




# BRONCHIOLITE AIGUË DU NOURRISSON

*Présenté par les Docteurs  
GUICHARD Coralie et LANÇON Louis*



# BRONCHIOLITE AIGUE DU NOURRISSON

- INFECTION VIRALE CONTAGIEUSE
  - LE PLUS SOUVENT BÉNIGNE
  - 480 000 ENFANTS DE MOINS DE 2 ANS CHAQUE HIVER SOIT 30% DES NOURRISSONS
  - TOUCHE LES BRONCHIOLES (PETITES BRONCHES) DES NOURRISSONS
  - PHASE AIGUË DURE EN MOYENNE 10 JOURS
  - PIC DE L'ÉPIDÉMIE = NOVEMBRE À LA FIN DE L'HIVER
  - DANS LA MAJORITÉ DES CAS, LA BRONCHIOLITE GUÉRIT SPONTANÉMENT AU BOUT DE 5 À 10 JOURS
  - LA TOUX PEUT PERSISTER JUSQU'À 4 SEMAINES
  - MAJORITAIREMENT DUE AU VRS. LES AUTRES AGENTS CAUSAUX SONT LES VIRUS PARAINFLUENZA, ADÉNOVIRUS...
- 

# BRONCHIOLITE DU NOURRISSON

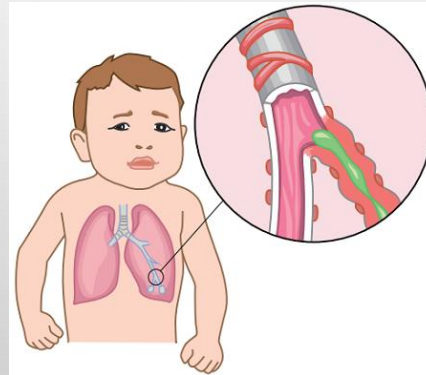
## LE VRS

Les virus respiratoires  
syncytiaux (VRS)

Retentissement peut être  
grave aux deux pôles de  
la vie : très jeunes enfants  
et personnes âgées.

Infecte les cellules des  
voies respiratoires

Provoque une inflammation  
des parois des bronchioles  
et une augmentation des  
sécrétions responsables  
d'un phénomène  
d'obstruction.



La période d'incubation :  
2 à 8 jours.

# LE VRS

- DANS LE MONDE : VRS = 33 MILLIONS D'INFECTIONS AIGÜES DES VOIES RESPIRATOIRES INFÉRIEURES CHEZ L'ENFANT DE MOINS DE 5 ANS, ET DE 26 000 À 101 000 DÉCÈS PAR AN.
- BRONCHIOLITE À VRS = PREMIÈRE CAUSE D'HOSPITALISATION DES NOURRISSONS EN EUROPE.
- CHEZ LES NOURRISSONS ET LES JEUNES ENFANTS, LA PREMIÈRE INFECTION PEUT PROVOQUER UNE BRONCHIOLITE SÉVÈRE QUI PEUT PARFOIS ÊTRE FATALE.
- CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES, NOTAMMENT PORTEUSES DE COMORBIDITÉS, DES FORMES GRAVES PEUVENT AUSSI ÊTRE FATALES.

