

# Le virus respiratoire syncytial (VRS) : ce qu'il faut savoir

## Qu'est-ce que le VRS?

Le virus respiratoire syncytial (VRS) est un virus respiratoire contagieux qui cause habituellement de légers symptômes semblables à ceux du rhume. Il est prévalent à l'échelle mondiale; au Canada, il est le plus actif en automne et en hiver, quand la population risque le plus de l'attraper et de tomber malade.

## Quels sont les symptômes?

Les symptômes du VRS sont habituellement semblables à ceux du rhume; chez la plupart des gens, la maladie est bénigne. Les symptômes, qui apparaissent d'ordinaire deux à huit jours après l'exposition au virus, peuvent inclure :

- la toux,
- la fièvre,
- l'écoulement nasal,
- les éternuements,
- la respiration sifflante,
- la respiration crépitante,
- la perte d'appétit et la diminution de l'énergie.



### Chez les nourrissons, le VRS peut être grave.

Si c'est le cas, les nourrissons atteints du VRS peuvent ne manifester que les symptômes suivants : agitation ou irritabilité, respiration difficile, congestion nasale, diminution de l'énergie et perte d'appétit. Ils peuvent ne pas présenter de toux ni d'écoulement nasal.

Dans les cas sévères, le VRS peut mener à la bronchiolite (inflammation des petites voies respiratoires des poumons) et à la pneumonie (infection des poumons). La bronchiolite se voit plus couramment chez les nourrissons et les jeunes enfants.

**Si votre enfant présente un ou plusieurs des symptômes suivants, amenez-le au service des urgences le plus proche ou composez le 911 immédiatement :**

- respiration difficile ou pauses dans la respiration
- teinte bleue ou grise de la peau, surtout autour des lèvres et sur le lit des ongles
- signes de déshydratation, comme une diminution des couches mouillées et le fait de ne pas boire ni manger



## Comment le VRS se propage-t-il?

Le VRS entre dans l'organisme par la bouche, les yeux et le nez dans des gouttelettes infectées. Il se propage :

- par contact étroit avec des sujets infectés (p. ex. lorsqu'une personne infectée tousse ou éternue tout près),
- par le partage d'articles personnels comme les boissons, et/ou
- par contact avec une surface contaminée (p. ex. si l'on touche un comptoir infecté par le virus)

N'oubliez pas que l'on peut attraper le VRS plus d'une fois. En fait, il est courant de l'attraper de nombreuses fois au cours de la vie. La guérison d'une première infection par le VRS ne garantit pas une protection future contre le virus; celui-ci peut infecter de nouveau. **Si toutefois on contracte le VRS de nouveau, l'infection est généralement plus bénigne.**

# Le virus respiratoire syncytial (VRS) : ce qu'il faut savoir

## Qui est à risque?

N'importe qui peut attraper le VRS, mais les membres des groupes suivants ont tendance à être plus sévèrement infectés que les autres :

- les nourrissons de moins de six mois,
- les adultes de 65 ans et plus, et
- les personnes immunodéprimées (dont le système immunitaire est affaibli).



## Quels sont les produits qui protègent contre l'infection par le VRS?

Il y a actuellement cinq produits approuvés pour utilisation au Canada qui protègent contre l'infection à VRS.

**Deux de ces produits sont des médicaments pour les nourrissons et les jeunes enfants : le palivizumab et le nirsévimab** (voir la section [Qu'est-ce que le palivizumab et le nirsévimab?](#) pour plus de détails). Sachez que ces médicaments ne sont pas utilisés comme traitements du VRS chez les enfants déjà infectés. Ils servent plutôt à prévenir l'infection sévère par le VRS chez les nourrissons et les jeunes enfants à risque de contracter le virus à l'avenir. Ce ne sont pas des vaccins.

**Les trois autres produits sont des vaccins : le VRSPreF3, l'ARNm-1345 et le VRSPreF.**

- Le vaccin VRSPreF3 est approuvé pour utilisation chez les personnes de 50 ans et plus.

