REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
POST TENEBRAS LUX

Hôpitaux Universitaires Genève

Ordre des Gynécologues et Obstétriciens de Genève

Société Genevoise de Pédiatrie

Chers Parents, chers futurs parents,

L'épidémie de bronchiolite débute généralement à l'automne et se termine à la fin de l'hiver et est souvent due au virus respiratoire syncitial (RSV). Il s'agit d'une infection respiratoire potentiellement grave, qui provoque une inflammation des petites bronches et touche les enfants de moins de 12 mois – les nourrissons de moins de 6 mois courant un risque plus élevé de complications et d'hospitalisation.

Les symptômes de la bronchiolite sont les suivants :

- toux
- fièvre
- nez bouché
- des difficultés à respirer

Si votre bébé présente ces symptômes, consultez rapidement son pédiatre.
En cas de signe de gravité comme un changement de comportement, un bébé moins réactif, qui mange moins, respire très vite ou très lentement ou de manière irrégulière, ou si ses lèvres ou extrémités deviennent bleues, emmenez-le directement aux urgences.

Aujourd'hui, deux traitements préventifs efficaces existent pour protéger les bébés :

1. **La vaccination de la future maman (Abrysvo®)**

   Administrée entre la **32e et la 36e semaine de grossesse**, elle permet à la future maman de transmettre ses anticorps au bébé à travers le placenta.

2. **L'administration d'anticorps au bébé (Beyfortus® ou Enflonsia®)**

   Ce médicament à base d'anticorps est administré directement au bébé par injection intramusculaire et diminue de manière importante le risque d'infection à RSV.

Une seule dose administrée de l'un ou l'autre des traitements suffit pour protéger efficacement votre bébé. Les hospitalisations aux HUG des enfants de moins d'un an ont diminué de 66% en 2025-2026 par rapport à la saison 2023-2024, avant la mise en place des mesures de prévention.

Selon le mois de naissance de votre enfant, le choix et le moment du traitement préventif sont les suivants :

- **Pour les enfants nés entre avril et septembre 2026 :** administration de **Beyfortus® ou Enflonsia® dès le 1er octobre 2026.**
- **Pour les enfants nés entre octobre 2026 et mars 2027 :**
  - **Soit** la vaccination de la future maman par Abrysvo® entre la 32e et la 36e semaine de grossesse, si la naissance est prévue entre octobre et mars. Elle est faite une seule fois : à l'heure actuelle, elle n'est pas recommandée si la maman a déjà été vaccinée pendant une grossesse précédente, en revanche, l'enfant recevra le traitement par anticorps.
  - **Soit** l'administration de Beyfortus® ou Enflonsia® au bébé durant la première semaine de vie ou dès que possible après la naissance.

Les deux types de traitements sont sûrs et considérés aussi efficaces l'un que l'autre.

Parlez-en avec la sage-femme ou le gynécologue qui vous suit ou le pédiatre de votre bébé. Il ou elle vous aidera à choisir la meilleure option selon votre situation.

Les coûts liés à l'administration de ces traitements sont pris en charge par les caisses maladies, sans franchise. La quote-part de 10% reste toutefois applicable.

Comme tout médicament, Abrysvo®, Beyfortus® et Enflonsia® peuvent entraîner des effets indésirables. Bien que peu fréquents, les effets indésirables possibles sont :

- Abrysvo® : douleurs au site de vaccination, maux de tête et douleurs musculaires, fièvre.
- Beyfortus® et Enflonsia® : réaction au site d'injection (rougeur, gonflement et douleur), éruption cutanée, dans de très rares cas une réaction allergique.

Ces effets indésirables peuvent apparaître jusqu'à quelques jours après l'injection. Ils sont en général d'intensité légère ou modérée et de courte durée.

Mesures de prévention complémentaires

Des gestes simples de prévention sont également recommandés :

- Avant l'âge de 3 mois, limitez les visites à votre cercle proche et non malade.
- Se laver les mains avant et après la manipulation du bébé.

L'Office fédéral de la santé publique, le service du médecin cantonal, les Hôpitaux Universitaires de Genève, la Société Genevoise de Pédiatrie et l'Ordre des Gynécologues et Obstétriciens de Genève recommandent vivement de choisir l'un ou l'autre de ces traitements pour protéger votre enfant.

Pour plus d'informations, veuillez consulter le site web dédié du service du médecin cantonal https://www.ge.ch/c/rsv

Dr Alessandro Cassini, médecin cantonal

Prof. Arnaud L'Huillier, médecin responsable d'unité, unité des maladies infectieuses pédiatriques, HUG

Dr Le Tinier Bénédicte, médecin adjoint responsable de l'unité de consultation prénatale, Service d'Obstétrique, HUG

Dr Jean-Yves Corajod, Société Genevoise de Pédiatrie

Dr Jean Locher, Ordre des Gynécologues et Obstétriciens de Genève

Prof. Christiane Eberhardt, Cheffe du centre de vaccinologie, HUG

Novembre 2026