

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination VRS



Public cible



Risques

Le **VRS** connu comme l'agent responsable de la **bronchiolite chez l'enfant** expose les **adultes fragiles aux mêmes complications que la grippe** (perte d'autonomie exacerbations de maladies sous-jacentes pouvant aller jusqu'au décès)

Très contagieux, il infecte chaque hiver environ **40 %** des membres d'un foyer. Entre **60 à 70 %** des **nourrissons** rencontrent le VRS avant 1 an.



Personnes âgées



270 000 hospitalisations



20 000 décès à l'hôpital

Données européennes

Impact sanitaire



73 000 passages aux urgences



26 000 hospitalisations/an,
dont **69 %** d'enfants de moins d'1 an

Données françaises



Prévention

2 vaccins disponibles : - **Abrysvo**[®]
- **Arexvy**[®] (en attente de remboursement)

Recommandations HAS :

- Pour **toutes** les personnes âgées de **plus de 75 ans**
- **Dès 65 ans** si **facteurs de risque** : pathologies respiratoires chroniques ou cardiaques

2 stratégies possibles pour protéger les nouveau-nés :
avant le début de la période épidémique et jusqu'à sa fin
(septembre à janvier en métropole)



Vaccination femme enceinte
entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée → **uniquement avec Abrysvo**[®]

OU



Administration aux **nouveau-nés**
d'**anticorps monoclonaux anti-VRS** → **Beyfortus**[®]
Synagys[®] (enfants à risques spécifiques)

↳ - 80% d'hospitalisations du nouveau-né en 2023 !

Sans oublier le respect des **gestes barrières** !

Une **infection évitée**, c'est souvent une **antibiothérapie épargnée** !