

1 & 2 décembre 2023

Bordeaux - Hôtel Pullman



23^{èmes} Journées
d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest



VRS et immunisation

Marion Favier, pédiatre Urgences et Post-urgences pédiatriques Bordeaux



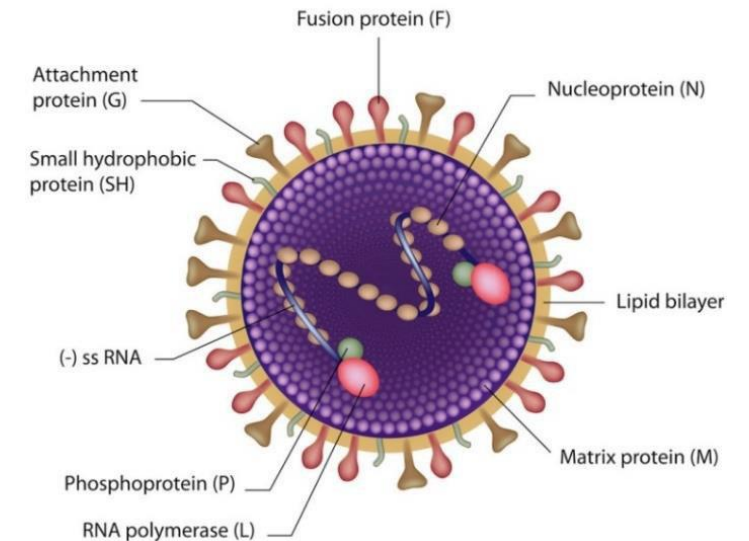
www.jupso.fr

Interface ville ■ hôpital



Le VRS

- Principale responsable des bronchiolites (60-90%)
- Très contagieux
- Transmission directe (gouttelettes) et indirecte
- Incubation 3-8 jours
- 1/3 des nourrissons < 2 ans (480 000 cas/an)
- 2-3% des nourrissons <1 an hospitalisés (\approx 22 800/an)





Facteurs de vulnérabilité

- Prématurité < 36 SA (grade B)
- Age < 2 mois en tenant compte de l'âge corrigé (risque d'apnées) (grade B)
- Comorbidités (grade B)
 - DBP, ventilation néonatale prolongée, cardiopathie congénitale avec shunt non opérée, déficits immunitaires, pathologies avec risque accru de toux inefficace et fatigabilité musculaire
- Contexte socio-économique défavorable, difficultés d'accès aux soins (grade C)
- Tabagisme passif => recours de soins (grade A), hospitalisation en réanimation (grade C)
- Pour les prématurés ≤ 35 SA :
 - Tabagisme pendant la grossesse, tabagisme passif (grade A)
 - Naissance dans la période autour de l'épidémie à VRS (grade B)
 - Fratrie (grade C)
 - Crèche (grade A)
 - Absence d'allaitement maternel (grade A)





Prévention

LA BRONCHIOLITE, JE L'ÉVITE

7 gestes simples pour éviter de la transmettre aux enfants :



Se laver les mains avec du savon ou une solution hydroalcoolique, avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin.



Éviter d'emmener son enfant dans les **endroits publics confinés** (transports, commerces...).



Laver régulièrement ses jouets et ses peluches.



Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.



Aérer régulièrement l'ensemble du logement.



Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.



Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.

