortus®)**) qui a démontré son efficacité sur le nombre de bronchiolites (-70%) et sur leur sévérité pour diminuer le risque d'hospitalisation (-78%) et de passage en réanimation

Ce n'est pas un vaccin qui stimule le système immunitaire de l'enfant, c'est un apport passif d'anticorps pour le défendre pendant cette période de fragilité. Plus tard l'enfant rencontrera le virus et il développera ses propres anticorps.

Cette technique d'apports d'anticorps passifs est bien connue car il existe depuis 15 ans des Ac anti VRS dont le coût et les difficultés d'administration limitaient l'utilisation aux patients les plus fragiles (très grands prématurés, maladie cardiaque ou respiratoire...)

Il ne dispense pas de respecter les **MESURES BARRIERE** qui restent importantes pour prévenir l'ensemble des infections respiratoires.

Pour la saison épidémique 2023/2024, il est recommandé une injection de Nirsevimab

Pour tous les nourrissons nés après le 6 février 2023 ainsi les nouveau-nés prématurés ou avec d'autres facteurs de risque, selon les critères qui vous seront expliqués par votre médecin

Quand est-il recommandé de l'administrer ?

- En début de saison hivernale pour les enfants nés à partir du 6 février 2023
- Dès le séjour à la maternité pour tous les nouveau-nés à partir du 15 septembre 2023

La **durée d'efficacité** est de 5 mois

Qui peut le prescrire ?

Le médecin en maternité ou votre pédiatre/ médecin traitant en ville

Où pouvez-vous le trouver ?

- A la maternité pour les nouveau-nés dès le 15 septembre 2023
- Dans les pharmacies en ville sur prescription (disponible 4 à 5 jours après la commande)

Quel coût pour vous ?

La campagne de prévention est prise en charge à 100% par les pouvoirs publics.

Qui peut l'administrer ?

Votre pédiatre/ médecin ou une infirmière sur prescription médicale.

Quels est le mode d'administration ?

Par voie **intra musculaire** dans la cuisse. Il peut être administré en même temps qu'un autre vaccin.

Quels effets indésirables à craindre ?

Ils sont rares, moins de 1% des enfants peuvent développer

- Une éruption cutanée
- Une réaction site d'injection: rougeur gonflement douleur
- Une fièvre

Comme pour tout médicament il existe un risque théorique d'allergie.



8 ACTIONS POUR PROTEGER MON BÉBÉ DE LA BRONCHIOLITE

Septembre 2023

- 1 Lavez-vous les mains régulièrement 
- 2 Aérez la chambre et les pièces de vie 
- 3 Evitez toute exposition au tabac 
- 4 Evitez les endroits confinés et très fréquentés (supermarchés, transports en commun..) 
- 5 Evitez les contacts avec les personnes enrhumées 
- 6 Portez un masque si vous êtes malade 
- 7 Evitez le partage de tétines, biberons et jouets avec d'autres enfants, et lavez les régulièrement 
- 8 Une nouvelle modalité de prévention contre le virus "VRS"

Parlez en à votre médecin ou votre sage-femme

Pour les nourrissons nés après le 6 février 2023, votre médecin peut prescrire l'injection d'une immunoglobuline (Nirsevimab)



INFORMATIONS A DESTINATION
DES FAMILLES

PREVENTION DE LA BRONCHIOLITE à VRS



CHUGA Site HCE et VOIRON



Clinique Belledonne



Clinique des Cèdres



Groupe Hospitalier Mutualiste