



Zadbaj o ochronę dziecka przed RSV

Obecnie dostępna jest możliwość ochrony dziecka przed syncytialnym wirusem oddechowym (RSV).

Czym jest RSV i dlaczego warto chronić dziecko przed tym wirusem?

RSV to powszechny wirus wywołujący infekcje dróg oddechowych u małych dzieci. Niemowlęta poniżej trzeciego miesiąca życia chorują na RSV częściej niż starsze dzieci.

W okresie zimowym jedno na dwoje noworodków w Irlandii zakazi się wirusem RSV, a wiele z nich będzie wymagało opieki medycznej ze strony lekarza rodzinnego lub oddziału ratunkowego szpitala dziecięcego. Cztery noworodki na sto poddaje się hospitalizacji z powodu RSV, a niektóre z nich wymagają specjalnego leczenia na oddziałach intensywnej terapii.

Najlepszym sposobem na ochronę dziecka przed wirusem RSV jest nirsevimab.



Jak mogę chronić dziecko przed wirusem RSV?

Zalecana jest immunizacja preparatem nirsevimab, która ma na celu ochronę dziecka przed zakażeniem wirusem RSV w okresie zimowym.

Nirsevimab podaje się jako jednorazowe wstrzyknięcie w miesiąc uda dziecka. Szczepienie to jest bezpłatne. Dziecko może je otrzymać jeszcze przed wypisem ze szpitala położniczego. Termin szczepienia dla starszych dzieci, które kwalifikują się do immunizacji, można zarezerwować na stronie HSE.

Co to jest nirsevimab i jak działa?

Nirsevimab to przeciwciało, które chroni przed wirusem RSV. Różni się od szczepionki, ponieważ nie pobudza układu odpornościowego do wytwarzania przeciwciał, lecz dostarcza je bezpośrednio, zapewniając dziecku ochronę. Nirsevimab nie wpływa na działanie innych szczepionek ani leków podawanych niemowlętom i może być podany w tym samym czasie co inne zastrzyki.

Jakie są korzyści z ochrony dziecka przed wirusem RSV?

Nirsevimab jest bardzo skuteczny i zapobiega ponad 80% zakażeń RSV. Zmniejsza także ryzyko hospitalizacji dziecka oraz innych powikłań związanych z zakażeniem wirusem RSV.

Działa natychmiast po podaniu, dzięki czemu dziecko jest chronione już w momencie wypisu ze szpitala oraz

w miejscach, gdzie może dochodzić do zakażeń RSV, takich jak dom czy lokalna społeczność.

Nirsevimab zapewnia ochronę przed RSV przez co najmniej pięć miesięcy – w okresie zimowym, gdy liczba zakażeń jest największa.

W Irlandii preparat ten jest zalecany przez Departament Zdrowia, HSE i Narodowy Komitet Doradczy ds. Szczepień (NIAC). Szczepienie przeciwko wirusowi RSV jest również rekomendowane w innych krajach Europy, a także w Stanach Zjednoczonych i Australii.

Czy nirsevimab jest bezpieczny dla dziecka?

Szczegółowe badania kliniczne, szeroko zakrojone analizy naukowe oraz doświadczenia z programów immunizacji nirsevimabem w Europie potwierdziły, że preparat ten jest bezpieczny i skuteczny. Nirsevimab został dopuszczony do obrotu przez Europejską Agencję Leków (EMA) w 2022 roku.

Jakie są działania niepożądane?

Działania niepożądane występują rzadko. Łagodne i przemijające działania niepożądane zgłaszano u mniej niż 1% dzieci otrzymujących nirsevimab. Należą do nich:

- zaczerwienienie skóry w miejscu wstrzyknięcia,
- podwyższona temperatura,
- łagodna wysypka.

Rzadko zgłaszane są reakcje alergiczne lub nadwrażliwość. Po szczepieniu dziecko będzie pod ścisłą obserwacją.

Nirsevimab nie zawiera RSV i nie może powodować chorób związanych z tym wirusem.

W przypadku pytań lub wątpliwości, prosimy o kontakt personelem medycznym.

Jakie są alternatywy?

W przypadku rezygnacji z podania dziecku nirsevimabu, nie będzie ono chronione przed wirusem RSV.

Wirus RSV będzie w dalszym ciągu krążyć u dzieci i dorosłych, co może prowadzić do zakażenia i zachorowania dziecka.

Jeżeli zdecydują się Państwo nie poddawać dziecka szczepieniu przeciw RSV, zaleca się podjęcie dodatkowych środków ostrożności, takich jak:

- dokładne mycie rąk,
- unikanie zatłoczonych miejsc,
- ograniczanie kontaktu z osobami, które mają objawy przeziębienia lub innych infekcji.

W przypadku zmiany decyzji i chęci zabezpieczenia dziecka przed RSV, prosimy o kontakt z oddziałem położniczym, w którym dziecko się urodziło.

Kto nie powinien otrzymywać nirsevimabu?

Personel medyczny poinformuje Państwa, jeśli uzna, że dziecko nie powinno otrzymać nirsevimabu.

Preparat można podać wyłącznie, gdy dziecko jest zdrowe.

Jeśli dziecko jest pod obserwacją z powodu jakichkolwiek dolegliwości, np.

problemów z krwią, infekcji, trudności w oddychaniu lub niskiego poziomu cukru we krwi, podanie nirsevimabu może zostać odłożone do czasu pełnego wyzdrowienia.

Gdzie można uzyskać więcej informacji?

Personel medyczny udzieli szczegółowych informacji na temat profilaktyki z wykorzystaniem nirsevimabu oraz odpowie na wszelkie pytania. W przypadku decyzji o zabezpieczeniu dziecka przed wirusem RSV, konieczne będzie ustne wyrażenie zgody na podanie preparatu w formie zastrzyku.



Dodatkowe szczegóły można znaleźć na stronie HSE
www.hse.ie/RSV



Aby zapoznać się z informacjami dla pacjenta udostępnionymi przez Europejską Agencję Leków, odwiedź stronę:

www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/beyfortus