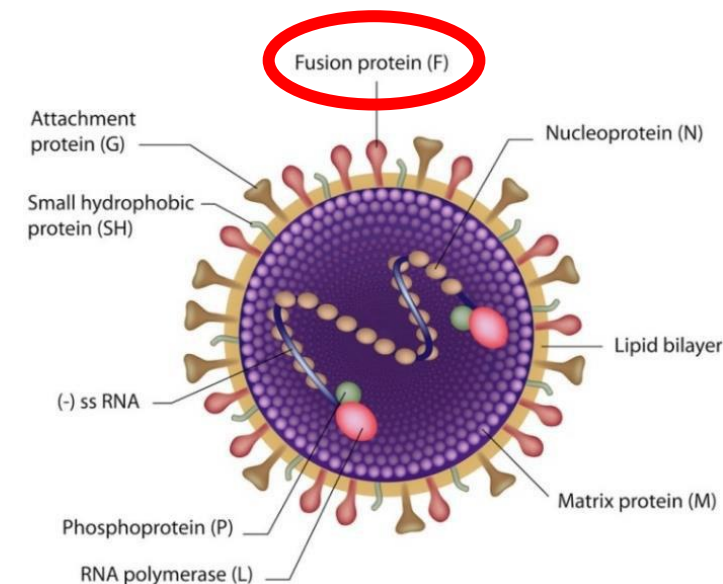




Ac anti VRS

	Palivizumab (Synagis®)	Nirsevimab (Beyfortus®)
Type d'IgG	IgG1, humanisé (95% humain/5% murin)	IgG1 humaine
Site de la protéine F ciblé	Pre et Post fusion site II	Site 0 prefusion
AMM	1998 (FDA), 1999 (EMA)	2022
Demi-vie	21 j (19-27 j)	69 j (63-73 jours)
Administration	Mensuelle 5 injections	Unique 1 seule aussitôt que possible dans la saison épidémique
Dose	15 mg/kg	< 5 kg : 50 mg 5 kg et + : 100 mg
Indication	< 6 mois et moins de 35SA < 2 ans et CLD ou CHD*	< 12 mois
Dispensation	Hospitalière	A définir
Remboursement	< 6 mois et Prema < 32 SA+BDP < 24 mois et CHD < 24 mois et < 32 SA avec CLD	A définir

*Extension d'AMM 2003



Étude Harmonie :

- ↳ hospit pour bronchiolite à VRS de 83,21 %
- ↳ 75 % des formes sévères
- ↳ 58,04 % toutes hospitalisations pour infections respiratoires pdt VRS

Bonne tolérance

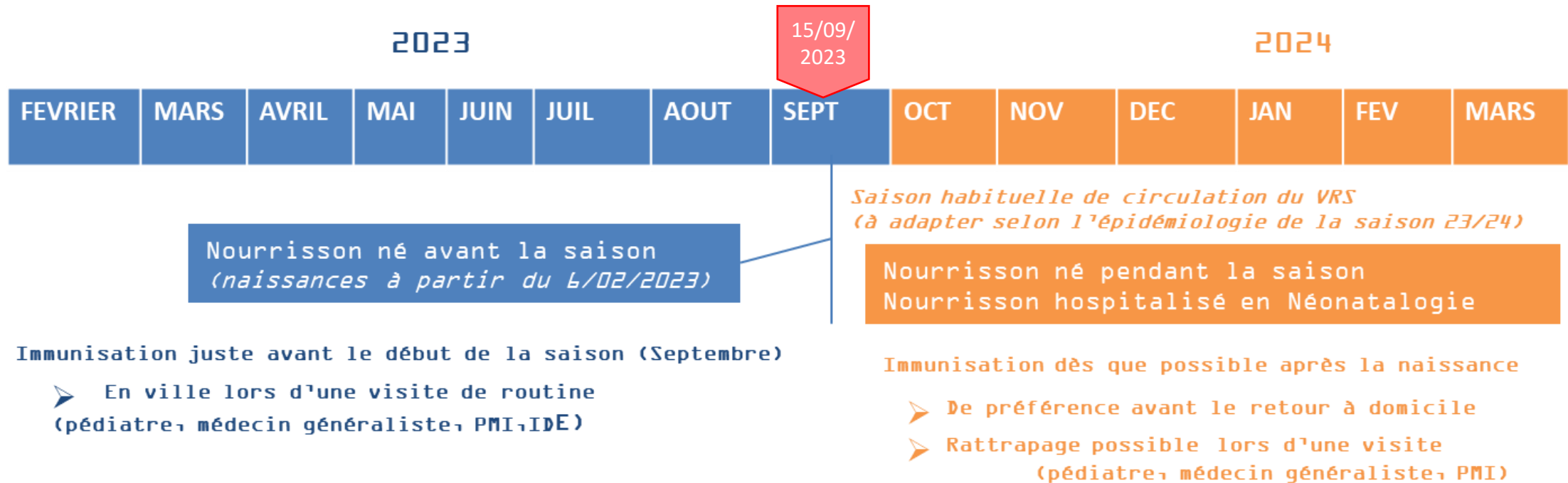
- 0,7% éruptions cutanées dans les 14j
- 0,5% fièvre dans les 7 j
- 0,3% réactions au point d'injection dans 7j





Nirsevimab : ce qui était prévu...

