

BEYFORTUS® nirsévimab

CAMPAGNE 2025 - 2026



FICHE Mémo Ville



1 PRESCRIPTION



Médecins, sages-femmes

Pédiatre, médecin généraliste, sage-femme, cabinets de
médecine générale, de pédiatrie, de sage-femme, PMI

Indication :

Prévention des infections des voies respiratoires inférieures dues
au virus respiratoire syncytial (VRS) chez les **nouveau-nés et les
nourrissons** au cours de la saison de circulation du VRS

Contre indication :

hypersensibilité à la substance
active ou à l'un des excipients

Population éligible pour la campagne 2025-2026 (1ère saison de circulation du VRS) :

- Nourrissons nés à partir du 1er février 2025

Population éligible pour la campagne 2025-2026 (2e saison de circulation du VRS) :

- Nourrissons jusqu'à l'âge de 24 mois et demeurant vulnérables

En attente de prise en charge

Posologie :

En fonction du **poids du nourrisson** (Anticiper les prises de poids lors de la prescription en fonction de la date d'administration)

poids < 5kg : dose unique de 50 mg

poids ≥ 5kg : dose unique de 100 mg

Si 2e saison de circulation : en 1 fois, 2
injections de 100mg

Alternative possible pour les nourrissons à haut risque éligibles : SYNAGIS® (palivizumab)

2 APPROVISIONNEMENT - DISPENSATION



EN PHARMACIE D'OFFICINE

Commande

Distribution par les grossistes-répartiteurs via le circuit classique

Mise à disposition :

- Métropole, la Réunion, Guadeloupe, Martinique, St Martin et St Barthélemy : **disponible**
- Guyane : **disponible**
- Mayotte : **disponible**

Prise en charge

Selon les conditions de droit commun pour les assurés sociaux avec possible
application du tiers payant

Conservation

A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C)
Une fois sorti du réfrigérateur, doit être protégé de la lumière et utilisé dans les 8h

EN PMI

Les PMI sont autorisées
à disposer et à
administrer le BEYFORTUS®.
(décret du 29 août 2024
et arrêté du 2 septembre
2024).

3 ADMINISTRATION



Seringue préremplie

Possibilité d'immuniser dès la naissance - recommandé avant la sortie de maternité à partir du 1er septembre 2025

- Administré uniquement par **voie intramusculaire** de préférence dans la partie antérolatérale de la cuisse
Vérifier les étiquettes sur l'emballage extérieur afin de s'assurer d'avoir choisi la bonne présentation 50 ou 100mg
- Possibilité de **co-administration avec les vaccins** de l'enfance
Chaque produit doit être administré à l'aide d'une seringue différente et à des sites d'injection distincts

Effet indésirables potentiels : éruption cutanée (rash), réaction au site d'injection (induration, œdème et douleur), fièvre (non graves)

En cas d'apparition de signes et symptômes d'une réaction cliniquement significative d'hypersensibilité ou d'anaphylaxie,
arrêter immédiatement l'administration et débiter un traitement médicamenteux et/ou des soins de soutien appropriés.

Pour toute suspicion d'effet indésirable ou question relative à sa sécurité (interactions, contre-indication, bon
usage...) contactez votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou **signalement.social-sante.gouv.fr**

→ **Traçabilité** dans le carnet de santé de l'enfant : dose, lot et date

**Une alternative existe désormais pour les femmes enceintes, permettant de transmettre une protection au nourrisson dès la
naissance, grâce à l'administration d'ABRYSVO® pendant la grossesse**

LIENS UTILES



RCP européen beyfortus EMA
HAS beyfortus

ANSM-beyfortus-lettre-
aux-professionnels-230823

DGS Urgent n°2025 15
du 26/06/25 : Campagne
d'immunisation des
nouveau-nés et nourrissons
contre les infections à VRS
pour la saison 2025-2026
Arrêté relatif au prix

Note d'information du 16
juillet 2025 relative aux
modalités de mise en œuvre
de la campagne 2024-2025
des sages-femmes
Arrêté de remboursement
en ville

Décret n°2023-878 14/09/23
(liste des médicaments
autorisés à la prescription
des sages-femmes)
Autorisation pour les
PMI de disposer et
d'administrer le BEYFORTUS
: Décret du 29/08/24
et Arrêté du 02/09/24