

Prévention des bronchiolites à VRS des nourrissons Protocole Saison 2023/2024

Contexte :

Chaque fin d'année, en France, une vague épidémique de bronchiolite sévit et touche 30% des nourrissons âgés de moins d'un an. Les bronchiolites sont actuellement la première cause de passage aux urgences pédiatriques et d'hospitalisation (2 à 3 % des nourrissons de moins d'un an seraient hospitalisés pour une bronchiolite sévère chaque année) (1). La majorité des enfants hospitalisés (>85%) sont des nourrissons de moins de 6 mois nés à terme (2), sans comorbidité connue. Le « VRS » est responsable de 80% des bronchiolites. (Données Santé Publique France)

Face au risque de conséquences à long terme (asthme) pour les nourrissons hospitalisés pour bronchiolite à VRS, et dans un contexte de saturation des consultations de médecine de ville et hospitalière ainsi que des services de pédiatrie générale et de soins intensifs, il est important de renforcer la diffusion des messages de **prévention**.

Mesures :

Mesures de protection non spécifiques protégeant contre l'ensemble des infections virales saisonnières (Grippe, COVID ...)

- Mesures d'hygiène simples **strictes** autour des **nourrissons < 1 an**, **renforcées autour des nourrissons < 3 mois**. (Se laver les mains, port du masque en cas de symptômes, éviter les lieux publics et les contacts multiples avec les nourrissons en dehors du cercle familial proche, éviction du tabac, aération des pièces de vie ...)
- Promotion de **l'allaitement maternel**

Protection spécifique contre le virus VRS :

- Immunisation passive par le **Nirsévimab (Beyfortus®)**
Anticorps monoclonal (AMM européenne, avis favorable pour le remboursement Aout 2023 / Commission de transparence de la HAS). Délivrance gratuite pour la saison 2023/2024.
- Modalités d'administration :
 - **QUI ? tous les nourrissons vivant leur 1^{ère} saison d'exposition au VRS** y compris ceux répondant aux critères d'éligibilité au palivizumab (**Pour 2023, nouveau-nés nés après le 6 février 2023**)
 - **QUAND ?**
 - A partir du 15 septembre 2023
 - **Dès la maternité** pour les nouveau-nés nés à partir de septembre 2023, avant la sortie d'hospitalisation pour les nouveau-nés en néonatalogie ou cardiopédiatrie, en ambulatoire pour les autres (Médecine de ville, PMI, SF).
 - **COMMENT ?**
 - Dose : < 5 Kgs : 1 dose unique de 50mg IM (cuisse) ≥ 5 kgs : 1 dose unique de 100mg IM (cuisse) ▪ Prescription et administration :
 - Prescription médicale
 - Injecté par un médecin, une sage-femme ou par une infirmière sur prescription médicale.

- Disponibilité du Beyfortus® : en pharmacie hospitalière **et** en pharmacie de ville (délai approvisionnement 3 à 5 jours)
- Conservation : au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Peut être conservé à température ambiante (20-25 °C), à l'abri de la lumière pendant 8 heures maximum.
- Co administration possible avec les vaccins

N.B. Les recommandations concernant la prévention par Nirsevimab ne concernent que la saison 2023-2024, dans l'attente des résultats épidémiologiques observés lors de cette première saison d'utilisation du Nirsevimab en population et de l'évaluation de la place de la vaccination maternelle au troisième trimestre de la grossesse prochainement disponible afin de combiner au mieux les 2 stratégies d'immunisation.

Documents d'information :

- Flyer « 8 actions pour protéger mon bébé de la bronchiolite » à destination des familles (SFN, SFMP, FFRSP, GPIIP)
 - Collège de médecine générale : Prévention des bronchiolites à VRS des nourrissons par l'utilisation d'un anticorps monoclonal au cabinet : Le Nirsévimab (Beyfortus®) Données pour les médecins généralistes au 18/08/2023
[Microsoft Word - nirsevimab_21_08_2023_VF2_SB.docx \(lecmg.fr\)](#)
 - ANSM Lettre aux professionnels de santé : Beyfortus (nirsévimab), solution injectable en seringue pré-remplie: informations essentielles sur ce traitement préventif des bronchiolites à VRS
[beyfortus-lettre-aux-professionnels-230823.pdf \(sante.fr\)](#)
 - ANSM Beyfortus information aux parents sur les effets indésirables. [beyfortus-information-parents-230823.pdf \(sante.fr\)](#) **Documents utiles et bibliographie :**
 - DGS-URGENT N°2023_12: https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgsurgent_2023_12_beyfortus.pdf
 - DGS-URGENT N°2023_14: https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_2023-14_traitement_preventif_vrs.pdf
 - Avis de la Commission Transparence de la HAS : [Haute Autorité de Santé - BEYFORTUS \(nirsévimab\) - Virus respiratoire syncytial \(has-sante.fr\)](#)
 - SFN/ Collège national de pédiatrie https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/reco_cnp_pediatrie_210823.pdf
 - INFOVAC [Bulletin n°8 Août - Spécial Nirsevimab et Beyfortus | Infovac France](#)
- (1) Santé publique France. Bronchiolite <https://www.santepubliquefrance.fr/>
- (2) Santé publique France. Bulletin épidémiologique bronchiolite semaine 9. Saison 20222023