

Les infections respiratoires sont à nos portes : Nouveaux boucliers contre le virus respiratoire syncytial (VRS)

Les programmes de vaccination évoluent selon l'épidémiologie des maladies et les nouvelles connaissances. Voici les nouveautés du Programme québécois d'immunisation (PQI). Consultez les hyperliens pour en savoir davantage!

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

Le VRS est un virus très commun et très contagieux, responsable d'infections des voies respiratoires, notamment des poumons.



50 à 70% infectés avant l'âge de 1 an



Presque 100% infectés avant l'âge de 2 ans

L'infection par le VRS peut survenir à tout âge et cause habituellement un syndrome d'allure grippale. Typiquement, il cause des éclosons à partir de la fin de l'automne jusqu'au début du printemps.

Qui est à risque de complications du VRS ?

Nourrissons : le VRS est la principale cause de bronchiolites, de pneumonies et d'hospitalisations chez les enfants âgés < 1 an. Environ 2% seront hospitalisés. La majorité n'a aucun facteur de risque.

Personnes âgées, personnes immunodéprimées et celles vivant avec une maladie chronique : plus à risque d'infections graves ou d'aggravation des conditions médicales, pouvant mener à une hospitalisation et même au décès. De nombreuses éclosons surviennent chaque année en CHSLD.

Comment prévenir le VRS pour la saison 2024-2025? Deux types de produits sont disponibles :

Immunisation passive pour nouveau-nés et nourrissons

- Nirsévimab (**Beyfortus**) : anticorps monoclonal qui remplace le palivizumab (**Synagis**).

Indications

Gratuit :

- Nouveau-nés qui naissent pendant la saison du VRS :
 - administré dès la naissance
- Nourrissons âgés de moins de 6 mois au début de la saison du VRS, s'il s'agit d'une 1^{re} immunisation :
 - pour 2024-2025 → nés à partir du 2 avril 2024.
- Nourrissons avec certaines conditions → se référer au [Protocole d'immunisation du Québec](#) (PIQ).

Calendrier : 1 dose par voie IM

Le nirsévimab peut être administré sans risque même si la personne enceinte a reçu le vaccin **Abrysvo** durant sa grossesse, et il peut être administré en même temps que tout autre vaccin.

Efficacité d'environ 80% pour prévenir des infections des voies respiratoires inférieures dues au VRS nécessitant des soins médicaux ou une hospitalisation. Assure une protection durant toute la saison du VRS.

Vaccins inactivés pour adultes

- **Abrysvo** (seul inclus dans le PQI)
- **Arexvy**

Indications

Gratuit :

- 60 ans et plus en CHSLD et RI-SAPA (**Abrysvo**)
- 75 ans et plus en RPA (**Abrysvo**)

Recommandé (non gratuit) :

- 75 ans et plus avec maladie chronique vivant dans la communauté (**Abrysvo** ou **Arexvy**)

Autorisé (non gratuit) :

- Personnes enceintes entre la 32 à 36 semaines de grossesse (**Abrysvo**) pour protéger le nouveau-né, mais le [CIQ](#) et le [CCNI](#) privilégient le nirsévimab pour la protection du nouveau-né
- Adultes 60 ans et plus (**Abrysvo** ou **Arexvy**)

Calendrier : 1 dose par voie IM

Efficacité d'**Abrysvo** est de 67% chez les **≥ 60 ans** contre infections à VRS avec **≥ 2** symptômes et de 86 % contre celles avec **≥ 3** symptômes. Son efficacité à prévenir les formes graves du VRS chez le **nourrisson** dont le parent a été immunisé était 82 % et 69 % à 3 mois et à 6 mois respectivement.

Début de la campagne VRS 1^{er} octobre pour les nouveau-nés les plus à risque et le 4 novembre pour les autres clientèles

Début de la campagne de vaccination saisonnière (VRS adultes, influenza et COVID-19) : début octobre pour clientèles vulnérables et mi-octobre pour les autres clientèles



Des questions?
1 800 265-6213

Pour consulter le portrait montérégien des
maladies évitables par la vaccination :

<https://extranet.santemonteregie.qc.ca/app/uploads/2024/07/pe-mev-2023-vol10no2.pdf>

Vaccination contre l'influenza

Les couvertures vaccinales de la campagne 2023-2024 contre l'influenza sont similaires aux années précédentes pour les populations ciblées ([Rapport de surveillance Montérégie](#)). À nouveau, la couverture vaccinale des personnes vivant avec des maladies chroniques est nettement insuffisante; seulement 17% de ces personnes sont vaccinées.

Pour la campagne **2024-2025**, les indications de vaccination contre l'influenza restent les mêmes. Quatre vaccins sont disponibles gratuitement, dont un [vaccin vivant atténué intranasal](#) (Flumist Quadrivalent) et trois [vaccins inactivés injectables](#) (Fluaval Tetra, Fluzone Quadrivalent et Fluad). Le Fluad est réservé aux 65 ans et plus en CHSLD et RI-SAPA et aux 75 ans et plus avec certaines conditions.

