



Bien utiliser les traitements de prévention contre le VRS

PUBLIÉ LE 27/11/2025

Professionnels de santé, comment bien utiliser les traitements de prévention contre le VRS Beyfortus, Abrysvy et Arexvy

Les enquêtes nationales de pharmacovigilance, sur les traitements préventifs contre le VRS montrent des cas d'erreurs médicamenteuses non graves (en particulier avec l'anticorps monoclonal Beyfortus et les vaccins Abrysvy et Arexvy). Pour bien utiliser les traitements, consultez la fiche d'information qui leur est consacrée pour permettre la réduction de ces risques.

Attention aux risques de confusions entre les médicaments préventifs contre le VRS

ansm

Fiche d'information – Attention aux risques de confusions entre les médicaments préventifs contre le VRS

Contrairement au médicament, ces traitements sont susceptibles d'éviter les effets indésirables. Les professionnels de santé doivent donc être particulièrement attentifs à la lecture des notices et à la vérification de la date d'expiration de ces produits.

Spécialité (DCI)	Beyfortus (nisévimab)	Abrysvy	Arexvy	mResvia
Classe thérapeutique	Anticorps monoclonal	Vaccin bivalent recombinant (sans adjuvant)	Vaccin recombinant (sans adjuvant)	Vaccin à ARNm
Population(s) cible(s) (selon l'AMM)	Pédiatrie (nouveau-nés, nourissons et enfants < 24 mois)	Femme enceinte entre la 24 ^e et la 30 ^e semaine d'aménorrhée Adulte > 18 ans	Adulte > 60 ans ou de 50 à 59 ans à risque accru de COVID-19	Adulte > 60 ans ou de 50 à 59 ans à risque accru de COVID-19
Attention : ces traitements doivent être utilisés conformément aux recommandations nationales officielles en vigueur (cf. recommandations HAS*)				
Recommandations HAS chez le nourrisson	Ce médicament peut être utilisé uniquement chez le nourrisson pendant leur première saison de VRS et les enfants jusqu'à l'âge de 24 mois où ils peuvent être considérés comme étant vulnérables à une infection saisonnière de COVID-19.	Vaccination des femmes enceintes (pour immunité passive du nouveau-né) contre le VRS uniquement entre 23 et 36 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 2 ^e trimestre.	En cas de grossesse < 12 jours après la vaccination ou si nouveau-né prématuré, cf. schéma pour anticorps monoclonal en recommandation.	
Recommandations HAS chez l'adulte		Vaccination recommandée chez > 75 ans et chez > 60 ans avec pathologies respiratoires chroniques (BPCO+), ou diabète (insuffisance cardiaque), ou traitement de l'asthme sévère.		
Indications (selon l'AMM)	Prévention des infections des voies respiratoires inférieures (VRS) chez les VRS. Les femmes enceintes et les enfants jusqu'à l'âge de 24 mois doivent être vaccinés à une certaine période avant le début de leur 1 ^{re} saison de COVID-19.	Prévention passive contre le COVID-19. Indication autorisée (BPCO) jusqu'à l'âge de 18 ans chez les personnes à haut risque de COVID-19 et à l'arrêt de l'administration de la mère pendant la grossesse. Indication autorisée des professionnels de santé pour la prévention de la COVID-19 chez les professionnels de santé.	Prévention active contre le COVID-19. Indication autorisée pour la prévention de la COVID-19 chez les adultes de > 60 ans et les adultes de 50 à 59 ans à risque accru de COVID-19.	Prévention active contre le COVID-19. Indication autorisée pour la prévention de la COVID-19 chez les adultes de > 60 ans et les adultes de 50 à 59 ans à risque accru de COVID-19.
Posologie	Nouveau-nés et nourissons de moins de leur 1 ^{er} anniversaire de COVID-19 : 1 dose de 100 mg (0,5 mL) par voie intramusculaire (IM) dans le bras droit. Nourissons de 12 à 24 mois : 1 dose de 100 mg (0,5 mL) par voie intramusculaire (IM) dans le bras droit.	Entre 23 et 36 semaines d'aménorrhée : 1 dose de 0,5 mL (0,5 mg) par voie intramusculaire (IM) dans le bras droit. Adultes > 18 ans : 1 dose de 0,5 mL (0,5 mg) par voie intramusculaire (IM) dans le bras droit.	1 dose unique (0,5 mL).	1 dose unique (0,5 mL).
Voie	Intramusculaire (dans l'abdomen de la cuisse)	Intramusculaire (dans l'abdomen de la cuisse)	Intramusculaire (dans l'abdomen de la cuisse)	Intramusculaire (dans l'abdomen de la cuisse)
Précautions d'emploi	Contre-indication absolue en cas de réaction allergique grave à un des composants ou à un excipient.	Contre-indication absolue en cas de réaction allergique grave à un des composants ou à un excipient.	Contre-indication absolue en cas de réaction allergique grave à un des composants ou à un excipient.	Contre-indication absolue en cas de réaction allergique grave à un des composants ou à un excipient.

* Les recommandations et schémas thérapeutiques en vigueur sont à consulter sur le site de la HAS et/ou de l'Agence d'évaluation des médicaments en fonction de la notice, en référence aux notices en vigueur de la HAS et recommandations de la HAS.

ansm.sante.fr @ansm

Téléchargez la fiche d'information pour réduire les erreurs médicamenteuses



Consultez les recommandations HAS



- [Avis du 23 octobre 2024 sur Beyfortus \(Nisévimab\)](#)
- [Avis du 23 octobre 2024 sur mRESVIA \(Vaccin du Virus Respiratoire Syncytial à ARNm\)](#)
- [Avis du 28 août 2024 sur Abrysvy \(Vaccin du Virus Respiratoire Syncytial, bivalent, recombinant\)](#)

- [Avis du 28 août 2024 sur Arexvy \(Vaccin du Virus Respiratoire Syncytial recombinant, avec adjuvant\)](#)
- [Avis du 10 juillet 2024 sur Abrysvo \(Vaccin du Virus Respiratoire Syncytial, bivalent, recombinant\) chez les nourrissons](#)