

Avez-vous entendu parler du VRS ?

Le VRS ou "Virus Respiratoire Syncytial" peut provoquer des maladies qui affectent la respiration.^{1,2}

Le virus respiratoire syncytial, mieux connu sous le nom de VRS, est un virus saisonnier qui sévit lors d'épidémies hivernales (généralement d'octobre à mars) et se transmet facilement.^{1,2}

Dans la plupart des cas, une infection par le VRS ne provoque que des symptômes légers, comparables à ceux d'un rhume. Parfois, cependant, le virus peut pénétrer dans les voies respiratoires inférieures et entraîner des affections plus graves, comme une bronchiolite ou une pneumonie. Ces infections des voies respiratoires inférieures (IVRI) peuvent être particulièrement graves chez les jeunes bébés.^{1,2}

Lisez ce qui suit pour en savoir plus sur le VRS et sur la manière de protéger votre bébé.^{3,4}



Partagez-le
avec votre
famille et amis.
www.ensemblecontreleVRS.be



Reconnaître une infection à VRS chez votre bébé

Le VRS peut ressembler à de nombreuses autres maladies. Certains des symptômes de la maladie peuvent être :^{3,4}



Symptômes de type rhume, tels qu'un nez bouché, une toux ou une fièvre*



Perte d'appétit chez les enfants plus âgés ou diminution de l'alimentation chez les bébés



Respiration rapide et sifflante



Activité réduite

Chez les bébés de moins de 6 mois, une infection par le VRS est souvent plus difficile à reconnaître car les symptômes se limitent souvent à de l'irritabilité, une diminution de l'activité et des difficultés respiratoires.

*Bien que la fièvre soit un symptôme possible d'une infection par le VRS, elle n'est pas toujours présente.

En tant que parent, vous connaissez votre enfant mieux que quiconque.

Bien que cela ne soit pas courant, les symptômes peuvent parfois s'aggraver rapidement et une aide urgente est alors nécessaire. Contacter un médecin si vous remarquez :



Essoufflement



Difficultés à boire



Somnolence



De la fièvre



S'informer pour mieux protéger votre bébé

Une maladie grave liée au VRS peut fortement affecter les familles et rendre les parents anxieux, dépassés et stressés.⁵ Mais vous pouvez prendre des mesures pour protéger votre bébé et votre famille.

Sachez que :



Le VRS est un virus saisonnier, il sévit lors d'épidémies hivernales (généralement d'octobre à mars) et se propage facilement.⁶



Le VRS peut survivre sur les surfaces et les jouets pendant de nombreuses heures. Le virus peut se propager si un nourrisson touche ces surfaces et se touche ensuite le visage.⁷



Le VRS se transmet facilement par la toux, les éternuements et les contacts physiques étroits comme les câlins et les baisers.^{4,7}

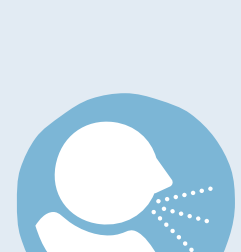


La recherche a montré que le VRS était principalement transmis aux nourrissons par leurs frères et sœurs plus âgés ou par d'autres enfants.^{8,9}

Aidez à prévenir la propagation du VRS :¹⁰



Lavez-vous fréquemment les mains pendant au moins 20 secondes



Toussez et éternuez dans un mouchoir en papier ou dans votre coude



Désinfectez les surfaces, jouets et ustensiles



Tenez votre bébé à l'écart des personnes malades

EXISTE-T-IL DES MÉDICAMENTS POUR PRÉVENIR L'INFECTION PAR LE VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS) ?

En plus des mesures d'hygiène, plusieurs moyens de prévention contre le VRS sont enregistrés en Belgique.



