

LE TRAITEMENT PRÉVENTIF des bronchiolites du nourrisson*



Impact de la bronchiolite

- Touche **90%** des nourrissons **de moins de 2 ans**
- Le VRS* est le **virus principalement en cause**
- Risque accru de forme sévère **pour les plus jeunes** (moins de 6 mois)
- Touche des **enfants bien portants** : **87% des hospitalisés** sont sans facteurs de risque et **89% sont nés à terme**

Type de traitement proposé

Injection d'anticorps **anti-VRS** :

- ✓ Efficacité **immédiate**
- ✓ Pour les enfants **nés à terme et les prématurés**
- ✓ Prise en charge à **100%**

Efficacité

- 83 %** des cas de bronchiolites à **VRS hospitalisées**
- 75 %** des cas de bronchiolites à **VRS nécessitant une prise en charge médicale**
- 58 %** des cas de bronchiolites **toutes causes**

Bonne tolérance

Effets indésirables **peu fréquents (<1%)** et bénins

- ✓ Sensibilité, gonflement au point d'injection
- ✓ Fièvre
- ✓ Eruptions cutanées

Modalités d'administration

- A partir du mois de **septembre**
- Pour les nourrissons âgés **de moins de 6 mois pendant l'épidémie** (nés les mois d'octobre à mars)
- **Injection unique** intra-musculaire
- **Protection prolongée** (toute la saison épidémique)
- **Idéalement** en maternité
- Chez le médecin traitant, pour les enfants **nés juste avant la période épidémique** (nés les mois d'avril à septembre)

* **bronchiolite à VRS** : Virus Respiratoire Syncytial