



**Bureau d'information
et de communication**

Rue de la Barre 2
1014 Lausanne

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Un traitement préventif destiné à immuniser les nourrissons contre la bronchiolite est disponible dès le 1er octobre

Chaque année, d'octobre à mars, quelque 3000 enfants de moins de 12 mois sont hospitalisés en Suisse en raison d'une bronchiolite. Cette infection des voies respiratoires est le plus souvent due à un virus, le virus respiratoire syncytial (VRS), qui peut entraîner des complications graves touchant les enfants de moins de 1 an, et plus particulièrement les bébés de moins de 3 mois. Dès octobre 2024, un traitement préventif, le Nirsevimab (Beyfortus®), qui permet d'immuniser les tout-petits contre le VRS, sera proposé dans les maternités et chez les pédiatres du canton.

Pour la première fois cette saison d'automne-hiver 2024-2025, une protection contre le VRS est proposée aux enfants de moins de 12 mois. Ce virus, dont les effets sont le plus souvent bénins (toux, fièvre, nez obstrué), peut néanmoins provoquer des bronchiolites (infection des voies respiratoires) et des pneumonies. Les enfants de moins de 12 mois, et plus encore ceux qui ont moins de trois mois, sont particulièrement exposés au risque de développer ces complications, qui nécessitent souvent une hospitalisation. Quelque 3000 nouveau-nés et nourrissons sont ainsi hospitalisés chaque année pour les soutenir dans leur détresse respiratoire.

Dès octobre, un traitement préventif contre le VRS sera disponible dans le Canton de Vaud, comme dans le reste de la Suisse. Il s'agit d'une immunisation via le Nirsevimab (Beyfortus®), un anticorps monoclonal qui s'injecte dans le muscle, généralement de la cuisse. Bien qu'il figure dans le plan de vaccination de l'OFSP, le Nirsevimab (Beyfortus®) est un médicament préventif et pas un vaccin. Déjà administré aux Etats-Unis, en Espagne, en France et au Luxembourg durant la seconde partie de l'hiver dernier, ce traitement a fait la preuve de son efficacité, avec une réduction de 80% de maladies graves dues au VRS, 77% d'hospitalisations liées au VRS en moins et 86% d'admissions en soins intensifs liées au VRS en moins que chez les enfants qui n'avaient reçu qu'un placebo, selon plusieurs études portant sur des milliers de nourrissons. Les effets secondaires habituels (douleurs ou gonflement sur le point d'injection, fièvre, etc) ont été observés dans de rares cas.

Les autorités sanitaires vaudoises et le Groupement des pédiatres vaudois recommandent ce traitement préventif pour les enfants de moins de 12 mois, selon les dispositions suivantes :

- Pour les nourrissons nés entre avril 2024 et fin septembre 2024 : l'immunisation peut se faire dès octobre 2024 chez le pédiatre de l'enfant. Il est tout à fait possible de faire cette injection en même temps qu'un vaccin du plan de vaccination suisse.
- Pour les nouveau-nés qui viendront au monde entre octobre 2024 et fin mars 2025, l'immunisation sera proposée directement à la maternité, dans les jours qui suivent la naissance.

Le prix du Beyfortus® et les frais d'administration sont pris en charge par la caisse d'assurance-maladie, à l'exception de la quote-part de 10%.

Pour rappel, afin d'éviter la contamination, des mesures simples de prévention sont recommandées parallèlement:

- Avant l'âge de 3 mois, limiter les visites au cercle des adultes proches et non malades
- Se laver les mains (ou utiliser une solution Hydro Alcoolique) avant et après la manipulation du bébé
- Porter soi-même un masque en cas de rhume, de toux ou de fièvre
- Si le reste de la fratrie présente des symptômes d'infection virale, la tenir dans la mesure du possible à l'écart du bébé durant la phase aiguë de l'infection
- Eviter si possible les réunions de famille et la fréquentation de lieux publics

Informations complémentaires : www.vd.ch/bronchiolite

Bureau d'information et de communication de l'État de Vaud

Lausanne, le 19 septembre 2024

RENSEIGNEMENTS POUR LA PRESSE UNIQUEMENT

DSAS, Dr Karim Boubaker, médecin cantonal, Direction générale de la santé

Dr Pierre-Alex Crisinel, responsable de l'Unité d'infectiologie pédiatrique et vaccinologie, CHUV

LIEN(S)

[FAQ sur l'immunisation par le Nirsevimab](#)