



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, Abrysvo 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 Abrysvo 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 bonne utilisation de ces médicaments.

Spécialité (DCI)	Beyfortus (nisévimab)	Abrysvo	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 ^{ème} et la 30 ^{ème} semaine d'aménorrhée Adulte > 18 ans	Adulte > 60 ans ou de 50 à 59 ans à risque accru de MRCI due au VRS	Adulte > 60 ans ou de 70 à 79 ans à risque accru de MRCI due au VRS
Attention: ces traitements doivent être utilisés conformément aux recommandations nationales officielles en vigueur (cf. recommandations HAS*)				
Recommandations HAS chez le nourrisson	Un traitement préventif doit être administré pendant la première saison de VRS et les enfants jusqu'à l'âge de 24 mois ou jusqu'à la fin de la saison de circulation du VRS.	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 ^{ère} et 2 ^{ème} trimestre.	En cas de grossesse < 12 jours après la vaccination ou si grossesse préexistante, un allongement par anticorps monoclonal est recommandé.	
Recommandations HAS chez l'adulte		Vaccination recommandée chez > 75 ans et chez > 60 ans avec pathologies respiratoires chroniques (BPCO+), ou cardiaque (insuffisance cardiaque), ou diabète de type 2.		
Indications (selon l'AMM)	Prévention des infections des voies respiratoires inférieures (VRS) dues au VRS. Les personnes qui ont récemment eu un cas de VRS ou qui ont été exposées à un contact étroit avec une personne atteinte par un cas de VRS au cours de leur 2 ^{ème} semaine de circulation du VRS.	Prévention passive contre le nouveau-né des femmes enceintes (BPCO) contre le VRS chez les femmes enceintes de la semaine 24 à 36 de la grossesse (selon l'AMM) et la durée de l'allongement de la mère pendant la grossesse.	Prévention des infections des voies respiratoires inférieures (VRS) dues au VRS chez les adultes de > 60 ans et à risque accru de MRCI due au VRS.	Prévention des infections des voies respiratoires inférieures (VRS) dues au VRS chez les adultes de > 70 ans et à risque accru de MRCI due au VRS.
Posologie(s)	Nouveau-nés et nourissons de moins de leur 1 ^{er} anniversaire de circulation de VRS (selon l'AMM) - Une dose unique sous forme de suspension intramusculaire. - Avant la saison d'épidémie à VRS chez les autres. Nourissons > 12 mois, enfants de 1 à 2 ans et adultes > 24 mois > 24 ans - Une dose unique de 200 mg en 2 injections (2 x 100 mg) intramusculaires.	Entre 24 et 36 semaines de grossesse - Une dose unique de 200 mg en 2 injections (2 x 100 mg) intramusculaires.	Une dose unique de 200 mg en 2 injections (2 x 100 mg) intramusculaires.	Une dose unique de 200 mg en 2 injections (2 x 100 mg) intramusculaires.
Voie d'administration	Intramusculaire (dans l'abdomen de la cuisse) - Les personnes âgées de 65 ans et plus doivent être vaccinées dans le bras opposé au bras de la cuisse.	Intramusculaire (dans l'abdomen de la cuisse)	Intramusculaire (dans l'abdomen de la cuisse)	Intramusculaire (dans l'abdomen de la cuisse)

* Les recommandations et obligations complètes en vigueur sont à consulter sur le site de la HAS et/ou de l'Agence d'évaluation des médicaments en fonction du territoire. Se référer aux notices en vigueur de la DCI 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 Abrysvo \(Vaccin du Virus Respiratoire Syncytial, bivalent, recombinant\)](#)

- [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](#)