Kako še lahko zmanjšamo tveganje za okužbo z RSV?

Poleg zaščite z monoklonskimi protitelesi priporočamo:

- redno si umivamo roke,
- zračimo prostore,
- izogibanje stikom z bolnimi osebami,
- ne kadimo v prisotnosti dojenčka,
- v času sezone okužb dihal omejujemo obiske pri novorojenčkih,
- starejši bratci oz. sestrice naj v prvih mesecih po rojstvu dojenčka, če sovpada s sezono okužb dihal, ne obiskujejo vrtca,
- dojenčka v prvih mesecih življenja ne izpostavljamo gneči v zaprtih javnih prostorih (npr. nakupovalna središča itd.).

Več informacij o RSV in zaščiti lahko najdete na naslednjih povezavah:

Več o zaščiti proti RSV

Prevod v italijanščino

Prevod v madžarščino

Pravočasna zaščita lahko pomembno zmanjša tveganje dojenčka za hospitalizacijo in zaplete RSV.

ZAŠČITITE SVOJEGA DOJENČKA PRED RSV

Prvi meseci življenja so čas, ko dojenček še razvija svoj imunski sistem in potrebuje posebno zaščito. Respiratorni sincicijski virus (RSV) je zelo razširjen virus, ki povzroča okužbe dihal. Večina otrok se z njim okuži že v prvih dveh letih življenja. Okužba z RSV pri dojenčkih pogosto poteka težje, z večjim tveganjem za bronhiolitis, odpoved dihanja in potrebo po zdravljenju v bolnišnici. Dobra novica je, da lahko tveganje za težek potek bolezni učinkovito zmanjšamo.

NIJZ Nacionalni inštitut za javno zdravje

Zakaj je RSV nevaren za dojenčke?

Ker so dihalne poti dojenčkov še zelo ozke, njihov imunski sistem pa se šele razvija, RSV pri dojenčkih povzroča težko, hitro dihanje, piskanje v prsih, slabše hranjenje, dehidracijo in potrebo po zdravljenju v bolnišnici, zaradi pogosto pridružene odpovedi dihanja pa tudi podporo z respiratorjem.

Najbolj ogroženi so:

- dojenčki v prvih mesecih življenja,
- prezgodaj rojeni otroci,
- dojenčki s kroničnimi boleznimi srca ali pljuč,
- otroci z oslabljenim imunskim sistemom,
- dojenčki iz družin s starejšimi sorojenci, ki obiskujejo skupinsko varstvo.

Pomembno je vedeti, da je več kot 70 odstotkov dojenčkov, ki zaradi RSV potrebujejo bolnišnično zdravljenje, sicer popolnoma zdravih, rojenih ob roku in brez pridruženih bolezni.

Okužbe spodnjih dihal so pomemben dejavnik tveganja za dolgotrajno obolevnost dihal, ki se kaže kot ponavljajoče piskanje v prsnem košu in astma.

Kako se RSV prenaša?

RSV se prenaša:

- s kapljicami ob kašljanju in kihanju,
- preko rok in površin,
- ob tesnem stiku z okuženo osebo.

Virus se zelo hitro širi v družinah, vrtcih in drugih zaprtih prostorih, zlasti nakupovalnih središčih.

Kako lahko zaščitimo dojenčke?

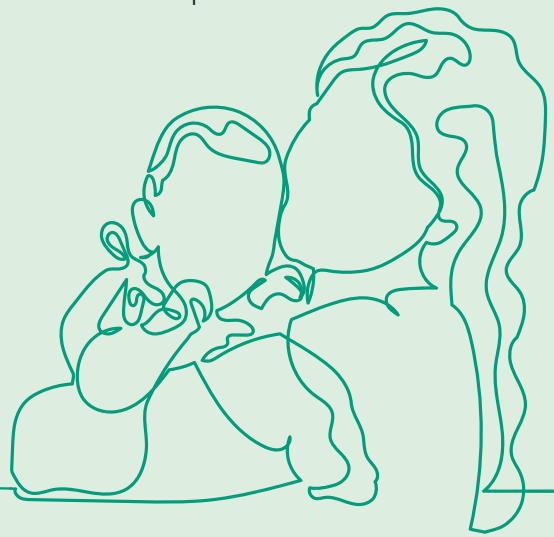
Dojenčke lahko pred RSV učinkovito zaščitimo na dva načina:

- **s cepljenjem nosečnic proti RSV**. Nosečnice se lahko brezplačno cepijo proti RSV od 24. do vključno 36. tedna nosečnosti. S cepljenjem se pri materi tvorijo protitelesa, ki prehajajo preko posteljice in ščitijo novorojenčka/dojenčka v prvih mesecih življenja.

ALI

- **z zaščito novorojenčkov/dojenčkov z dolgodelujočimi protitelesi,** če mati med nosečnostjo ni bila cepljena proti RSV. Pri tem ne gre za cepljenje, ampak dojenčki do 6. meseca starosti prejmejo že pripravljena protitelesa, ki jih ščitijo proti okužbi z RSV. Za zaščito zadostuje en odmerek dolgodelujočih protiteles, ki je brezplačen.

Obe možnosti zaščite sta zelo učinkoviti – tveganje za težek potek okužbe z RSV zmanjšata za kar do 90 odstotkov.

Ali so monoklonska protitelesa varna?

Da. Dolgodelujoča monoklonska protitelesa proti RSV so bila temeljito raziskana in jih že rutinsko uporabljajo za zaščito dojenčkov pred težkim potekom RSV v številnih državah po svetu.