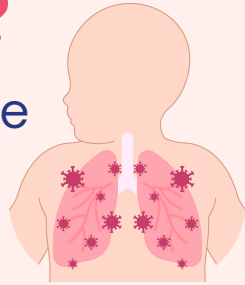


Infections et grossesse: Virus Respiratoire Syncytial

Qu'est-ce que le virus respiratoire syncytial (VRS) ?

Infection respiratoire très fréquente



Transmis par :



Contact **directe**
(ex. sécrétions de toux)



Contact **indirecte**
(ex. surface contaminée)

Qui est à risque du VRS ?

Femmes enceintes :



- Infecte environ 3 femmes enceintes sur 100.
- Symptômes similaire à la grippe, peut nécessiter une hospitalisation.

Nouveau-nés :



- VRS peut mener à des **complications respiratoires** comme une pneumonie.

***Première cause d'hospitalisation** chez les enfants de moins d'un an.



Comment protéger contre le VRS ?

L'immunisation **contre le VRS** aide à protéger **maman et bébé** contre l'infection et les complications.

Garder de bonnes habitudes d'**hygiène** (ex. laver les mains).



Quelles options sont disponibles ?

Deux options d'immunisation sont offertes pour protéger le nouveau-né contre le virus du VRS durant la saison (automne, hiver):



Abrysvo^{MC}

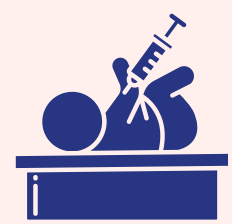
Type: Vaccin à sous-unité protéinique

Quand: Une dose entre 32 et 36 semaine de grossesse.

Comment: Aide la mère à produire des anticorps qui sont transmis au bébé par le placenta.



Beyfortus^{MC}
(nirsevimab)



Type: Médicament à anticorps monoclonal

Quand: Une injection pour les nouveau-nés et enfants de moins de 6 mois.

Comment: L'anticorps bloque la protéine dont le VRS a besoin pour infecter l'organisme.

Parlez avec votre professionnel.le de la santé pour déterminer quelle est la meilleure option pour vous et pour votre bébé.