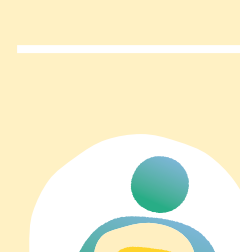
Injection contre le VRS pour le bébé (immunisation passive)¹¹

Une injection contenant des anticorps neutralisants qui protègent contre le VRS. Le système immunitaire produit des anticorps pour combattre les infections et protéger contre les maladies.^{12,13,14}

Les anticorps préventifs sont des protéines fabriquées par l'homme qui imitent les anticorps naturellement produits par notre corps.¹⁵

Pendant leur première saison à risque de VRS, les bébés sont trop jeunes pour développer suffisamment d'anticorps efficaces contre le virus.^{16,17}

Les anticorps préventifs sont administrés par injection afin d'offrir une protection contre l'infection par le VRS.^{13,18}



Vaccination contre le VRS pour les femmes enceintes (vaccination maternelle)¹¹

Un vaccin peut être administré aux femmes enceintes. Le bébé reçoit alors des anticorps contre le VRS de sa mère via le placenta.

Parlez-en avec votre médecin ou pharmacien pour savoir quelle prévention vous convient le mieux.

Références: 1. NHS. (2022, 01 31) Respiratory tract infections (RTIs): <https://www.nhs.uk/conditions/respiratory-tract-infection/> 2. Simoes EAF. (1999) Respiratory syncytial virus infection. The Lancet, 354: 847-852. Opgehaald van: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673699800403?via%3Dihub> 3. CDC (2022, 01 31) RSV Symptoms and Care: www.cdc.gov/rsv/about/symptoms.html 4. RIVM (2022, 10 20): <https://www.rivm.nl/rs-virus/vragen-en-antwoorden> 5. Young M & Smitherman L. (2021) Socioeconomic Impact of RSV Hospitalization. Pediatrics. 147(5): e20202673. Opgehaald van: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40121-020-00390-7> 6. Li Yet al. (2019). Global patterns in monthly activity of influenza virus, respiratory syncytial virus, parainfluenza virus, and metapneumovirus: a systematic analysis. Lancet Glob Health, v7. Opgehaald van: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214109X19302645?via%3Dihub> 7. Piedmonte, G and Perez, M. (2014) Respiratory syncytial virus infection and bronchiolitis. Pediatrics in Review, 35(12): 591-530. Opgehaald van: <https://publications.aap.org/pediatricsinreview/article/35/12/519/32561/Respiratory-Syncytial-Virus-Infection-and?autologincheck=redirected?nfToken=00000000-0000-0000-0000-000000000000> 8. Jacoby, P., Glass, K., & Moore, H. (2017). Characterizing the risk of respiratory syncytial virus in infants with older siblings: a population-based birth cohort study. Epidemiology and Infection, 145(1): 266-271. Opgehaald van: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27821195/> 9. Yamin D et al. (2016). Vaccination strategies against respiratory syncytial virus. Proceedings of the National Academy of Sciences, 113(46): 13239-13244. Opgehaald van: https://www.pnas.org/doi/10.1073/pnas.1522597113?url_ver=Z39.88-2003&rft_id=ori:rid:crossref.org&rft_dat=cr_pub%20%20pubmed 10. CDC. (2022, 08 31). Respiratory Syncytial Virus Infection (RSV) – Prevention: <https://www.cdc.gov/rsv/about/prevention.html> 11. <https://www.hgr-css.be/nieuwe-perspectieven-vor-preventie-bij-babys> 12. Lambert L et al. Front Immunol 2014; 5: 466. 7. Di Cicco M et al. Pediatr Pulmonol 2021; 56(1): 240-251 13. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Immunity Types. Available at: <https://www.cdc.gov/vaccines/vac-gen/immunity-types.htm>. Accessed: September 2023. 14. Esposito S et al. Hum Vaccin Immunother 2016; 12(7): 1700-1706. 15. American Cancer Society (ACS). Monoclonal Antibodies and their side effects. Available at: <https://www.cancer.org/cancer/managing-cancer/treatment-types/immunotherapy/monoclonal-antibodies.html>. Accessed: September 2023. 16. Simon AK et al. Proc Biol Sci 2015; 282(1821): 20143085. 17. Verwey C and Madhi SA. BioDrugs 2023; 37: 295-309. 18. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). RSV Prevention. Available at: www.cdc.gov/rsv/about/prevention.html. Accessed: September 2023.