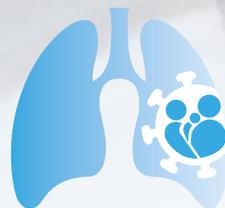


ResQ Family Study

Impact de l'hospitalisation due au Virus **R**espiratoire Syncytial (VRS) sur la **Q**ualité de Vie des **F**amilles – une étude internationale

AVIS D'EXPERTS



ResQFamily

powered by



european foundation for
the care of newborn infants

supported by

Sanofi

L'EFCNI a reçu une subvention de recherche de Sanofi pour soutenir cette étude indépendante.

in cooperation with



S'ATTAQUER AU FARDEAU QUE REPRÉSENTE LE VRS POUR LES FAMILLES: LES NOUVELLES STRATÉGIES DE VACCINATION DES NOURRISSONS FAÇONNENT LA SANTÉ PUBLIQUE EN EUROPE

Catherine Weil-Olivier et Christina Tischer

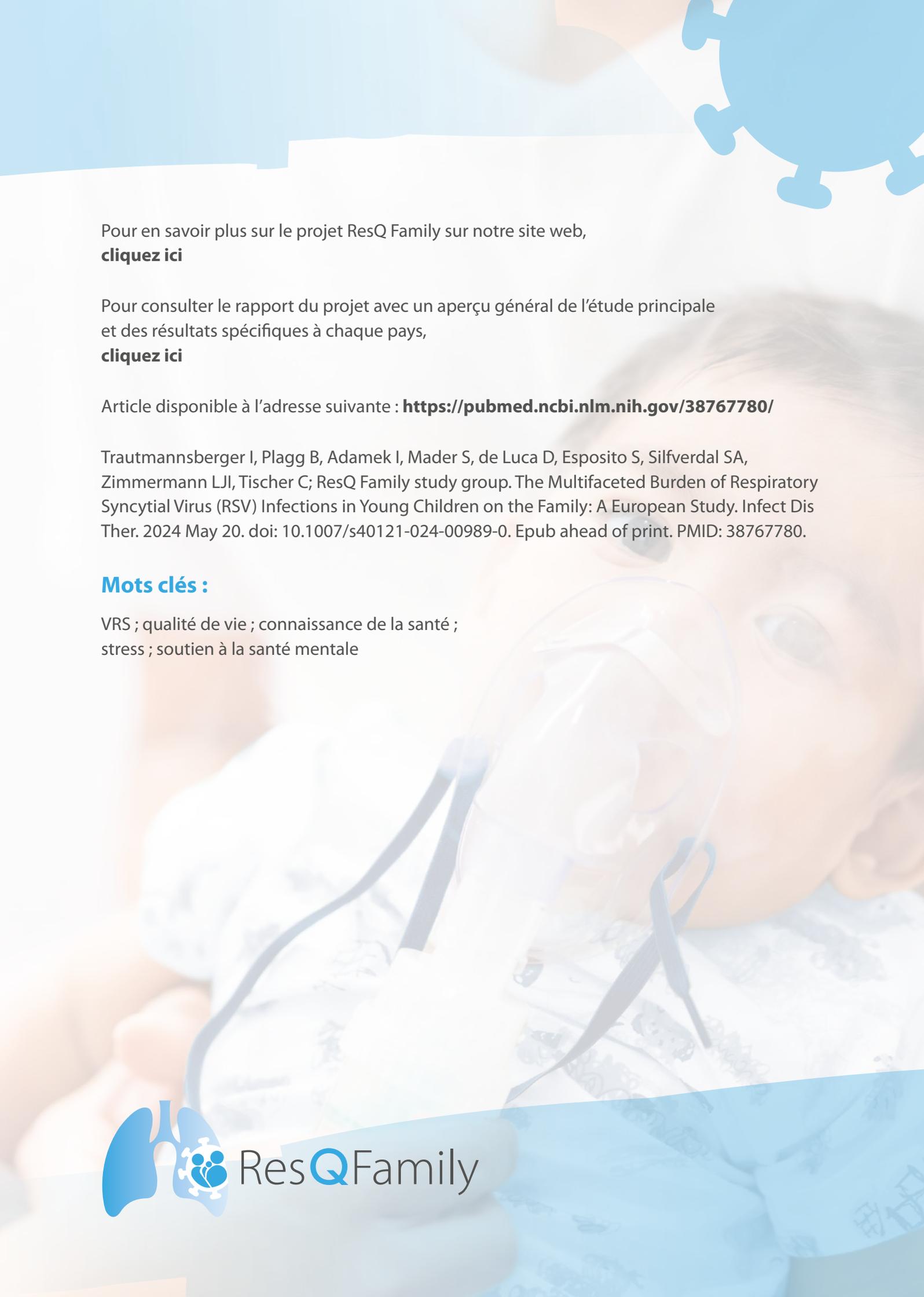
Le virus respiratoire syncytial (VRS) est la principale cause de bronchiolite et l'un des principaux facteurs d'hospitalisation des nourrissons. Bien que l'on sache que les maladies préexistantes et les naissances prématurées exacerbent la gravité de la maladie, des données récentes montrent que la majorité des hospitalisations liées au VRS surviennent chez des nourrissons auparavant en bonne santé. Cette conclusion est étayée par l'étude ResQ Family, un projet international mené par la European Foundation for the Care of Newborn Infants (EFCNI), qui a examiné l'impact des hospitalisations pour cause de VRS sur les familles en France, en Allemagne, en Italie et en Suède.

