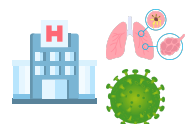


BRONCHIOLITE : COMMENT PROTÉGER VOTRE BÉBÉ D'UNE FORME GRAVE

Vous allez devenir parents et la naissance de votre enfant est prévue en période d'épidémie de bronchiolite. Pour le protéger d'une forme grave, en complément des gestes barrières, il est possible que l'on vous propose deux options : vacciner la mère pendant la grossesse ou administrer au bébé un traitement préventif à sa naissance. Ce document est destiné à vous aider à réfléchir à ce choix et à prendre une décision avec votre médecin ou votre sage-femme. Il ne remplace pas une consultation médicale.



La bronchiolite, une maladie parfois grave

La bronchiolite est une infection des petites bronches, les bronchioles. Elle entraîne des difficultés à respirer. Elle est due à un virus respiratoire très répandu et très contagieux, appelé virus respiratoire syncytial (VRS). L'épidémie débute à l'automne et se termine vers la fin de l'hiver. Chaque année, un nourrisson sur trois fait une bronchiolite.

La plupart des nourrissons guérissent spontanément en quelques jours. Mais, pour 2 à 3 nourrissons de moins d'un an sur 100, la bronchiolite peut entraîner une hospitalisation et parfois un séjour en réanimation.

Parmi les nourrissons hospitalisés pour une bronchiolite, 8 sur 10 ont moins de 6 mois.

Les enfants de plus de 2 ans et leurs parents ne sont pas à risque de faire une forme grave de la bronchiolite. En revanche, ils peuvent transmettre le virus, après avoir été contaminés à la crèche, à l'école et dans tout lieu public.



Les options pour protéger votre nourrisson d'une bronchiolite

-Pour tous : Des gestes barrières simples permettent de limiter la transmission du virus :

Se laver les mains avant de toucher le bébé, porter un masque en cas de rhume ou de toux, aérer le logement chaque jour.

-En complément, si vous le souhaitez :



La mère peut être vaccinée contre le VRS pendant la grossesse: **vaccin Abrysvo**

➡ La femme enceinte fabrique ainsi des anticorps contre le virus. Ils sont transmis par le placenta au bébé qui va naître.



Le bébé peut recevoir un médicament préventif à sa naissance : **l'anticorps monoclonal contre le VRS – Beyfortus**

➡ L'anticorps monoclonal injecté au bébé le protège spécifiquement contre le virus.

Naissances à partir du 1er septembre 2025 et pendant la campagne saisonnière	
POUR LA FEMME ENCEINTE : UN VACCIN (ABRYSVO)	POUR LE NOURRISSON : UN MÉDICAMENT PRÉVENTIF (BEYFORTUS)
Une injection au 8e mois de grossesse (entre 32 et 36 semaines d'absence de règles). Immunité observée dès 2 semaines après l'injection et jusqu'à 6 mois après l'accouchement. Exception: pour les femmes enceintes immunodéprimées, préférer l'injection du Beyfortus au bébé.	Une injection, le plus souvent avant de sortir de la maternité.
EFFICACITÉ : LES DEUX CONTRIBUENT À RÉDUIRE LE NOMBRE D'HOSPITALISATIONS	
Le vaccin protège l'enfant dès sa naissance. Il assure une forte protection pendant les 3 premiers mois du bébé, puis cette protection diminue entre 3 et 6 mois.	Le médicament apporte une protection rapide contre le virus. Elle est maximale 6 jours après l'injection et dure au moins 5 mois.
EFFETS INDESIRABLES	
Les effets indésirables possibles sont une réaction au point d'injection (rougeur, gonflement, douleur), des maux de tête et des douleurs musculaires. Ceux-ci sont peu fréquents et légers.	Les effets indésirables possibles sont une éruption cutanée, une réaction au point d'injection (rougeur, douleur, gonflement), de la fièvre, mais ils sont peu fréquents.
MODALITÉS D'ACCÈS ET COÛT	
Disponible en pharmacie	Délivré et administré en maternité.

Au final

Prenez le temps de réfléchir et de comparer les options recommandées. N'hésitez pas à poser des questions.

Votre préférence est essentielle et doit être discutée avec votre médecin ou votre sage-femme.

Quel que soit votre choix, il sera respecté.