


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

					
Fiche d'information – Attention aux risques de confusions entre les médicaments préventifs contre le VRS Certains médicaments, ou traitements sont susceptibles d'entraîner des effets indésirables. Les professionnels de santé doivent déclarer tout effet indésirable auprès du centre de pharmacovigilance (CPV) de leur région ou via le portail des signalements.					
Spécificité (DC)	Beclométhasone (intranasale)	Albargen	Anexyn	néfarsine	
Classe thérapeutique	Anticancer médicamenteux	Vaccin bivalent recombinant (sans adjuvant)	Vaccin recombinant (sans adjuvant)	Vaccin à AdNin	
Population(s) ciblée(s) (selon l'AMM)	Pédiatrie (Enfants de moins de 6 ans, vaccinés et/ou traités de 24 mois)	Femme enceinte entre le 2 ^e et le 30 ^e semaines d'aménorrhée Adultes > 18 ans	Adultes > 60 ans ou de 50 à 59 ans à risque accru de COVID-19 ou de maladie à COVID-19 sévère	Adultes > 60 ans ou de 50 à 59 ans à risque accru de COVID-19 ou de maladie à COVID-19 sévère	
Attention : ces traitements doivent être utilisés conformément aux recommandations nationales officielles en vigueur (cf. recommandations HAS*)					
Recommandations HAS (en lien avec l'AMM)	Le traitement devrait être utilisé uniquement chez le nourrisson pendant les premières années de sa vie et les enfants jusqu'à l'âge de 24 mois, si le nourrisson ou l'enfant a une infection connue ou si l'enfant a eu une infection due au VRS au cours de la 1 ^{ère} ou 2 ^e année de sa vie.	Vaccination des femmes enceintes souhaitant protéger leur nouveau-né contre le VRS : - Les femmes enceintes d'au moins 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée - Les femmes enceintes de moins de 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée + 14 jours après la naissance ou si le nouveau-né présente une infection connue ou si le nouveau-né présente une infection due au VRS au cours de la 1 ^{ère} ou 2 ^e année de sa vie.	Vaccination des femmes enceintes souhaitant protéger leur nouveau-né contre le VRS : - Les femmes enceintes d'au moins 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée - Les femmes enceintes de moins de 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée + 14 jours après la naissance ou si le nouveau-né présente une infection connue ou si le nouveau-né présente une infection due au VRS au cours de la 1 ^{ère} ou 2 ^e année de sa vie.	Vaccination des femmes enceintes souhaitant protéger leur nouveau-né contre le VRS : - Les femmes enceintes d'au moins 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée - Les femmes enceintes de moins de 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée + 14 jours après la naissance ou si le nouveau-né présente une infection connue ou si le nouveau-né présente une infection due au VRS au cours de la 1 ^{ère} ou 2 ^e année de sa vie.	
Recommandations HAS (en lien avec l'AMM)	Le traitement devrait être utilisé uniquement chez le nourrisson pendant les premières années de sa vie et les enfants jusqu'à l'âge de 24 mois, si le nourrisson ou l'enfant a une infection connue ou si l'enfant a eu une infection due au VRS au cours de la 1 ^{ère} ou 2 ^e année de sa vie.	Vaccination des femmes enceintes souhaitant protéger leur nouveau-né contre le VRS : - Les femmes enceintes d'au moins 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée - Les femmes enceintes de moins de 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée + 14 jours après la naissance ou si le nouveau-né présente une infection connue ou si le nouveau-né présente une infection due au VRS au cours de la 1 ^{ère} ou 2 ^e année de sa vie.	Vaccination des femmes enceintes souhaitant protéger leur nouveau-né contre le VRS : - Les femmes enceintes d'au moins 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée - Les femmes enceintes de moins de 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée + 14 jours après la naissance ou si le nouveau-né présente une infection connue ou si le nouveau-né présente une infection due au VRS au cours de la 1 ^{ère} ou 2 ^e année de sa vie.	Vaccination des femmes enceintes souhaitant protéger leur nouveau-né contre le VRS : - Les femmes enceintes d'au moins 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée - Les femmes enceintes de moins de 12 semaines d'aménorrhée à administrer entre 1 ^{er} et 30 ^e semaines d'aménorrhée + 14 jours après la naissance ou si le nouveau-né présente une infection connue ou si le nouveau-né présente une infection due au VRS au cours de la 1 ^{ère} ou 2 ^e année de sa vie.	
Posologie(s)	Néonataux et nourrissons au cours de leur 1 ^{ère} année de vie : - 1 dose unique de 0,5 mL de VRS (bivalent) - 1 ou 2 doses uniques de 0,5 mL de VRS (bivalent) ou de 0,5 mL de VRS (pentavalent) (selon le schéma de vaccination de la région) - 1 ou 2 doses uniques de 0,5 mL de VRS (bivalent) ou de 0,5 mL de VRS (pentavalent) (selon le schéma de vaccination de la région) - 1 ou 2 doses uniques de 0,5 mL de VRS (bivalent) ou de 0,5 mL de VRS (pentavalent) (selon le schéma de vaccination de la région)	Enfants > 24 mois, hommes et femmes : - 1 dose unique de 0,5 mL de VRS (bivalent) ou de 0,5 mL de VRS (pentavalent) (selon le schéma de vaccination de la région) - 1 ou 2 doses uniques de 0,5 mL de VRS (bivalent) ou de 0,5 mL de VRS (pentavalent) (selon le schéma de vaccination de la région)	Enfants > 24 mois, hommes et femmes : - 1 dose unique de 0,5 mL de VRS (bivalent) ou de 0,5 mL de VRS (pentavalent) (selon le schéma de vaccination de la région) - 1 ou 2 doses uniques de 0,5 mL de VRS (bivalent) ou de 0,5 mL de VRS (pentavalent) (selon le schéma de vaccination de la région)	Enfants > 24 mois, hommes et femmes : - 1 dose unique de 0,5 mL de VRS (bivalent) ou de 0,5 mL de VRS (pentavalent) (selon le schéma de vaccination de la région) - 1 ou 2 doses uniques de 0,5 mL de VRS (bivalent) ou de 0,5 mL de VRS (pentavalent) (selon le schéma de vaccination de la région)	
Voie d'administration	Intranasale (à l'aide d'un spray nasal) Le vaccin doit être administré par voie intranasale (à l'aide d'un spray nasal) et non par voie orale (à l'aide d'un comprimé ou d'un liquide).	Intramusculaire (IM) Le vaccin doit être administré par voie intramusculaire (à l'aide d'une seringue) et non par voie orale (à l'aide d'un comprimé ou d'un liquide).	Intramusculaire (IM) Le vaccin doit être administré par voie intramusculaire (à l'aide d'une seringue) et non par voie orale (à l'aide d'un comprimé ou d'un liquide).	Intramusculaire (IM) Le vaccin doit être administré par voie intramusculaire (à l'aide d'une seringue) et non par voie orale (à l'aide d'un comprimé ou d'un liquide).	
Données d'octobre 2020 – Spécialités évaluer * Les recommandations et adaptations d'usage sont sujet à consulter sur le site de la HAS ** Les données de pharmacovigilance (effets indésirables) sont issues de la surveillance en vigueur de la DSD si les données de pharmacovigilance (effets indésirables) sont issues de la surveillance en vigueur de la DSD si les données de pharmacovigilance (effets indésirables) sont issues de la surveillance en vigueur de la DSD					
				ansm.sanite.fr – Bureau	

Téléchargez la fiche d'information pour réduire les erreurs médicamenteuses

- [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](#)