



## contre le VRS



**Résumé des recommandations vaccinales** : entre **septembre et janvier**, vaccination de toutes les **femmes enceintes entre 32 et 36 semaines d'aménorrhées** (DGS-Urgent 24-13).

**Changements à venir** (attente d'un DGS-urgent et des arrêtés de remboursement pour ces nouvelles indications) :

- vaccination des **personnes à risque<sup>1</sup>** de 65 ans et plus ;
- vaccination de toutes les personnes de **75 ans et plus** .

Le virus respiratoire syncytial (VRS) est le principal agent infectieux de la bronchiolite chez les **nourrissons**. Chez **l'adulte**, il provoque des infections respiratoires aiguës (IRA), pouvant entraîner des complications graves et une perte d'autonomie. L'infection ne confère pas d'immunité durable, et les **réinfections peuvent survenir tout au long de la vie**.

L'épidémie saisonnière commence généralement à la mi-novembre, atteint un pic en décembre et se termine à la fin de l'hiver. En s'additionnant au Covid-19 et à la grippe, le VRS entraîne une lourde charge pour le système de soins.

### VACCINATION DE LA FEMME ENCEINTE



**Le choix est donné aux futurs parents entre la vaccination de la femme durant sa grossesse ou l'administration d'anticorps monoclonaux au nourrisson**

*mémo OMEDIT NAGG anticorps monoclonaux, guide HAS "bronchiolite, comment protéger votre bébé"*



#### Protection indirecte du nouveau-né par la vaccination de la mère durant sa grossesse

**NOUVEAU**



**1 dose d'Abrysvo®** chez les femmes enceintes d'un âge gestationnel compris entre 32 et 36 SA (semaines d'aménorrhées) entre septembre et janvier.

Co-administration possible avec les vaccins contre la grippe et Covid-19, délai de 2 semaines avec le vaccin dTcaP.



*DGS-urgent 24-13*

*avis HAS protection des nourrissons et guide HAS "bronchiolite, comment protéger votre bébé"*



#### POURQUOI ?

**Permet la protection du nouveau-né dès la naissance grâce aux anticorps maternels transférés via le placenta.**

Limite le nombre de vaccinations administrées au nouveau-né, si c'est un sujet de questionnement des parents.

Efficacité probable en cas de mutation du virus.

**Le saviez-vous ?** Vacciner la mère pour protéger le nourrisson à sa naissance est une méthode de prévention également utilisée pour la coqueluche. D'ailleurs, la vaccination contre la coqueluche est recommandée à chaque grossesse.

*voir notre mémo sur la grossesse*

#### POINTS DE VIGILANCE

Efficacité réduite de la vaccination si la mère est **immunodéprimée** ou si le nouveau-né naît **prématurément** ou moins de 14 jours après la vaccination de la mère.

**Efficacité maximale à la naissance**, et devient plus faible 6 mois après.

Le risque d'augmenter le nombre de naissances prématurées n'est pas confirmé, bien que cela ait été observé avec un autre vaccin similaire.

### VACCINATION DES SENIORS ET DES PERSONNES À RISQUE

**À VENIR**

*avis HAS vaccination des 60 ans et plus*



Personnes à risque<sup>1</sup> âgées de plus de 65 ans



Toutes les personnes âgées de plus de 75 ans




**1 dose d'Abrysvo®** ou d'**Arexvy®**

Co-administration possible avec le vaccin contre la grippe, délai de 2 semaines avec le vaccin dTcaP (Abrysvo®)

**Le saviez-vous ?** Toutes les personnes de 65 ans et + sont concernées par la vaccination grippe, Covid-19 et zona. Dès 75 ans, s'ajoute à ces 3 vaccinations celle contre le VRS. Les rappels d'TP sont à effectuer tous les 10 ans à partir de 65 ans. Les adultes atteints de maladies chroniques, quel que soit leur âge, sont aussi concernés par la vaccination pneumocoque.

<sup>1</sup>personnes à risque : pathologies respiratoires chroniques (notamment BPCO) ou cardiaques (notamment insuffisance cardiaque).

