

Protéger votre bébé contre les formes graves du VRS

Janvier 2025

Le virus respiratoire syncytial (VRS) est un virus répandu qui affecte les poumons. Il peut représenter un danger considérable pour les bébés et les personnes âgées, étant la principale cause d'hospitalisation chez les bébés. Heureusement, il existe deux options pour protéger les bébés des formes graves du VRS. La plupart des bébés n'ont besoin que d'une seule de ces deux mesures : le vaccin contre le VRS qui peut être administré pendant la grossesse ou l'anticorps contre le VRS, connu sous le nom de nirsevimab, qui est administré directement au bébé. Votre nouveau-né pourrait être éligible pour recevoir nirsevimab à l'hôpital juste après sa naissance. Ce traitement **offre une protection immédiate** contre le VRS et **dure au moins cinq mois**.

Si vous avez besoin d'aide pour accéder à ces informations ou pour mieux les comprendre, veuillez contacter ahs.vdhimmunizationprogram@vermont.gov

Le nirsevimab s'avère efficace, avec un taux de succès de 90 %, pour prévenir l'hospitalisation des bébés souffrant d'une forme grave du VRS.

Faits concernant le VRS



- La saison du VRS débute en automne et atteint son pic en hiver.
- Ce virus peut se propager lorsqu'une personne infectée tousse ou éternue, par contact direct avec quelqu'un atteint du VRS ou lorsqu'on touche une surface contaminée.
- De nombreux adultes infectés par le VRS ne présentent aucun symptôme. Ceux qui en développent montrent généralement des signes d'une maladie légère, ressemblant à un simple rhume.
- Les très jeunes nourrissons infectés par le VRS manifestent presque toujours des symptômes. Parmi ceux-ci, on retrouve l'irritabilité, une diminution de l'activité, une réduction de la consommation de nourriture ou de liquides, et des épisodes d'apnée (des pauses respiratoires de plus de 10 secondes).
- Le VRS peut entraîner des maladies graves chez les nourrissons et les jeunes enfants, telles que la bronchite (l'inflammation des petites voies respiratoires des poumons) ou la pneumonie (l'infection des poumons).

Anticorps contre le VRS (Nirsevimab)



- L'anticorps contre le VRS est administré par le biais d'une seule injection.
- Il est recommandé pour les nourrissons de moins de 8 mois qui ne sont pas déjà protégés par le vaccin maternel contre le VRS. L'anticorps est administré aux bébés durant la période allant d'octobre jusqu'à mars.
- Les effets secondaires sont habituellement légers et disparaissent rapidement.



HealthVermont.gov/RSV
802-863-7200

 **VERMONT**
DEPARTMENT OF HEALTH