



PUBLIÉ LE 27/11/2025

Bien utiliser les traitements de prévention contre le VRS

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

Spécialité (DCI)	Beyfortus (nivolumab)	Abrysvo	Arexvy	mRevero
Classe thérapeutique	Anticorps monoclonal	Vaccin vivant recombinant (sans adjuvant)	Vaccin recombinant (sans adjuvant)	Vaccin à ARNm
Population(s) ciblée(s) (selon l'AMM)	Pédiatrie (nouveau-nés, nourissons et enfants < 24 mois)	Femme enceinte entre la 24 ^e et la 30 ^e semaines d'aménorrhée Adulte > 18 ans	Adulte > 18 ans ou de 18 à 50 ans à risque accru de maladie à VRS	Adulte > 18 ans ou de 18 à 50 ans à risque accru de MAVE due au VRS
Attention: ces traitements doivent être utilisés conformément aux recommandations nationales officielles en vigueur (cf. recommandations HAS*)				
Recommandations HAS (selon le médicament)	Ce traitement préventif est indiqué uniquement chez le nourrisson pendant leur première saison de VRS et les enfants jusqu'à l'âge de 24 mois si demeurez susceptibles à une infection à cause du VRS au cours de leur deuxième saison de croissance du VRS.	Vaccination des femmes enceintes (pour immunisation pendant le deuxième trimestre de grossesse) entre 22 et 36 semaines d'aménorrhée à administrer entre 17 et 24 de gestation. * Il faut éviter la vaccination si: - grossesse précoce, un raccourci par anticorps monoclonal est recommandé.	Vaccination saisonnière (chez > 75 ans et chez > 65 ans avec pathologies respiratoires, chronique BPCO **), ou campagne ad hoc (selon HAS).	Recommandation active pour la prévention de la MAVE due au VRS chez les adultes de > 65 ans atteints de MAVE ou de > 65 ans à risque accru de maladie à VRS.
Recommandations HAS (selon l'AMM)	Prévention des infections des voies respiratoires inférieures (VRI) dues au VRS. * Les enfants jusqu'à l'âge de 24 mois doivent être vaccinés au VRS. * La vaccination est recommandée pour les enfants de moins de 24 mois qui ont déjà eu une VRS.	* Protection passive contre la maladie des voies respiratoires inférieures (VRI) pendant la saison de grippe de 1 ^{er} trimestre à fin de l'été. * Recommandation active des personnes > 18 ans pour la prévention de la MAVE (selon HAS).	* Protection passive contre la maladie des voies respiratoires inférieures (VRI) pendant la saison de grippe de 1 ^{er} trimestre à fin de l'été. * Recommandation active des personnes > 18 ans pour la prévention de la MAVE (selon HAS).	* Recommandation active pour la prévention de la MAVE due au VRS chez les adultes de > 65 ans atteints de MAVE ou de > 65 ans à risque accru de maladie à VRS.
Posologie(s)	Uniquement 1 traitement au cours de leur première saison de croissance du VRS (à l'exception de la 2 ^e saison de croissance du VRS). * 0,5 mL de vaccin (équivalent à 0,5 mL de vaccin actif).	Enfant > 24 mois, démarquer la vaccination à une infection sévère au cours de leur 1^{er} saison de croissance du VRS.	Dose unique de 200 µg en 2 semaines (à 0, 2, 4, 8 et 16 semaines) à l'exception des personnes immunodéprimées ou de celles de 1 ^{er} saison de croissance du VRS.	(Dose unique 0,5 mL).
Présentation	Anticorps - Injections - 0,5 mL x 1 seule seringue - 50 mg	Forme orale - 0,5 mL x 1 seule seringue - 100 mg	Injections - 0,5 mL x 1 seule seringue - 100 mg	Injections - 0,5 mL x 1 seule seringue - 100 mg
Vie et précautions d'emploi	Non applicable (sans administration de la case). Le vaccin ne peut être utilisé systématiquement comme site d'impléant en raison du risque de fuite de son contenu.	Non applicable (sans administration de la case).	Non applicable (sans administration de la case).	Non applicable (sans administration de la case).

- [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 aout 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](#)