



## Prévention de la maladie à VRS sévère chez les bébés avec un anticorps

En Finlande, le nirsevimab (Beyfortus) prévu pour prévenir l'infectieux de la bronchiolite du nourrisson est offert à tous les enfants nés pendant l'épidémie de VRS 2025-2026. En outre, le nirsevimab est proposé aux enfants de moins de 1 an qui présentent un risque de contracter certaines infections graves à VRS.

Le VRS (*virus respiratoire syncytial*) est une cause fréquente d'infection respiratoire aux personnes de tous âges. Les infections se manifestent surtout à la fin de l'automne et en hiver. Elle se propage facilement par le biais des mains ou des éternuements. Presque tous les enfants ont une infection des voies respiratoires causée par le virus RS pendant l'enfance. La plupart d'entre eux présentent ce symptôme en souffrant d'un léger rhume.

Pour les nourrissons, la maladie peut être grave. Le VRS est une cause fréquente d'hospitalisation du nourrisson. Chez les enfants de moins de 12 mois (en particulier les enfants de moins de 3 mois), le virus peut provoquer une infection des voies respiratoires inférieures avec des symptômes tels que la toux, le mucus, la perte d'appétit, la fatigue, une respiration fréquente et superficielle, ainsi que des interruptions respiratoires. Les symptômes peuvent s'aggraver rapidement et nécessiter une hospitalisation urgente, voire des soins intensifs.

Le nirsevimab est un anticorps contre le virus RS. Il prévient efficacement les infections graves du VRS. L'effet protecteur commence pratiquement immédiatement et dure pendant une saison de VRS. L'anticorps est le plus utile lorsqu'il est administré au début de la saison du VRS. Le nirsevimab est administré sous forme d'injection intramusculaire unique. Ce n'est pas un vaccin. Le nirsevimab peut être administré en association avec les vaccins du programme de vaccination. Si la mère a reçu le vaccin contre le VRS au moins 2 semaines avant la naissance pendant la période de grossesse, le bébé n'a pas besoin de nirsevimab.

Les études ont démontré que le nirsevimab était très sûr. Le produit ne contient pas de VRS et ne peut pas provoquer d'infection par le VRS. Les effets secondaires sont relativement peu fréquents. Les effets secondaires peuvent comprendre des éruptions cutanées, de la fièvre, ou des rougeurs, gonflements ou douleurs sur le point d'injection.

Comme pour les médicaments, aussi en ce qui concerne le nirsevimab, il faut s'attendre à des réactions allergiques. Informez le professionnel des soins de santé si votre enfant est allergique au nirsevimab ou à l'un de ses composants. Veuillez également nous indiquer si votre enfant présente un trouble hémorragique/de coagulation du sang ou s'il prend un anticoagulant. Informez



immédiatement le professionnel des soins de santé si vous notez des signes de réaction allergique ou tout autre symptôme qui vous préoccupe.

Il faut toujours contacter le service des urgences en cas de fièvre qui se manifeste chez un bébé de moins de 3 mois. En cas d'urgence, appelez toujours le 112.

*Potilasohje | HUS Lasten ja nuorten sairaudet | Hyväksytty: 2.9.2025*