

Protéger votre bébé contre le VRS : Outil de prise de décision partagée

VRS 101

Le virus respiratoire syncytial (VRS) est un virus commun qui infecte presque tous les enfants avant l'âge de deux ans. **Le VRS peut causer une maladie grave**, notamment des infections pulmonaires sérieuses comme la bronchiolite ou la pneumonie.

Les **nourrissons de moins de 6 mois présentent le risque le plus élevé** de causer des complications graves. La majorité des nourrissons hospitalisés en raison du VRS sont nés en bonne santé et à terme, ce qui explique pourquoi la prévention du VRS est importante pour toutes les familles.



Au Canada, la saison du VRS se déroule habituellement entre octobre et avril, bien que le moment puisse varier légèrement d'une année à l'autre. Le VRS est l'une des **principales causes d'hospitalisation chez les nourrissons** pendant cette période.

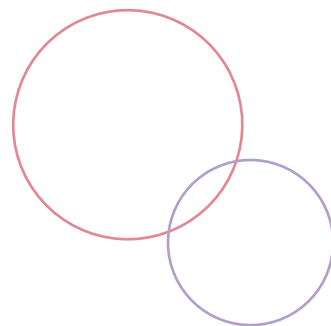
Les nourrissons qui développent une infection grave par le VRS au cours de leurs premières années de vie présentent un **risque accru de problèmes respiratoires persistants**, notamment l'asthme et la pneumonie, lorsqu'ils grandissent.

L'infection par le VRS chez les nourrissons peut également **avoir des répercussions sur les parents et les familles**, notamment sous forme d'absences au travail, de stress accru, d'anxiété et de traumatismes.

Symptômes du VRS

Les symptômes du VRS commencent souvent comme ceux d'un rhume, mais **peuvent devenir plus graves chez les nourrissons**. Ils peuvent comprendre :

- Toux
- Congestion nasale
- Fièvre
- Respiration sifflante
- Perte d'appétit
- Difficulté à téter ou à boire au biberon
- Difficulté à respirer
- Irritabilité
- Niveau d'énergie plus faible qu'à l'habitude



Prévention du VRS

Il n'existe aucun traitement curatif contre le VRS, mais les familles ont accès à des **méthodes sûres et efficaces pour protéger les nourrissons contre les formes graves de la maladie**.
Il existe deux stratégies de protection contre le VRS :

Pendant la grossesse

Un vaccin administré pendant la grossesse, entre 28 semaines et 36 semaines + 6 jours de gestation, génère des anticorps qui sont transmis au bébé. Cela procure une protection immédiate dès la naissance.

- ABRYSVO® (VRSpréF)*

Ou après la naissance

Votre bébé pourrait être admissible à une immunisation à l'aide d'anticorps monoclonaux. Cette immunisation est généralement administrée après la naissance ou juste avant le début de la saison des virus respiratoires.

- ENFLONIA® (Clésrovimab)*
- Beyfortus® (Nirsévimab)*



Les deux stratégies sont efficaces pour prévenir les formes graves de la maladie, les hospitalisations et les admissions aux soins intensifs. Discutez avec votre professionnel de la santé afin de **déterminer l'option la mieux adaptée à votre famille**.

*L'admissibilité varie selon la province / le territoire. Cliquez [ici](#) pour plus d'information.

Questions à poser à votre professionnel de la santé

Si vous êtes enceinte ou envisagez une grossesse, voici quelques questions à poser à votre professionnel de la santé lors de votre prochain rendez-vous :

- Mon bébé naîtra-t-il probablement pendant la saison du VRS?
- Quels sont les facteurs de risque d'une maladie grave causée par le VRS?
- Quelles options sont offertes pour aider à protéger mon bébé contre le VRS?
- Quelle option de protection contre le VRS est recommandée pour mon bébé et moi?
- Le vaccin contre le VRS peut-il être administré en même temps que les autres vaccins recommandés pendant la grossesse?
- Si je n'ai pas reçu le vaccin pendant la grossesse, quand mon bébé recevra-t-il son immunisation?

Discutez avec votre professionnel de la santé afin de prendre une **décision éclairée et partagée** quant aux mesures de protection les mieux adaptées à vous et à votre bébé.