# BRONCHIOLITE AIGUE DU NOURRISSON

## TRANSMISSION

**Contact direct**  
(embrasser une  
personne infectée),

**Par voie aérienne**  
(salive, éternuements,  
toux)

**Contact indirect**  
(surfaces, tétines,  
doudous, jouets)

**Très  
contagieux**

# BRONCHIOLITE DU NOURRISSON

## SYMPTÔMES

- DIAGNOSTIC CLINIQUE : PAS D'EXAMEN COMPLÉMENTAIRE  
(EN MILIEU HOSPITALIER LE VRS PEUT ÊTRE RECHERCHÉ PAR PCR OU PAR UN TEST ANTIGÉNIQUE DE DIAGNOSTIC RAPIDE CONGESTION NASALE)
- TOUX
- FIÈVRE MODÉRÉE OU ABSENTE
- PEUT SE LIMITER À UN SIMPLE RHUME OU UNE RHINOPHARYNGITE
- DANS LES 2 À 3 JOURS, UNE INFECTION RESPIRATOIRE BASSE PEUT APPARAÎTRE :
  - TOUX, AUGMENTATION DES SÉCRÉTIONS QUI PEUVENT CONDUIRE À UNE GÊNE RESPIRATOIRE  
= RESPIRATION RAPIDE ET SIFFLANTE
- DIFFICULTÉS D'ALIMENTATION
- TROUBLES DU SOMMEIL

# BRONCHIOLITE AIGUE DU NOURRISSON

## COMPLICATIONS

- PNEUMONIE
- OTITE
- 3% HOSPITALISATION DES NRS < 1 AN
- DÉCÈS RARE = MOINS DE 1%



# SIGNES D'ALERTE

## ALLO 15

- CYANOSE AUTOUR DE LA BOUCHE
- MALAISES
- PAUSES RESPIRATOIRES
- NOURRISSON QUI DORT TOUT LE TEMPS
- MODIFICATION DU COMPORTEMENT
- RESPIRATION PLUS RAPIDE, CREUSEMENT DU THORAX
- NOURRISSON QUI BOIT MOINS DEPUIS PLUSIEURS REPAS

➔ **APPELEZ LE 15**





# TRAITEMENT

- **DÉSOBSTRUCTION NASALE AVANT CHAQUE REPAS AVEC DU SÉRUM PHYSIOLOGIQUE**
- ALIMENTATION FRACTIONNÉE ET ÉPAISSIE
- COUCHAGE TÊTE SURÉLEVÉE
- VENTOLINE :
  - PAS D'INDICATION LORS DE LA PREMIÈRE BRONCHIOLITE AVANT 6 MOIS
  - À PARTIR DE 6 MOIS SI 2ÈME ÉPISODE -> PRESCRIPTION DE VENTOLINE® POSSIBLE
- RECONSULTER LE MÉDECIN SI L'ENFANT EST PLUS ESSOUFLÉ OU SI DES DIFFICULTÉS D'ALIMENTATION SURVIENNENT
- **ÉVICTION TABAGISME PASSIF**
- L'ANTIBIOTHÉRAPIE = RÉSERVÉE AUX CAS RARES DE SURINFECTION BACTÉRIENNE
- **LES SIROPS ANTITUSSIFS ET LES FLUIDIFIANTS BRONCHIQUES SONT CONTRE-INDIQUÉS**

# PREVENTION

## DES GESTES SIMPLES À ADOPTER AU QUOTIDIEN POUR PROTÉGER LES TOUT-PETITS

- SE LAVER LES MAINS AVANT ET APRÈS CHAQUE CHANGE, TÉTÉE, REPAS OU CÂLIN
- AÉRER RÉGULIÈREMENT LE LOGEMENT TOUS LES JOURS
- PORTER UN MASQUE EN CAS DE RHUME, TOUX OU FIÈVRE
- ÉVITER D'EMMENER SON ENFANT DANS LES LIEUX PUBLICS CONFINÉS (SUPERMARCHÉS, RESTAURANTS, TRANSPORTS EN COMMUN)
- NE PAS PARTAGER SES BIBERONS, TÉTINES OU COUVERTS NON LAVÉS
- NE PAS FUMER À CÔTÉ DES BÉBÉS ET DES ENFANTS
- TEMPÉRATURE MAX CHAMBRE 19°C
- LA VACCINATION

# LA VACCINATION

Femmes enceintes  
pour protéger les  
nouveau-nés  
après la naissance

Vaccination du  
nouveau né

Depuis juillet 2024 celle  
des personnes de 65  
ans et plus présentant  
des pathologies  
respiratoires ou  
cardiaques chroniques

Toutes les personnes  
âgées de 75 ans et plus

# LA VACCINATION

## ➤ QUAND SE FAIRE VACCINER ?

- EN AMONT DU DÉBUT DE LA PÉRIODE ÉPIDÉMIQUE ET JUSQU'À LA FIN DE CETTE PÉRIODE (SOIT DE SEPTEMBRE À JANVIER)
- FEMME ENCEINTE : INJECTÉ ENTRE LA FIN DU SEPTIÈME MOIS ET LA FIN DU HUITIÈME MOIS DE GROSSESSE (32 À 36 SA)

## ➤ OÙ SE FAIRE VACCINER ?

EN PHARMACIE ET DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ PUBLICS ET PRIVÉS.

