



## Wytyczne American Academy of Pediatrics dotyczące profilaktyki zakażeń wirusem RS, 2010

[American Academy of Pediatrics: RSV Prophylaxis Guidelines, 2010](#)

Autor:

Briana Buckley

### Charakterystyka

**Wirus RSV** (Respiratory Syncytial Virus) jest częstą chorobą u dzieci, dotykającą około 2 z 3 dzieci w wieku poniżej 1 roku. Wirus ten, odpowiedzialny jest za około 75 000 do 100 000 hospitalizacji rocznie w tej grupie wiekowej w Stanach Zjednoczonych.

Większość dzieci wraca do zdrowia po upływie 8-15 dni. Występowanie takich chorób jak: przewlekłe choroby płuc, wrodzone wady serca czy przedwczesne narodziny mogą przyczynić się do poważnych powikłań.

**Lekiem stosowanym w zakażeniach wirusem RSV jest paliwizumab. Wskazaniem do leczenia tym lekiem są dzieci urodzone w 35 tygodniu ciąży bądź wcześniej z lub bez występowania przewlekłej choroby płuc i wrodzonych wad serca.**



**Skuteczność paliwizumabu potwierdzona w badaniach:**

- 5 dawek paliwizumabu spowodowało 55% zmniejszenie hospitalizacji u wszystkich niemowląt z powodu zakażeń RSV;
- redukuje liczbę hospitalizacji o 39% wśród dzieci <24 miesiąca życia ze współistniejącą przewlekłą chorobą płuc;
- redukuje liczbę hospitalizacji o 80% wśród niemowląt urodzonych między 32-35 tygodniem ciąży.

**Rekomendacje dotyczące profilaktyki zakażeń RSV dotyczą:**

- niemowląt i dzieci w wieku <24 miesiąca życia otrzymujące leczenie związane z przewlekłą chorobą płuc (w ciągu 6 miesięcy przed rozpoczęciem sezonu zakażeń RSV);
- niemowląt i dzieci (wieku nie określono) otrzymujące leczenie związane z wrodzonymi wadami serca, z umiarkowanym i ciężkim nadciśnieniem płucnym;
- niemowląt i małych dzieci ( $\leq 1$  rok) z wrodzonymi zaburzeniami dróg oddechowych lub z chorobami nerwowo-mięśniowymi.