

Bronchiolite : la campagne de prévention contre le VRS s'élargit avec l'arrivée d'Enflonsia

12.9.2026 - | ARS Auvergne-Rhône-Alpes

La campagne de prévention contre les infections à VRS, responsables de la majorité des bronchiolites du nourrisson, est renouvelée pour la saison 2026-2027. Nouveauté : Enflonsia vient compléter l'offre d'immunisation aux côtés de Beyfortus. En France métropolitaine, la campagne se déroule du 14 septembre 2026 au 28 février 2027.

Une campagne pour réduire l'impact du VRS chez les nourrissons

Les infections à VRS constituent chaque année un enjeu important de santé publique. Chez les nourrissons, elles représentent la première cause d'hospitalisation pour infection respiratoire aiguë (bronchiolite) durant la saison hivernale.

Depuis 2023, une stratégie nationale de prévention associe la vaccination des femmes enceintes et l'immunisation des nourrissons par anticorps monoclonaux, en complément des gestes barrières. L'objectif de cette stratégie est de **réduire l'impact épidémique de la bronchiolite et de limiter ses conséquences chez les nourrissons et les jeunes enfants**, notamment en diminuant les formes les plus sévères et le recours aux soins.

En Auvergne Rhône-Alpes, les derniers chiffres enregistrés lors de la saison 2024-2025 apportent **des signaux encourageants**. L'épidémie de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a été d'intensité modérée et plus courte que la saison précédente, avec une durée de 8 semaines contre 13 en 2023-2024 et un pic atteint en décembre 2024. Durant cette période, 3 187 enfants de moins de 2 ans ont consulté aux urgences pour bronchiolite et 1 110 ont été hospitalisés à la suite de leur passage aux urgences, contre 2 030 la saison précédente. Le nombre de cas graves nécessitant une prise en charge en réanimation pédiatrique est également en baisse, avec 79 cas signalés dans la région, contre 108 en 2023-2024. **Ces premiers résultats, qui montrent notamment une diminution des hospitalisations et des formes graves, vont dans le sens d'une réduction de l'impact de l'épidémie et constituent des indicateurs positifs à suivre dans la durée.**

Une stratégie de prévention renforcée par l'arrivée d'un nouvel anticorps monoclonal : Enflonsia

Pour protéger un nourrisson d'une forme grave de bronchiolite, **deux stratégies sont possibles :**

- **La vaccination de la femme enceinte** avec le vaccin Abrysvo, recommandée à une dose entre la 32e et la 36e semaine d'aménorrhée ;
- **L'immunisation du nourrisson par un anticorps monoclonal**, avec désormais plusieurs possibilités : **Beyfortus, Enflonsia ou Synagis.**
- Pour la saison 2026-2027, **Enflonsia vient compléter l'offre d'immunisation par anticorps monoclonaux**, qui est réservé aux nouveaux-nés et nourrissons au cours de leur

première saison de circulation du VRS, alors que Beyfortus peut être administré lors de la 1^{er} et la 2^{ème} saison d'exposition au VRS (jusqu'à 24 mois pour les enfants très vulnérables).

A noter également : le Beyfortus est désormais pris en charge à hauteur de 65% par l'Assurance maladie.

L'immunisation est réalisée **dès la naissance, idéalement avant la sortie de la maternité**, pour les nourrissons nés pendant la campagne. Pour les nourrissons nés en dehors de la période de campagne, elle est réalisée idéalement avant la saison épidémique.

Le **Synagis** reste, quant à lui, réservé aux nourrissons nés prématurément et/ou présentant un risque élevé.

Le choix de la stratégie revient aux parents, après information et échange avec un professionnel de santé, afin de déterminer la solution la plus adaptée pour protéger leur enfant.

Dans certaines situations, l'immunisation du nourrisson est privilégiée. C'est notamment le cas lorsque la naissance intervient moins de 14 jours après la vaccination de la mère ou en cas de naissance prématurée. Elle est également privilégiée pour les femmes enceintes immunodéprimées ou lors d'une nouvelle grossesse chez une femme déjà vaccinée contre le VRS au cours d'une grossesse précédente.

Les gestes barrières restent essentiels

En complément des injections visant à protéger les nourrissons contre le VRS, l'application des gestes barrières demeure essentielle, en particulier pendant les périodes de circulation du virus. Ces mesures simples contribuent à limiter la transmission du VRS et à réduire le risque d'exposition des nourrissons, notamment les plus vulnérables.

Les professionnels de santé et les établissements de santé sont ainsi invités à sensibiliser les parents et l'entourage des nourrissons à l'importance de maintenir ces réflexes de prévention : se laver régulièrement les mains, éviter les contacts avec les personnes malades, limiter les contacts rapprochés avec le nourrisson en cas de symptômes et respecter les mesures d'hygiène recommandées.

En savoir + sur les moyens de se protéger contre la bronchiolite

<https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/bronchiolite-la-campagne-de-prevention-contre-le-vrs-selargit-avec-larrivee-denflonsia>