

APERÇU DE L'EXPOSÉ DE POSITION

GARANTIR L'ÉGALITÉ D'ACCÈS À LA PROPHYLAXIE CONTRE LE VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS)

POUR LES PRÉMATURÉS ENTRE 32 ET 35 SEMAINES D'ÂGE GESTIONNEL

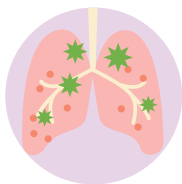
RÉSUMÉ D'UNE NOUVELLE ANALYSE DE COÛTS



« Notre fille est née à 35 semaines; à 8 semaines, elle a attrapé le VRS et s'est retrouvée à l'hôpital sous oxygène pendant 8 jours. L'infection a endommagé ses poumons et elle doit utiliser des pompes tous les jours depuis qu'elle a 10 mois. Elle a aujourd'hui 4 ans. »

~ parent

La Canadian Premature Babies Foundation (CPBF) a rédigé un exposé de position en collaboration avec des experts du VRS. Ce document repose sur l'analyse du rapport coût-efficacité du palivizumab pour la prévention des infections graves par le virus respiratoire syncytial (VRS) chez les nourrissons canadiens de modérément prématurés à prématurés tardifs¹. À la suite de cette recherche, la CPBF a lancé un appel à l'action pour mettre fin aux incohérences dans l'utilisation du palivizumab au Canada.



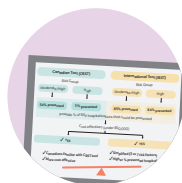
QU'EST-CE QUE LE VRS?

Le VRS est un virus qui infecte les voies respiratoires et les poumons et provoque généralement un léger syndrome grippal chez les bébés et les nourrissons. C'est l'une des principales causes d'hospitalisation chez les jeunes enfants; les prématurés sont particulièrement vulnérables aux maladies graves².



COMMENT DIMINUER LE RISQUE DE VRS?

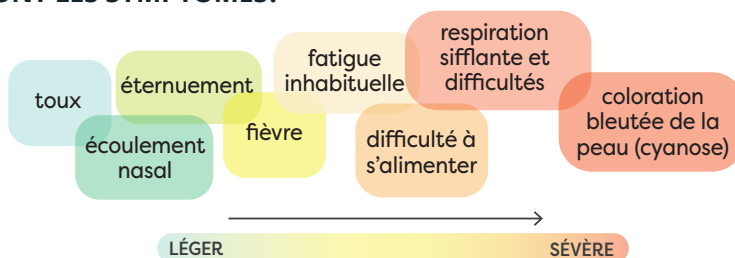
Actuellement, la seule option pour prévenir l'infection par le VRS est une bonne hygiène. Toutefois, pour les nourrissons à haut risque, notamment ceux qui sont nés avant 35 semaines de gestation (sAG), il y a le palivizumab, un anti-viral qui renforce le système immunitaire du nourrisson contre le VRS. L'accès au palivizumab pour les enfants modérément prématurés à tardifs (32 à 35 sAG) varie considérablement au Canada, principalement pour des raisons de coûts. Cela a créé une iniquité dans les soins selon le lieu de naissance de l'enfant.



QUELLE EST LA NOUVELLE ANALYSE DES COÛTS?

Une nouvelle analyse des coûts du palivizumab a été publiée récemment. Les résultats révèlent que les avantages du palivizumab justifient son coût lorsque son utilisation est guidée par un outil d'évaluation du risque¹. Ces outils permettent de cibler les nourrissons les plus exposés au risque de maladie grave liée au VRS.

QUELS SONT LES SYMPTÔMES?



APPEL À L'ACTION



Pour mettre fin à ces disparités et offrir des soins de même qualité à tous les bébés prématurés nés à 32-35 semaines d'AG, la Fondation pour bébés prématurés canadiens soutient les énoncés de position ci-dessous :

1. Uniformiser l'accès au palivizumab

Le palivizumab devrait être offert à tous les nourrissons nés à 32-35 semaines d'AG à risque modéré et élevé au Canada

Les nourrissons à risque modéré et élevé devraient être identifiés à l'aide d'un outil de notation du risque reconnu, soit l'OCNR ou l'OINR.

Le choix d'un ONR devrait être du ressort des provinces et territoires et devrait tenir compte de la simplicité, de la facilité d'adoption par les

fournisseurs de soins de santé et du degré de familiarité, et l'ONR devrait être intégré aux budgets de soins de santé locaux.

2. Donner de l'information sur le VRS de manière individuelle

L'information concernant le VRS devrait être exacte, fiable et uniforme. Tous les parents devraient recevoir de l'information de professionnels des soins de santé plutôt que de se limiter à des dépliants. Une attention particulière doit être accordée à la sensibilisation des familles ayant un nourrisson à risque d'infection sévère au VRS.

Ce qu'est le VRS et comment réduire le risque de maladie sévère par l'application de mesures préventives (ex. lavage des mains).

Ce qu'est le palivizumab, quels enfants devraient le recevoir et pourquoi, comment il est administré et l'importance de se conformer au calendrier mensuel.

Outils pour informer les familles et amis au sujet des risques associés au VRS pour les nourrissons prématurés, ressources fiables et propres au Canada.

3. Offrir de la formation professionnelle en soins de santé tout au long de l'année

Tous les professionnels des soins de santé du Canada impliqués dans les traitements et la prise en charge des bébés et jeunes enfants devraient recevoir de la formation périodique sur le VRS tout au long de l'année.

Utiliser des contenus proposés par des ressources légitimes telles que la Fondation pour bébés prématurés canadiens afin de leur donner les moyens

pour discuter avec des familles de divers horizons et leur donner de l'information.

Les familles de nourrissons non



admissibles devraient être dirigées vers des ressources communautaires fiables pour répondre à leurs questions et leur offrir du soutien additionnel.

FBPC TIENT À SOULIGNER L'IMPORTANCE DE GARANTIR UNE FORMATION PROFESSIONNELLE AUX PROFESSIONNELS DES SOINS DE SANTÉ POUR METTRE EN ŒUVRE LES RECOMMANDATIONS 2 ET 3.

Pour consulter **l'exposé de position**, veuillez suivre ce lien : www.cpbf-fbpc.org/position-paper



Visitez-nous en ligne à canadianpreemies.org pour trouver d'autres ressources et programmes axés sur les bébés prématurés et leurs familles.

 @CanadianPreemies  @canadianpreemie