Les vaccins quadrivalents ciblent les 4 souches recommandées par l'OMS pour la saison à venir : A/Victoria, A/Thailand, B/Austria et B/Phuket. Le Fluad, un vaccin trivalent, ne contient pas la souche B/Phuket.

Vaccination contre la COVID-19

Les clientèles ciblées par les [vaccins à ARN messenger contre la COVID-19](#) sont les mêmes qu'à l'automne 2023. Les vaccins monovalents contiennent le variant KP.2 :

- **Comirnaty** pour les personnes âgées de 12 ans ou plus.
- **Spikevax** pour les personnes âgées de 6 mois ou plus.

Co-administration de plusieurs vaccins chez les personnes âgées

- L'administration concomitante des trois vaccins saisonniers (influenza, COVID-19 et VRS) au moment opportun est encouragée.

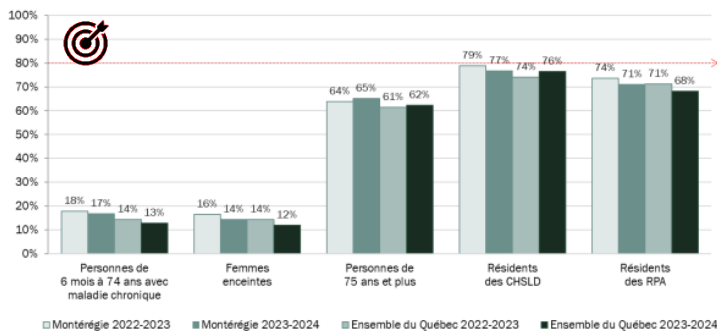
Vaccination contre le pneumocoque (disponible à l'année) Nouveautés :

- Dans le calendrier régulier des enfants, le vaccin Pneu-C-15 ([Vaxneuvance](#)) remplace dès le 1^{er} octobre 2024 les vaccins Pneu-C-10 et Pneu-C-13.
- Les personnes à risque **très élevé** d'infection invasive à pneumocoque (IIP) peuvent recevoir gratuitement le vaccin Pneu-C-20 ([Prevnar 20](#)). Voici les nouvelles indications :
 - Cirrhose
 - Insuffisance rénale terminale (incluant les personnes dialysées) ou syndrome néphrotique
 - Itinérance (sans abri)
 - Certains utilisateurs de drogues dures
- Le vaccin conjugué Pneu-C-21 ([Capvaxive](#)) a été autorisé au Canada pour les adultes. Il n'est cependant pas gratuit.

Rappel :

- Les indications pour les vaccins [Pneu-P](#) et [Pneu-C](#) sont nombreuses. Référez-vous au PIQ.

Figure 1. Couverture vaccinale contre l'influenza des populations à risque, Montérégie et ensemble du Québec, saisons 2022-2023 et 2023-2024, au 29 juillet 2024



Besoin d'un vaccin?
CLIC-SANTÉ ou 1 877-644-4545



RAPPEL IMPORTANT

N'oubliez pas la vaccination contre la coqueluche des femmes enceintes et des enfants. Le Québec connaît actuellement sa plus grande éclosion des 20 dernières années!

La sécurité vaccinale, l'affaire de tous!

- Les vaccins sont sécuritaires et efficaces. La majorité des réactions survenant à la suite de la vaccination sont bénignes et de courte durée.
- La déclaration des manifestations cliniques inhabituelles (MCI) est une **obligation**, qu'il y ait un lien de causalité ou non avec le vaccin. Le [formulaire de déclaration](#) des MCI est disponible en ligne.
- Pour transmettre la déclaration complétée : **450 928-3023** (télécopieur) ou mci.dspu.ciassmc16@ssss.gouv.qc.ca.

Ressources et outils

Pour tout savoir sur la vaccination :

- [Protocole d'immunisation du Québec \(PIQ\)](#)



Documents « Questions et réponses » du MSSS :

- [Programme d'immunisation contre les infections par le virus respiratoire syncytial \(VRS\)](#).
- [Campagne de vaccination contre la COVID-19](#).
- [Programme d'immunisation contre l'influenza du Québec](#).
- [Programme de vaccination des enfants et des adultes contre les infections invasives à pneumocoque](#).

Formation

Formations disponibles sur le site du MSSS en cliquant ici → [Formation - Vaccination - Outils et formation](#).

Sujets traités :

- Bases en immunisation
- Immunisation des nourrissons contre le virus respiratoire syncytial (VRS)
- COVID-19



[ENA Provincial \(rtss.qc.ca\)](#) :

- Campagne contre influenza 2024-2024 → ENA ID 16492



Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, en mentionnant la source.