→ 1 injection en intramusculaire en fonction du mois de naissance :



[dgs-urgent_2023_12_beyfortus.pdf](#) (sante.gouv.fr)





Nirsevimab : en pratique

15/09/2023

Puis 29/09/2023 ...

Novembre 2023



Manque de doses....
Car estimation acceptabilité de 30%
200 000 doses commandées (dont 55 000 de 50 mg)
Pour 760 000 naissances par an



Réservation des doses de 50 mg aux maternités
Suspension des doses de 100 mg en libéral
Restriction progressive des indications

- < 32 SA ou haut risque : Beyfortus® ou Synagis®
- 32 à 37 SA
- Poids de naissance < 2,5 kg
- Domicile > 7 personnes

Epidémie en cours
Doses supplémentaires commandées
30 000 doses de 50 mg pour maternités
20 000 doses de 100 mg pour officines



Tout nouveau-né en maternité

- ± nourrissons hospitalisés < 5 kg
- ± nourrissons > 5 kg (commande antérieure)





Impact sur l'épidémie 2023-2024 ?

Espagne Galice, immunisation 92.9 %

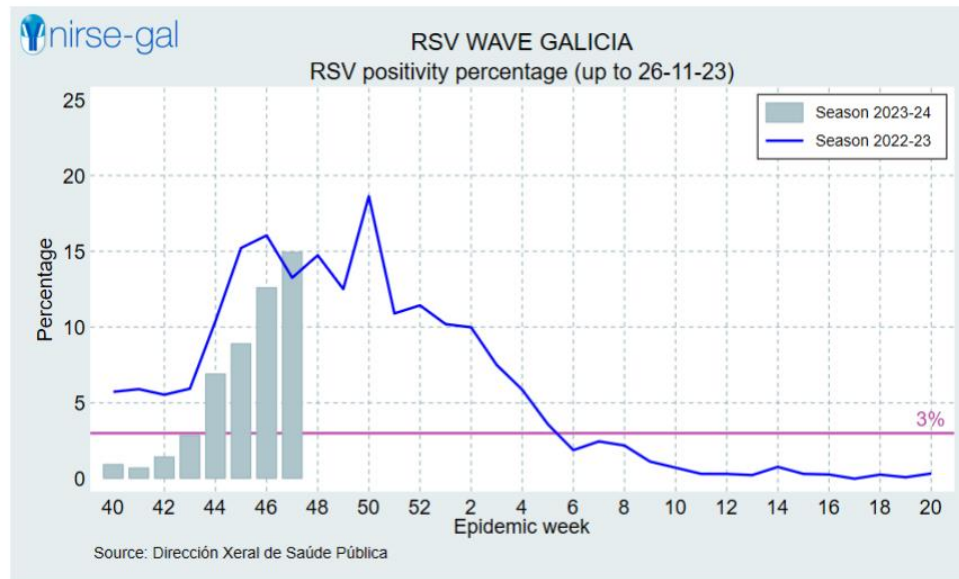


Figure 4. Total population positivity percentage (RSV) in Galicia, in seasons 2022-23 and 2023-24 up to 26-11-2023.