## ➤ IL PEUT ÊTRE PRESCRIT ET EFFECTUÉ PAR UN MÉDECIN, UNE SAGE-FEMME, UN PHARMACIEN OU UN INFIRMIER.

# LA VACCINATION

- **DEUX TRAITEMENTS PRÉVENTIFS, SYNAGIS® ET BEYFORTUS**  
= ANTICORPS MONOCLONAUX, PROPOSÉS AUX NOUVEAU-NÉS SOUS FORME D'INJECTION
  - BEYFORTUS = AMM DEPUIS FIN 2023  
NOURRISSONS DE MOINS D'UN AN, Y COMPRIS AUX NOUVEAU-NÉS.  
**INDIQUÉ POUR L'ENSEMBLE DES NOURRISSONS VIVANT LEUR PREMIÈRE SAISON D'EXPOSITION**

➔ EN PRIORITÉ DES ENFANTS NÉS ENTRE FÉVRIER ET AOÛT

L'AN DERNIER, LA CAMPAGNE D'IMMUNISATION BEYFORTUS® A PERMIS D'ÉVITER 5 800 HOSPITALISATIONS POUR BRONCHIOLITE À VRS

*(TRAVAUX DE MODÉLISATION DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE ET DE L'INSTITUT PASTEUR)*

# LA VACCINATION BEYFORTUS

- UNE SEULE INJECTION
- DURÉE DE PROTECTION DE 5 MOIS
- LORSQU'IL EST ADMINISTRÉ PENDANT LE SÉJOUR À LA MATERNITÉ APRÈS L'ACCOUCHEMENT = REMBOURSÉ À 100 % LORSQU'IL EST ADMINISTRÉ CHEZ UN MÉDECIN OU UNE SAGE-FEMME LIBÉRALE, BEYFORTUS® = REMBOURSE À 30 %

**À NOTER :** LES ENFANTS JUSQU'À L'ÂGE DE 24 MOIS QUI RESTENT VULNÉRABLES À UNE INFECTION SÉVÈRE DUE AU VRS ET CONNAISSANT LEUR DEUXIÈME SAISON DE CIRCULATION DU VIRUS PEUVENT ÉGALEMENT RECEVOIR BEYFORTUS®.

# LA VACCINATION SYNAGIS®

- CERTAINS ENFANTS PRÉMATURÉS ET CHEZ LES NOURRISSONS À HAUT RISQUE : MALFORMATION CARDIAQUE OU PULMONAIRE.
- INJECTION INTRAMUSCULAIRE UNE FOIS PAR MOIS PENDANT LES PÉRIODES À RISQUE D'INFECTIONS COMMUNAUTAIRES À VRS.
- UN ANTICORPS MONOCLONAL NEUTRALISANT
- AMM EN 1999



# LA VACCINATION ABRYSVO

- **VACCIN ABRYSVO®** = INJECTION À LA MÈRE PENDANT SA GROSSESSE, ET NON PAS AU NOUVEAU-NÉ
- PERMET À LA FEMME ENCEINTE DE FABRIQUER DES ANTICORPS TRANSMIS À SON ENFANT À TRAVERS LE PLACENTA
- LE NOURRISSON EST AINSI PROTÉGÉ DÈS SA NAISSANCE ET JUSQU'À L'ÂGE DE 6 MOIS CONTRE LE VRS
- PRIS EN CHARGE PAR L'ASSURANCE MALADIE À 100%

