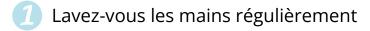
### 8 ACTIONS POUR PROTEGER MON BÉBÉ DE LA BRONCHIOLITE





Aérez la chambre et les pièces de vie



Evitez toute exposition au tabac



Evitez les endroits confinés et très fréquentés (supermarchés, transports en commun..)



Evitez les contacts avec les personnes enrhumées



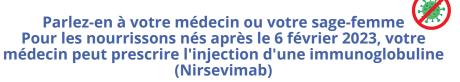
O Portez un masque si vous êtes malade



Evitez le partage de tétines, biberons et jouets avec d'autres enfants, et lavez les régulièrement



Une nouvelle modalité de prévention contre le virus "VRS"

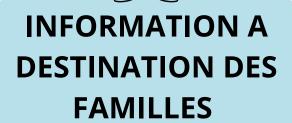












# PREVENTION DE LA BRONCHIOLITE À VRS



## Pour la saison épidémique 2023/2024, il est recommandé une injection de Nirsevimab

#### POUR QUI EST-IL RECOMMANDÉ CETTE ANNÉE ?

- Pour tous les nourrissons nés <u>après le 6 février 2023</u>
- Pour tous les nouveau-nés prématurés ou avec d'autres facteurs de risque, selon les critères qui vous seront expliqués par votre médecin

#### QUAND EST-IL RECOMMANDÉ DE L'ADMINISTRER?

Dès le séjour en maternité pour les nouveau-nés à partir du 15 septembre 2023 Avant la sortie d'hospitalisation pour les nouveau-nés en néonatologie ou cardiopédiatrie, ou au cours d'une consultation chez le médecin qui suit le bébé ou en consultation de PMI pour les autres

#### QUI PEUT LE PRESCRIRE?

- Le médecin en maternité,
- Le pédiatre
- Le médecin généraliste de ville

La durée d'efficacité est de 5 mois.

#### **COMMENT EST-IL ADMINISTRÉ?**

Par voie intra musculaire dans la cuisse. Il peut être administré en même temps qu'un autre vaccin.

#### OÙ LE TROUVER ?

- A la maternité pour les nouveau-nés dès le 15 septembre 2023
- Dans les pharmacies en ville sur prescription (disponible 4 à 5 jours après la commande)

#### QUEL COÛT?

En France, il sera délivrée gratuitement pour la saison 2023/2024. Il est pris en charge a 100% par les pouvoirs publics.

#### QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?

Ils sont rares, moins de 1% des enfants peuvent développer

- Une éruption cutanée
- Une réaction au site d'injection: rougeur, gonflement, douleur
- Une fièvre

Comme pour tout médicament il existe un risque théorique d'allergie.

# Bronchiolite à VRS Vous avez été informé de la possibilité d'administration du Nirsevimab (Beyfortus®) à votre enfant



La **BRONCHIOLITE** est une maladie respiratoire très fréquente chez les nourrissons et les enfants de moins de deux ans.

Elle est due le plus souvent à un virus appelé Virus Respiratoire Syncytial (VRS) qui touche les petites bronches. La bronchiolite est une maladie très contagieuse. Le virus circule de manière épidémique entre octobre et mars tous les ans.

#### Le virus se transmet facilement

- D'une personne à une autre par la salive, la toux et les éternuements.
- Le virus peut rester sur les mains et les objets (comme sur les jouets, les tétines, les "doudous")

Les adultes et les grands enfants qui sont porteurs du VRS n'ont habituellement aucun signe ou ont un simple rhume. Ainsi, beaucoup de personnes transportent le virus et sont contagieuses sans le savoir.

#### Conséquences chez l'enfant

Le VRS est le responsable principal des bronchiolites (50 à 70%) associant :

- Gêne respiratoire, fièvre, difficulté à manger ;
- Parfois otites et pneumopathies;
- Et induit de nombreuses hospitalisations, ou soins ;

Tous ne feront pas des formes graves mais l'âge de moins de 3 mois est un des principaux facteurs de risque.

Depuis septembre 2023, les autorités de santé recommandent et remboursent une injection d'anticorps anti VRS (Nirsevimab - Beyfortus®) qui a démontré son efficacité sur le nombre de bronchiolites (-70%) et sur leur sévérité pour diminuer le risque d'hospitalisation (-78%) et de passage en réanimation

L'administration du Beyfortus® ne dispense pas de respecter les MESURES BARRIERES qui restent importantes pour prévenir l'ensemble des infections respiratoires.