Etude NIRSE-GAL – Données épidémiologiques – Semaine 47 (26/11/23) 2/3

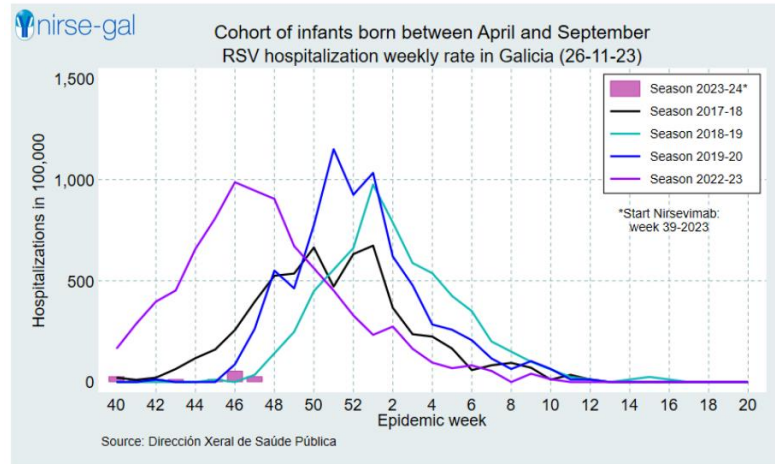


Figure 5. Weekly RSV hospitalization rate in Galicia, by season, up to 26-11-2023. Cohort of infants born between April and September.

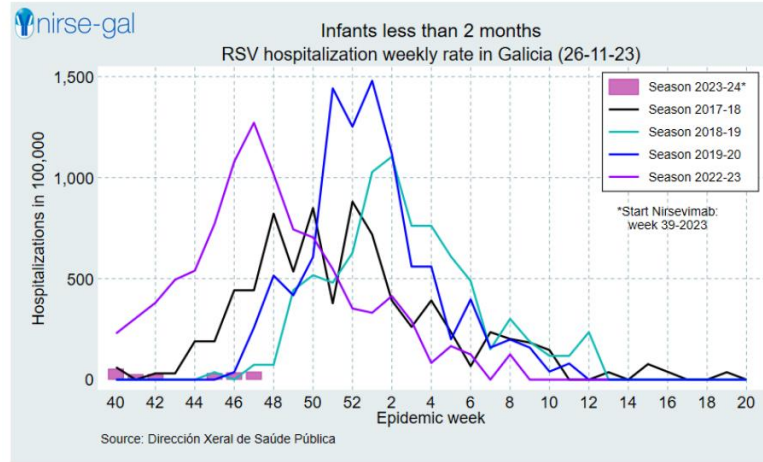


Figure 7. Weekly RSV hospitalization rate in Galicia, by season, up to 26-11-2023. Infants less than 2 months.

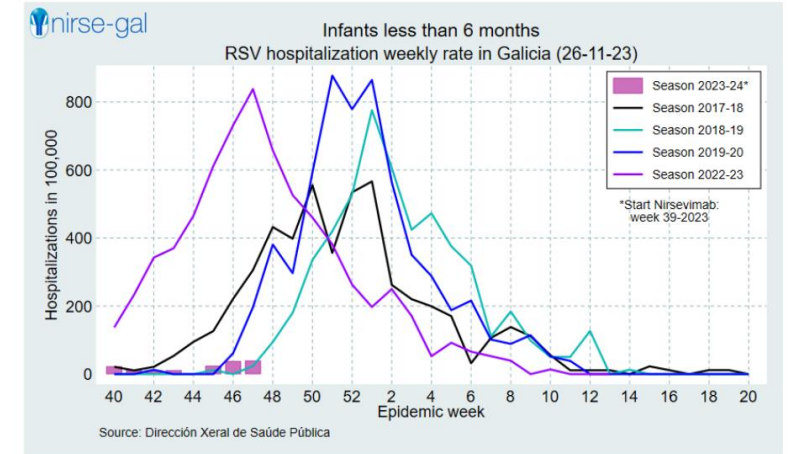


Figure 9. Weekly RSV hospitalization rate in Galicia, by season, up to 26-11-2023. Infants less than 6 months.