- Le vaccin ARNm-1345 est approuvé pour utilisation chez les personnes de 60 ans et plus.
- Le vaccin VRSPreF est lui aussi approuvé pour utilisation chez les personnes de 60 ans et plus, ainsi que pour toute personne enceinte de 32 à 36 semaines (voir la section [Quels sont les avantages de recevoir le vaccin contre le VRS pendant la grossesse?](#) pour plus de détails).

Si vous avez 50 ans ou plus ou si vous êtes enceinte, demandez à votre professionnel·le de santé ou à votre service de santé publique local si vous devriez recevoir le vaccin contre le VRS.

D'autres groupes pourraient être admissibles aux vaccins contre le VRS à l'avenir. La présente fiche d'information sera actualisée le moment venu.

## Personnes âgées : Quel est le meilleur moment de recevoir le vaccin contre le VRS?

Le vaccin contre le VRS est administré en une seule dose. Nous n'en savons pas encore assez pour déterminer combien longtemps dure la protection conférée par le vaccin contre le VRS, ni si une deuxième dose du vaccin procurerait une protection supplémentaire contre l'infection à VRS. De ce fait, le vaccin est vivement recommandé aux adultes les plus à risque de faire une infection à VRS sévère, dont les adultes de 75 ans et plus et les adultes de 60 ans et plus vivant en centre d'hébergement et de soins de longue durée ou dans d'autres unités de soins de longue durée.

Bien que les adultes de 50 à 74 ans soient admissibles au vaccin contre le VRS, il pourrait être bon pour les personnes de ce groupe d'âge d'envisager de reporter la vaccination à un moment où elles présenteront un risque accru d'infection à VRS sévère. Si vous avez entre 50 et 74 ans, parlez à votre professionnel·le de santé pour savoir s'il serait bon, dans votre cas, de recevoir le vaccin contre le VRS avant l'âge de 75 ans.

# Le virus respiratoire syncytial (VRS) : ce qu'il faut savoir

## Qu'est-ce que le palivizumab et le nirsévimab?

Le palivizumab et le nirsévimab sont des médicaments à anticorps monoclonaux dont l'utilisation est approuvée chez les enfants de moins de deux ans; ils confèrent une protection supplémentaire contre l'infection sévère par le VRS. **Les anticorps monoclonaux sont des protéines conçues pour agir comme les anticorps produits par le système immunitaire.**

Les anticorps sont des protéines produites par l'organisme qui aident à éliminer les microbes et les substances nocives, comme les bactéries et les virus, qui s'y sont introduits.

**Les anticorps monoclonaux qui entrent dans la préparation du palivizumab et du nirsévimab ciblent et protègent spécifiquement contre l'infection à VRS.** Ils contribuent à prévenir l'infection à VRS sévère chez les nourrissons et les jeunes enfants. Les deux médicaments sont administrés sous forme d'injections et confèrent une protection temporaire. Le nirsévimab protège le nourrisson pendant au moins les 5 premiers mois de vie s'il est administré à la naissance.

## Quels sont les avantages de recevoir le vaccin contre le VRS pendant la grossesse?

Le vaccin contre le VRS permet à l'organisme de produire des protéines protectrices, les anticorps, qui ciblent spécifiquement le VRS et protègent contre l'infection par ce virus. Quand on se fait vacciner contre le VRS durant la grossesse, certains de ces anticorps sont transmis au bébé dans l'utérus. **Ils protègent le bébé contre les effets sévères du VRS jusqu'à 6 mois après sa naissance.**

## Nirsévimab ou vaccin contre le VRS : un choix à faire pendant la grossesse

Dans les provinces et les territoires où le nirsévimab et le VRSpreF sont tous les deux disponibles, les femmes enceintes et les personnes enceintes ont deux options : recevoir le vaccin contre le VRS durant la grossesse ou faire administrer le nirsévimab à leur nouveau-né. (Veuillez consulter la fiche d'information [Les vaccins contre le VRS durant la grossesse : ce qu'il faut savoir](#) pour plus de détails.) Demandez à votre médecin, votre infirmière ou infirmier, votre pharmacien ou pharmacienne, votre sage-femme ou votre service de santé publique local quelle est la meilleure option pour vous et votre nouveau-né.



