

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination VRS



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



Public cible



Personnes âgées



11 000 à 19 000 hospitalisations/an chez les plus de **60 ans**

20 % d'admission en **soins continus/réanimation** et **7 % de décès**



3,5 fois + d'infarctus du myocarde dans les 7 jours post infection VRS



(Etude ESTIVARS 2017-2022) (Loubet et al J Clin Virol 2024) (Kwong JC et al. N Engl J Med 2018)

Impact sanitaire

Nouveaux-nés



73 000 passages aux **urgences**



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

Données françaises

Sans oublier les **gestes barrières** !

Personnes âgées

Pour **toutes** les personnes âgées de **plus de 75 ans**

ET Dès 65 ans si **facteurs de risque** : pathologies respiratoires chroniques ou cardiaques

Abrysvo®, Arexvy® ou mRESVIA® disponibles

En attente de remboursement par l'assurance maladie



Prévention

2 stratégies possibles pour protéger les nouveau-nés

avant le début de la période épidémique et jusqu'à sa fin :

Pour 2025 : A partir du 01 septembre en métropole



Vaccination femme enceinte entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée → **Abrysvo®** (disponible en ville)

OU



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

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

Etude 2023/2024



La vaccination, un geste éco-responsable

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