

La campagne d'immunisation des nourrissons contre les infections à Virus Respiratoire Syncytial vue par les médecins généralistes (France - 2025/2026)



Anne Mosnier¹, Isabelle Daviaud¹, Pauline de Mari², Rachel Collignon-Portes³
¹ Open Rome, Paris, France
² Sanofi, Lyon, France
³ SFMG, Issy-les-Moulineaux, France

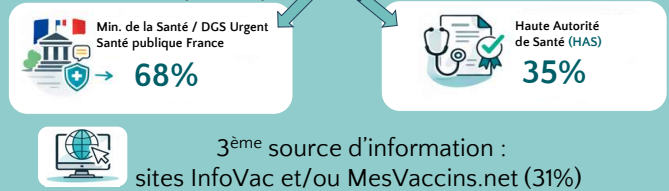
Enquête menée fin 2025 en France métropolitaine
 Participation : **527 médecins généralistes**
 (70% de femmes ; 50% de MG <40 ans)

Information des MG sur la campagne en cours



85% des médecins répondants se sentent suffisamment informés
90% estiment avoir les informations nécessaires pour répondre aux interrogations des patients

La communication des autorités de santé est la principale source d'information

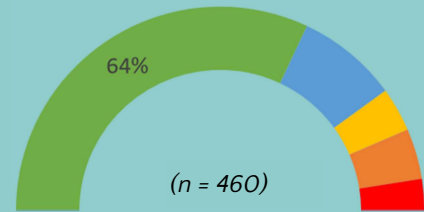
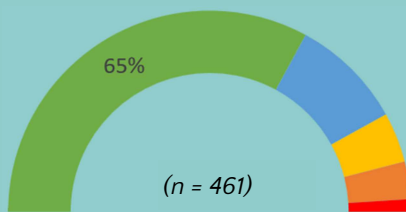


Prévention de la bronchiolite en pratique depuis le 1^{er} septembre 2025

Selon les recommandations, vous abordez la prévention des infections à VRS avec les parents d'enfants éligibles à cette prévention :

nourrissons nés à partir du 1^{er} février 2025 et à naître pendant la période épidémique (vaccination maternelle ou anticorps monoclonal (nirsevimab))

nourrissons nés entre le 1^{er} février et le 31 août 2025 (immunisation par anticorps monoclonal (nirsevimab))



n = nombre de répondants ■ Systématiquement ■ Souvent ■ Parfois ■ Rarement ■ Jamais



Principales raisons pour ne pas aborder systématiquement cette prévention :

- le manque d'information → absence d'inscription claire au calendrier vaccinal
 → méconnaissance de l'immunisation en dehors de la maternité...
- le manque de temps, l'oubli ou un frein lié à la prise en charge

Sur 10 nourrissons suivis, les MG estiment que 3 nourrissons ne sont pas immunisés contre la bronchiolite à VRS (4/10 pour ceux nés entre février et août)



Néanmoins, pour les enfants nés entre février et août, l'acceptabilité des parents est bonne

67% des MG l'évaluent à 8 ou + sur 10



Pistes d'amélioration pour une prochaine campagne

COMMUNICATION DES AUTORITES DE SANTE VERS LES MG, plus claire et plus en amont, portant notamment sur l'efficacité et la tolérance des AC monoclonaux, les objectifs et les modalités de la campagne

MEILLEURE COMMUNICATION VERS LES PARENTS pour les inciter à faire immuniser leur enfant (campagne en amont ou envoi d'un rappel par exemple), pour leur expliquer l'impact du VRS et l'efficacité des modes de prévention pour leur enfant et le système de soins, et pour les rassurer sur la tolérance

AMELIORATION DES ASPECTS ORGANISATIONNELS notamment : l'injection, la traçabilité de la vaccination maternelle et/ou de l'anticorps, la disponibilité des produits, l'agenda de la campagne de prévention, le parcours de soins (interprofessionnalité) et les conditions de prise en charge en ville

Une plateforme qui permet aux soignants de premier recours de partager leur expérience du terrain, des initiatives, des signaux faibles