Etude NIRSE-GAL – Données épidémiologiques – Semaine 47 (26/11/23) 2/3

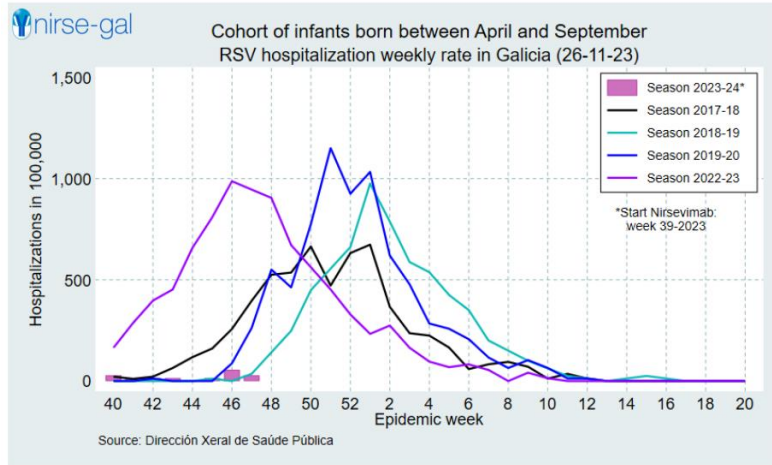


Figure 5. Weekly RSV hospitalization rate in Galicia, by season, up to 26-11-2023. Cohort of infants born between April and September.

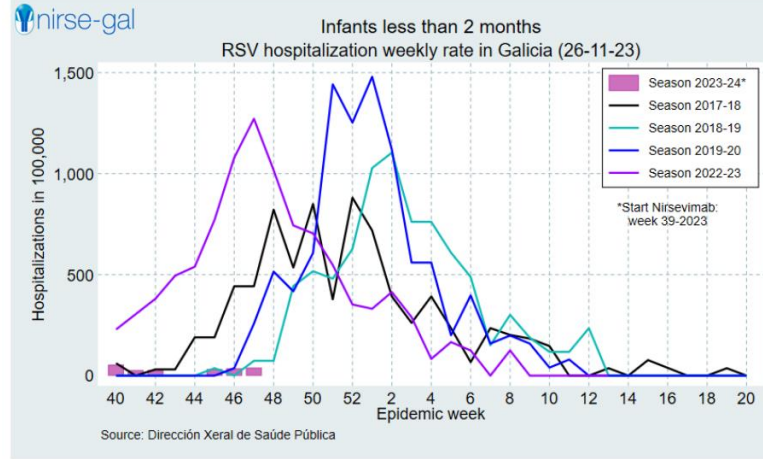


Figure 7. Weekly RSV hospitalization rate in Galicia, by season, up to 26-11-2023. Infants less than 2 months.

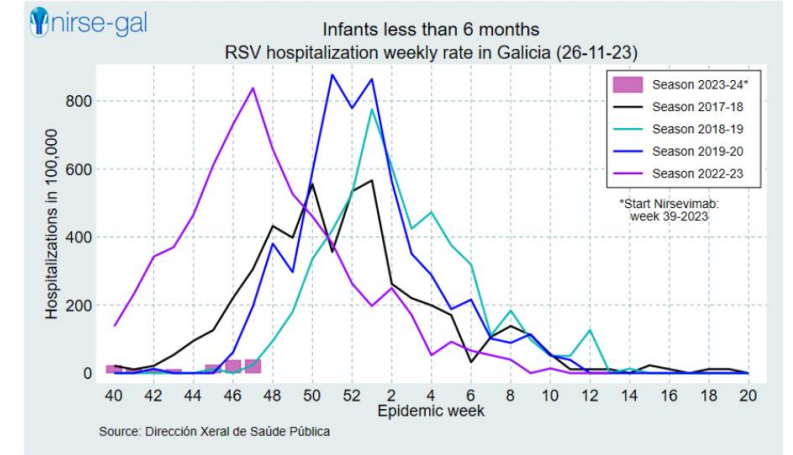


Figure 9. Weekly RSV hospitalization rate in Galicia, by season, up to 26-11-2023. Infants less than 6 months.