# LA DESOBSTRUCTION RHINO PHARYNGEE

- GESTE INDOLORE
- CONSISTE À INSTILLER DU SÉRUM DANS LES NARINES POUR ÉVACUER LES SÉCRÉTIONS NASALES
- OBJECTIF = OPTIMISER LA RESPIRATION DU NOURRISSON ET LE SOULAGER
- [VIDÉO](#)



## **LA DETRESSE RESPIRATOIRE**

BATTEMENTS DES AILES DU NEZ

BALANCEMENT THORACO ABDOMINAL

TIRAGE SUS CLAVICULAIRE ET/OU  
INTERCOSTAL

# SOURCES

- [HTTPS://PROFESSIONNELS.VACCINATION-INFO-SERVICE.FR/MALADIES-ET-LEURS-VACCINS/BRONCHIOLITES-ET-INFECTIONS-RESPIRATOIRES-DUES-AUX-VIRUS-RESPIRATOIRES-SYNCYTIAUX-VRS](https://professionnels.vaccination-info-service.fr/maladies-et-leurs-vaccins/bronchiolites-et-infections-respiratoires-dues-aux-virus-respiratoires-syncytiaux-vrs)
- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ 2019 : [PRISE EN CHARGE DU PREMIER ÉPISODE DE BRONCHIOLITE AIGÜE CHEZ LE NOURRISSON DE MOINS DE 12 MOIS FICHE OUTIL - NOVEMBRE 2019](#)
- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ, JUIN 2024 : [RECOMMANDATION VACCINALE CONTRE LES INFECTIONS À VRS CHEZ LES FEMMES ENCEINTES](#)
- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ, JUIN 2024 : [STRATÉGIE VACCINALE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS PAR LE VRS CHEZ L'ADULTE ÂGÉ DE 60 ANS ET PLUS](#)
- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ, OCTOBRE 2024 : [STRATÉGIE DE VACCINATION CONTRE LES INFECTIONS PAR LE VRS CHEZ L'ADULTE ÂGÉ DE 60 ANS ET PLUS PLACE DU VACCIN MRESVIA \(MODERNA\)](#)
- DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ, JUILLET 2024 : CAMPAGNE D'IMMUNISATION DES NOUVEAU-NÉS ET NOURRISSONS CONTRE LES INFECTIONS À VRS POUR LA SAISON 2024-2025. [DGS-URGENT N° 2024-10](#)
- DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ, AOÛT 2024 : THÉRAPEUTIQUES DISPONIBLES POUR LA PROCHAINE CAMPAGNE D'IMMUNISATION DES NOUVEAU-NÉS ET NOURRISSONS CONTRE LES INFECTIONS À VRS. [DGS-URGENT N° 2024-13](#)
- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ, AOÛT 2024 : [BRONCHIOLITE COMMENT PROTÉGER VOTRE BÉBÉ D'UNE FORME GRAVE ?](#)
- [HTTPS://ANSM.SANTE.FR/DOSSIERS-THEMATIQUES/LE-VIRUS-RESPIRATOIRE-SYNCYTIAL-VRS](https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/le-virus-respiratoire-syncytial-vrs)
- [HTTPS://WWW.AMELI.FR/ASSURE/SANTE/THEMES/GESTES-BARRIERES](https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/gestes-barrieres)
- [HTTPS://WWW.AMELI.FR/ASSURE/ACTUALITES/BRONCHIOLITE-LES-TRAITEMENTS-PREVENTIFS-POUR-PROTEGER-LES-TOUT-PETITS#:~:TEXT=POUR%20ÊTRE%20EFFICACE%20CONTRE%20LES,SOIT%20DE%20SEPTEMBRE%20À%20JANVIER](https://www.ameli.fr/assure/actualites/bronchiolite-les-traitements-preventifs-pour-protéger-les-tout-petits#:~:text=POUR%20ÊTRE%20EFFICACE%20CONTRE%20LES,SOIT%20DE%20SEPTEMBRE%20À%20JANVIER)