Dans l'hémisphère nord, la saison du VRS commence généralement à la mi-octobre, atteint son apogée de décembre à février et diminue en mars. Année après année, la période automne-hiver voit le VRS représenter un enjeu important pour la santé publique, avec une augmentation substantielle des consultations externes, des visites aux urgences et des hospitalisations. L'impact considérable du VRS ne touche pas seulement l'enfant, mais l'ensemble de la famille, comme le démontre l'étude ResQ Family. Près de la moitié (49 %) des parents n'étaient pas conscients des conséquences plus larges de l'infection par le VRS et de l'hospitalisation de leur enfant. De nombreux parents ont exprimé un sentiment de culpabilité pour ne pas avoir pu prévenir l'infection (28 %) et une détresse émotionnelle d'être séparés des autres membres de la famille pendant le séjour à l'hôpital (48 %). Au-delà de ces défis émotionnels, la maladie a également entraîné des perturbations professionnelles: en moyenne, les parents salariés ont manqué environ 29 heures de travail en raison de l'hospitalisation de leur enfant. Malgré ces charges émotionnelles et professionnelles importantes, 71 % des parents ne se sont pas sentis suffisamment informés sur le soutien psychologique qui aurait pu les soulager ou n'ont pas reçu de proposition pour ce type de soutien.

Perspectives pour la prochaine saison 2024/2025 en Europe

En Europe, la prévention du VRS a considérablement progressé avec l'introduction de nouvelles mesures préventives pour les nouveau-nés et les bébés. Il s'agit notamment de l'immunisation passive par un anticorps monoclonal à longue durée d'action, approuvé en Europe en octobre 2022, ou d'un vaccin maternel, autorisé en juillet 2023. L'objectif principal est de prévenir les hospitalisations liées au VRS chez tous les nourrissons, qu'ils soient en bonne santé ou à risque, durant leur première saison de VRS. Les premières données de la saison automne/hiver 2023/2024 ont démontré la sécurité et l'efficacité de l'anticorps monoclonal à longue durée d'action, réduisant de manière significative les taux d'hospitalisation chez les jeunes enfants dans des pays tels que l'Espagne, la France et le Luxembourg. Nous avons maintenant besoin de la mise en œuvre concomitante du vaccin maternel contre le VRS, déjà prouvé efficace et sûr dans des études cliniques. Pour l'avenir, il est essentiel de veiller à ce que tous les nourrissons bénéficient d'un accès opportun et ininterrompu à la vaccination contre le VRS grâce à des recommandations politiques bien élaborées, à la formation des professionnels de la santé et à une sensibilisation accrue des parents.





Pour en savoir plus sur le projet ResQ Family sur notre site web,
cliquez ici

Pour consulter le rapport du projet avec un aperçu général de l'étude principale
et des résultats spécifiques à chaque pays,
cliquez ici

Article disponible à l'adresse suivante : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38767780/>

Trautmannsberger I, Plagg B, Adamek I, Mader S, de Luca D, Esposito S, Silfverdal SA, Zimmermann LJ, Tischer C; ResQ Family study group. The Multifaceted Burden of Respiratory Syncytial Virus (RSV) Infections in Young Children on the Family: A European Study. *Infect Dis Ther.* 2024 May 20. doi: 10.1007/s40121-024-00989-0. Epub ahead of print. PMID: 38767780.

Mots clés :

VRS ; qualité de vie ; connaissance de la santé ;
stress ; soutien à la santé mentale



ResQFamily