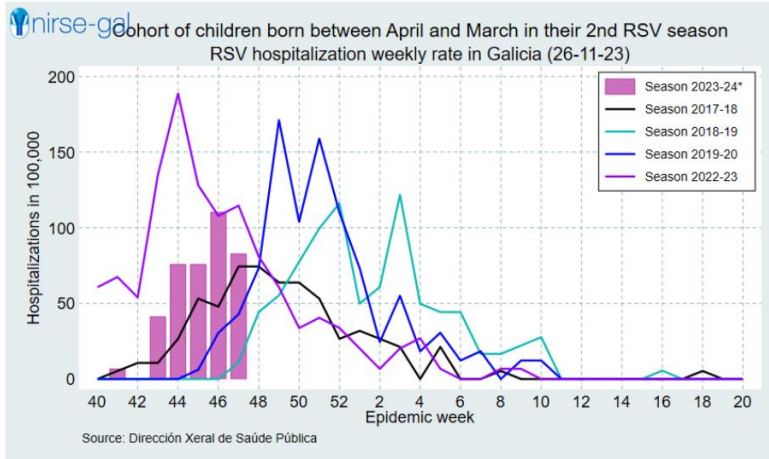


Figure 11. Weekly RSV hospitalization rate in Galicia, by season, up to 26-11-2023. Cohort of children born between April and March in their 2nd RSV season.

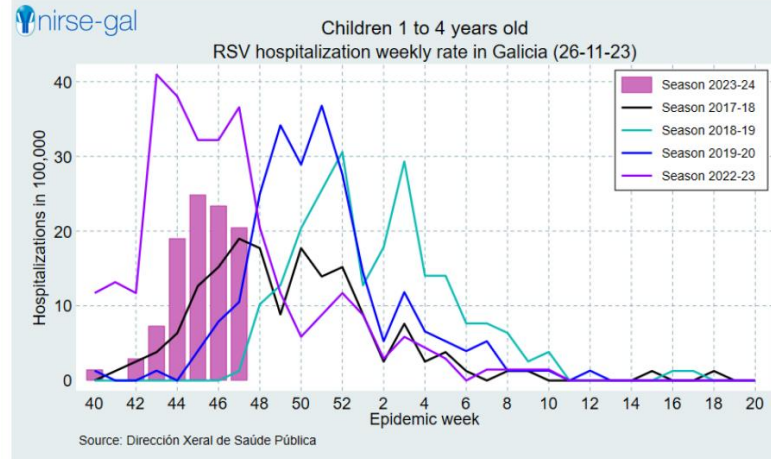


Figure 15. Weekly RSV hospitalization rate in Galicia, by season, up to 26-11-2023. Children 1 to 4 years old.

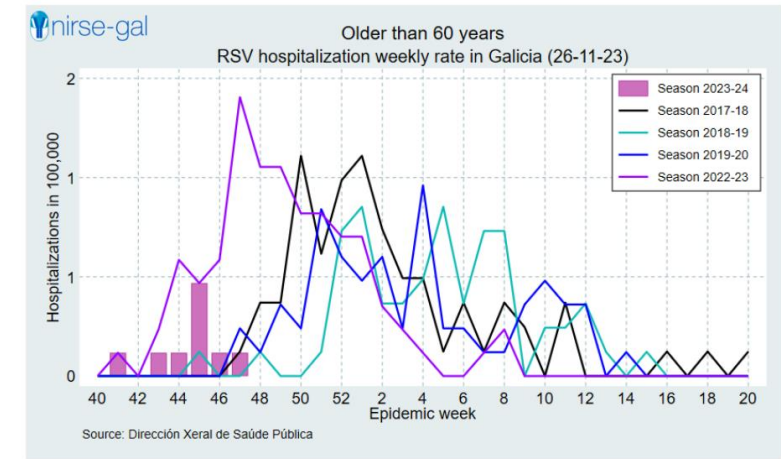


Figure 17. Weekly RSV hospitalization rate in Galicia, by season, up to 26-11-2023. Older than 60 years.



Impact sur l'épidémie 2023-2024 ?

France

Nouveau-nés depuis le 15/09/2023 : > 70% immunisés

Nourrissons nés entre 06/02/2023 et 15/09/2023 ?