 **Aucun vaccin n'est indiqué chez les nourrissons. Les médicaments préventifs disponibles chez les nourrissons sont des anticorps monoclonaux.**

*mémo OMEDIT NAGG anticorps monoclonaux, guide HAS "bronchiolite, comment protéger votre bébé"*



*DGS-urgent 24-13, RCP Abrysvo®, RCP Arexvy®, Summary of opinion mResvia®*



## Abrysvo®

**indication actuelle : chez les femmes enceintes**  
indication à venir : chez les personnes de 60 ans et +

**Caractéristiques :** vaccin bivalent (sous-groupes A et B), recombinant

**Taux de remboursement pour les femmes enceintes :** 100 %

**Disponibilité pour les femmes enceintes :** courant septembre dans les établissements de santé publics/privés et dans les officines

**Modalités de commande pour les femmes enceintes :** à venir

**Disponibilité pour les 60 ans et plus :** à venir (en attente DGS-urgent et remboursement)

**Préparation pour l'administration :** vaccin en poudre à reconstituer uniquement avec le solvant fourni et à utiliser immédiatement ou au plus tard 4 heures après si conservé entre 15 et 30°C

**Conservation avant reconstitution :** entre 2-8°C | **Administration :** en IM (deltoïde)

**Contre-indications :** hypersensibilité aux substances actives ou à l'un des excipients



## Arexvy®

indication à venir : chez les personnes de 60 ans et +

**Caractéristiques :** vaccin recombinant, avec adjuvant

**Disponibilité :** à venir (en attente DGS-urgent et remboursement)

**Préparation pour l'administration :** vaccin en poudre à reconstituer uniquement avec le solvant fourni et à utiliser immédiatement ou au plus tard 4 heures après si conservé entre 2 et 25°C

**Conservation avant reconstitution :** entre 2-8°C | **Administration :** en IM (deltoïde)

**Contre-indications :** hypersensibilité aux substances actives ou à l'un des excipients



## mResvia®

indication à venir : chez les personnes de 60 ans et +

**Caractéristiques :** vaccin à ARNm

**Disponibilité :** avis initial positif de l'EMA



## POUR INFO



*avis HAS vaccination des 60 ans et plus, avis HAS vaccination des femmes enceintes et bilan de la surveillance bronchiolite hivernale 2022-2023 de SpF*



**1** Chez les adultes, une moyenne de **2782 hospitalisations par an** a été rapportée durant la période 2015-2020. Les adultes âgés de 65 ans et plus représentaient 77 % de ces hospitalisations.

**2** Une moyenne de **709 admissions annuelles en services de soins critiques** a été rapportée sur la période 2015-2020. Les adultes âgés de 65 ans et plus représentaient 66 % des admissions parmi les adultes de 18 ans et plus.

**3** Hiver 2022-2023, la bronchiolite a causé **73 262 passages aux urgences** et **26 104 hospitalisations** après passage aux urgences.

**4** La bronchiolite touche chaque hiver près de **30 % des nourrissons de moins de 2 ans**, soit environ 480 000 cas par an. Les épidémies de bronchiolite représentent la première cause d'hospitalisation en pédiatrie.

## POUR EN SAVOIR PLUS



### Synthèses d'informations pour le grand public

- **Vaccination-info-service version grand public :** pages dédiées aux maladies à prévention vaccinale ;
- **Santé publique France (flyers) :** bronchiolite, gestes barrières en hiver ;
- **Ministère de la santé :** FAQ bronchiolite grand public ;
- **HAS :** guide "bronchiolite, comment protéger votre bébé d'une forme grave ?".



### Réglementation et politiques vaccinales

- **Calendrier vaccinal de l'année en cours :** le document de référence précisant les recommandations vaccinales<sup>2</sup> ;
- **DGS-urgent :** recommandations vaccinales actualisées selon les épidémies en cours, dont le 2024-13 ;
- **Arrêtés :** modifiant la liste des spécialités 1) remboursables aux assurés sociaux du 13/08/24 2) et agréées à l'usage des collectivités et divers services publics du 13/08/24.



### Synthèses d'informations pour les professionnels

- **OMEDIT NA vaccination boîte à outils :** mémos et guides dédiés aux maladies à prévention vaccinale ;
- **OMEDIT NAGG :** mémos dédiés aux médicaments, dont celui sur les anticorps monoclonaux contre le VRS ;
- **Vaccination-info-service version professionnelle :** pages dédiées aux maladies à prévention vaccinale ;
- **Ministère de la santé :** FAQ bronchiolite pour les professionnels.



### Données scientifiques

- **Santé publique France :** pour chaque maladie, bilan de la surveillance bronchiolite hivernale 2022-2023 et surveillance des IRA (infections respiratoires aiguës).



### Évaluations des recommandations vaccinales et des vaccins

- **Commission technique des vaccinations de la HAS :** VRS femme enceinte 06/06/24, VRS protection des nourrissons 06/06/24, VRS protection des personnes de 60 ans et + 27/06/24 ;
- **Commission de la Transparence de la HAS :** avis de remboursement de l'Abrysvo® du 10/07/24.

<sup>2</sup>les informations relatives au VRS seront prochainement ajoutées à ces sources.