# Le virus respiratoire syncytial (VRS) : ce qu'il faut savoir



## Y a-t-il d'autres moyens de me protéger et de protéger les autres contre le VRS?

Oui! En plus de vous faire vacciner, vous pouvez prendre plusieurs autres mesures pour prévenir la propagation du VRS et vous protéger, vous et vos proches :

- vous laver souvent les mains,
- tousser et éternuer dans le creux du coude, dans votre manche ou dans un mouchoir (pas dans votre main),
- ne pas envoyer vos enfants à l'école ou à la garderie s'ils sont malades ou si d'autres enfants sont malades,
- assainir et nettoyer les surfaces fréquemment touchées (comme les poignées de portes et les comptoirs)
- éviter les contacts étroits avec les autres (éviter notamment de partager des articles personnels ou de serrer la main).

Pour en savoir plus, visiter <https://immunize.ca/fr/le-virus-respiratoire-syncytial-vrs>.

### Références

Agence de la santé publique du Canada (2024). Vaccins contre le virus respiratoire syncytial (VRS) : Guide canadien d'immunisation.

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-4-agents-immunisation-active/virus-respiratoire-syncytial.html>

Agence de la santé publique du Canada (2024). Immunisation durant la grossesse et l'allaitement : Guide canadien d'immunisation.

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-3-vaccination-populations-particulieres/page-4-immunisation-durant-grossesse-allaitement.html>

Agence de la santé publique du Canada (2023). Virus respiratoire syncytial (VRS) : Symptômes et traitement.

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/virus-respiratoire-syncytial-vrs.html>

Comité consultatif national de l'immunisation (2024). Une déclaration du comité consultatif (DCC). Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI). Déclaration sur la prévention de la maladie causée par le virus respiratoire syncytial (VRS) chez les nourrissons.

<https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/vaccines-immunization/national-advisory-committee-immunization-statement-prevention-respiratory-syncytial-virus-disease-infants/ccni-declaration-2024-05-17.pdf>

Comité consultatif national de l'immunisation (2022). Une déclaration d'un comité consultatif (DCC). Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI). Utilisation recommandée du palivizumab pour réduire les complications de l'infection par le virus respiratoire syncytial chez les nourrissons.

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/palivizumab-infection-virus-respiratoire-syncytial-nourrissons.html>

Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS) (2023). CADTH Health Technology Review: Nirsevimab (Beyfortus).

<https://www.cadth.ca/sites/default/files/hta-he/HC0059%20Nirsevimab%20for%20RSV%20prophylaxis-secured.pdf>

GlaxoSmithKline Inc. (2023). Monographie : Arexvy.

<https://ca.gsk.com/media/6989/arexvy.pdf>

Centers for Disease Control and Prevention (2023). Respiratory Syncytial Virus Infection (RSV).

<https://www.cdc.gov/rsv/index.html>

Cleveland Clinic (2023). RSV (Respiratory Syncytial Virus).

<https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/rsv-respiratory-syncytial-virus>

Cleveland Clinic (2022). Antibodies.

<https://my.clevelandclinic.org/health/body/22971-antibodies>

Cleveland Clinic (2021). Monoclonal Antibodies.

<https://my.clevelandclinic.org/health/treatments/22246-monoclonal-antibodies>

Soins de nos enfants (2023). Le virus respiratoire syncytial (VRS).

[https://soinsdenosenfants.cps.ca/handouts/health-conditions-and-treatments/respiratory\\_syncytial\\_virus](https://soinsdenosenfants.cps.ca/handouts/health-conditions-and-treatments/respiratory_syncytial_virus)