Impact sur l'épidémie 2023-2024 ?

Semaine 47 (20-26 novembre 2023) Nouvelle Aquitaine

Indicateurs clés

Part de la pathologie parmi	Bronchiolite (moins de 2 ans)		Grippe (tous âges)		Covid-19 (tous âges)	
	S47	Tendance	S47	Tendance	S47	Tendance
Les actes SOS Médecins	11,0 %	➔	4,4 %	➔	2,9 %	➔
Les passages aux urgences*	25,9 %	➔	0,2 %	➔	1,0 %	➔
Les hospitalisations après passage aux urgences*	45,3 %	➔	0,2 %	➔	2,1 %	➔

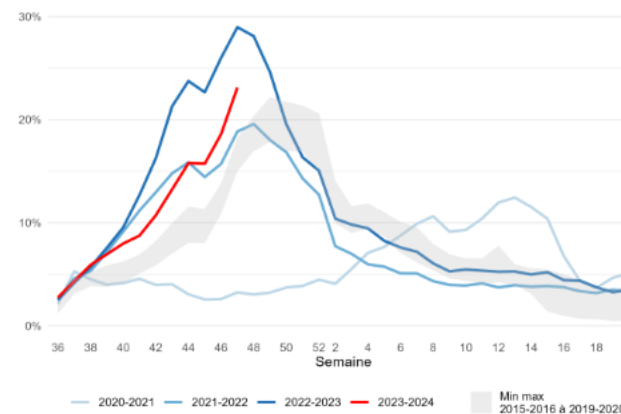
* données Oscour®

France

Semaine 47 (20-26 novembre 2023) France

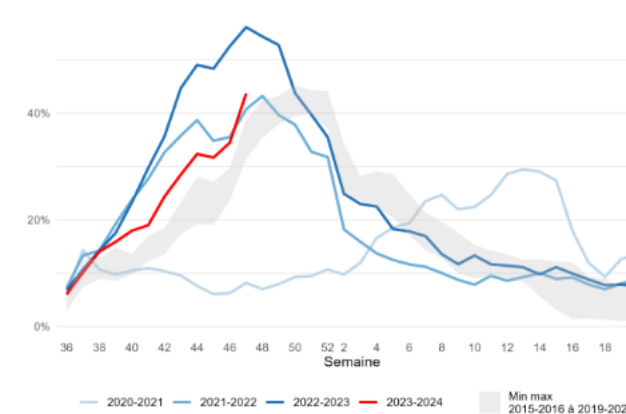
Part de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Passages aux urgences



