

Hogyan csökkenthetjük tovább az RSV-fertőzés kockázatát?

A monoklonális antitestek által nyújtott védelem mellett az alábbi megelőző intézkedések betartását is javasoljuk:

- rendszeresen mossunk kezet;
- gyakran szellőztessük a helyiségeket;
- kerüljük a beteg személyekkel való érintkezést;
- ne dohányozzunk a csecsemő közelében;
- az RSV-szezon idején korlátozzuk az újszülöttek látogatását;
- ha lehetséges, az újszülött születését követő első hónapokban az idősebb testvérek az RSV-szezon alatt ne járjanak bölcsődébe vagy óvodába;
- a csecsemőt életének első hónapjaiban ne vigyük zsúfolt, zárt nyilvános helyekre (például bevásárlóközpontokba).

Hol találhat további információkat?

Az RSV-ről és a védekezési lehetőségekről további információkat az alábbi elérhetőségeken talál:

(Ide kerül a hosszú hatású monoklonális antitestekről és a várandós nők RSV elleni védőoltásáról szóló weboldal linkje.)

Kérdéseivel bizalommal fordulhat a választott gyermekorvosához is.

Fontos tudni!

Az időben biztosított védelem jelentősen csökkentheti annak kockázatát, hogy a csecsemő RSV-fertőzés miatt kórházi kezelésre szoruljon, illetve súlyos szövődmények alakuljanak ki.



VÉDJE MEG KISBABÁJÁT AZ RSV-FERTŐZÉSTŐL!

A légúti szinciciális vírus (RSV), más néven humán légúti nagysejtes, vírus (hRSV), világszerte elterjedt vírus, amely légúti fertőzéseket okoz. A legtöbb gyermek élete első két évében megfertőződik vele. Csecsemőknél az RSV-fertőzés gyakran súlyosabb lefolyású, és fokozott kockázatot jelent a bronchiolitis, a légzési elégtelenség és a kórházi kezelés szükségessége szempontjából.

A fertőzések legnagyobb része az őszi és téli hónapokban fordul elő.

Miért veszélyes az RSV a csecsemőkre?

A csecsemők légútjai szűkebbek, immunrendszerük pedig még fejletlen, ezért az RSV-fertőzés súlyos tüneteket okozhat, például nehézlégzést, szapora légzést, sípoló légzést, táplálási nehézségeket, kiszáradást, valamint kórházi kezelést tehet szükségessé. Súlyos esetekben légzési elégtelenség alakulhat ki, amely gépi lélegeztetést is igényelhet.

Különösen veszélyeztetettek:

- az élet első hónapjaiban lévő csecsemők;
- a koraszülött gyermekek;
- a veleszületett szív- vagy krónikus tüdőbetegségben szenvedő csecsemők;
- a legyengült immunrendszerű gyermekek;
- azok a csecsemők, akiknek idősebb testvérei közösségbe (bölcsődébe vagy óvodába) járnak.

A kórházban kezelt csecsemők több mint 70%-a egyébként egészséges, időre született, és nem szenved társbetegségben.

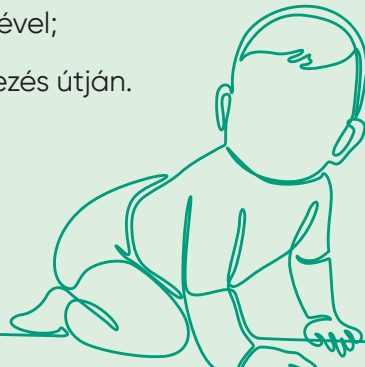
Az alsó légúti fertőzések emellett hosszú távon is növelik a légzőszervi megbetegedések kockázatát, például a visszatérő sípoló légzés és az asztma kialakulását.

Hogyan terjed az RSV?

Az RSV az alábbi módokon terjed:

- köhögés és tüsszentés során keletkező cseppekkel;
- szennyezett kézzel és felületek érintésével;
- fertőzött személlyel való szoros érintkezés útján.

A vírus rendkívül gyorsan terjed a családokban, a bölcsődékben, az óvodákban és más zárt közösségi terekben, különösen a bevásárlóközpontokban.



Hogyan védhetjük meg a csecsemőket az RSV-fertőzéstől?

A csecsemők két hatékony módon védhetők meg az RSV-fertőzéstől.

RSV elleni védőoltás várandós nők számára. A várandós nők a terhesség **24. és 36. hete között (bezárólag)** térítésmentesen kaphatnak RSV elleni védőoltást.

Az oltás hatására az édesanya szervezetében ellenanyagok termelődnek, amelyek a méhlepényen keresztül átjutnak a magzatba, és a születést követő első hónapokban védelmet nyújtanak az újszülöttnak, amikor a súlyos RSV-fertőzés kockázata a legnagyobb.

VAGY

Az újszülöttek és csecsemők védelme hosszú hatású monoklonális antitestekkel.

Ha az édesanya a várandósság alatt nem kapott RSV elleni védőoltást, az újszülött hosszú **hatású monoklonális antitestekkel** részesülhet védelemben. Az RSV-szezonban született újszülöttek a védelmet már a szülészeti intézményben megkapják. Az RSV-szezonon kívül született csecsemők hat hónapos korukig kaphatják meg a hosszú hatású monoklonális antitestet a választott gyermekorvosnál, még az RSV-szezon kezdete előtt. A védelem **egyetlen adag** hosszú hatású monoklonális antitest beadásával biztosítható.

A kutatások szerint mindkét védelmi módszer akár 90%-kal csökkenti a súlyos RSV-fertőzés kialakulásának kockázatát.

Biztonságosak-e a monoklonális antitestek?

Igen.

Az RSV elleni hosszú hatású monoklonális antitesteket alaposan megvizsgálták, és Európa számos országában már rutinszerűen alkalmazzák a csecsemők súlyos RSV-fertőzés elleni védelmére.