Source : réseau OSCOUR®

Hospitalisations après passage



Source : réseau OSCOUR®



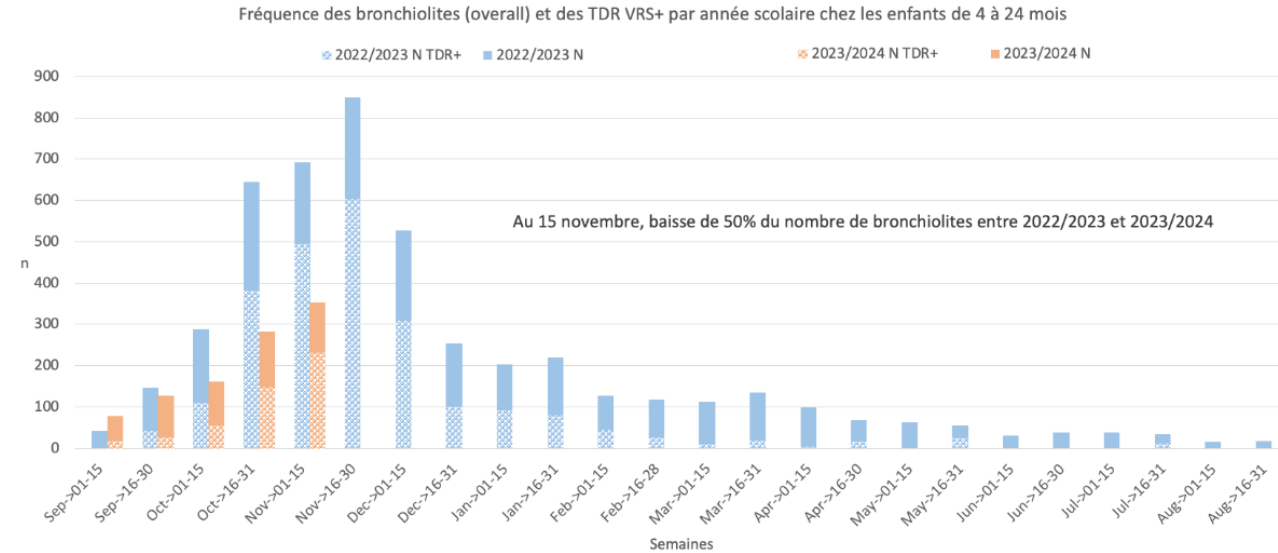
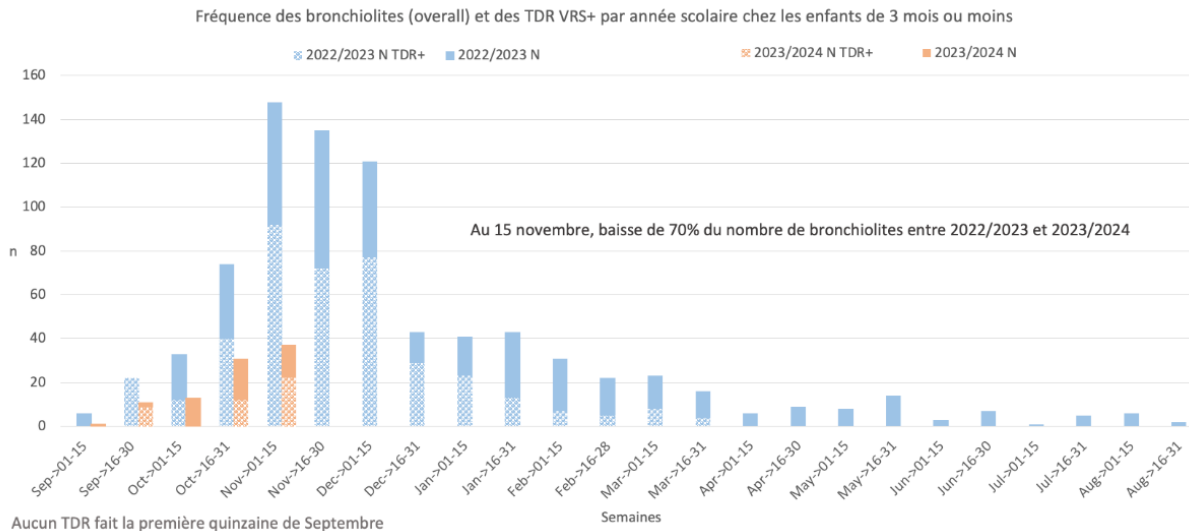


Impact sur l'épidémie 2023-2024 ?

France

Données réseau PARI

Données au 15 novembre 2023. Réseau PARI (ACTIV/AFP).





Et l'année prochaine 2024-2025 ?

Anticorps monoclonal:

Nirsévimab et Pavilizumab

Vaccin Abrysvo (Pfizer) : saison
2024/2025

Avis favorable de l'EMA le 23 juillet 2023

Protection du nourrisson jusqu'à 6 mois
après
vaccination de la mère pendant la
grossesse

Protection active des adultes âgés de 60
ans et plus

Vaccin à ARNm

Vaccin Arexvy
(GSK)

AMM juin 2023

à partir de 60 ans

1 dose unique





LA BRONCHIOLITE, JE L'ÉVITE

7 gestes simples pour éviter de la transmettre aux enfants :



Se laver les mains avec du savon ou une solution hydroalcoolique, avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin.



Laver régulièrement ses jouets et ses peluches.



Aérer régulièrement l'ensemble du logement.



Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.



Éviter d'emmener son enfant dans les **endroits publics confinés** (transports, commerces...).



Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.



Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.

