

Czy wiesz, jak chronić swoje dziecko przed RSV?

RSV to wirus, który może doprowadzić do hospitalizacji każdego niemowlęcia¹⁻³.

Większość zakażeń wywołanych przez RSV (syncytialny wirus oddechowy) ma wprawdzie łagodny przebieg i powoduje objawy przypominające przeziębienie⁴, lecz u wszystkich niemowląt w przypadku zakażenia istnieje ryzyko ciężkiego przebiegu infekcji¹⁻³.

Okolo 2 na 3 niemowląt zarazi się RSV przed ukończeniem pierwszego roku życia^{5,6}; ponadto niemowlęta są bardziej narażone na zachorowanie w określonych porach roku, zwykle w okresie jesienno-zimowym⁷.

Przygotuj się na sezon zakażeń RSV i poznaj najważniejsze informacje na temat tego wirusa.



Rozpoznaj objawy RSV

Do typowych objawów u niemowląt należą⁸:



Katar lub zatknię nos



Wysoka temperatura



Kaszel



Zmęczenie

Zakażenie RSV może czasami wywoływać u niemowląt poważne objawy, takie jak⁹:



Nasilający się kaszel



Trudności z karmieniem lub jedzeniem



Szybsze oddychanie lub dłuższe przerwy między oddechami



Świszczący oddech

Podane objawy nie wyczerpują zagadnienia, w razie wątpliwości należy skonsultować się z lekarzem.

Jeśli masz jakiegokolwiek wątpliwości dotyczące zdrowia swojego dziecka, porozmawiaj z lekarzem, aby uzyskać więcej informacji.



Potencjalne zagrożenia wywołane przez RSV

Zakażenie RSV zwykle daje łagodne objawy podobne do przeziębienia, ale może też wywoływać zakażenia dolnych dróg oddechowych, takie jak zapalenie oskrzeli lub zapalenie płuc⁴.

Może dojść do nagłego zaostrzenia przebiegu choroby⁹. Jako rodzic musisz zatem wiedzieć, że:



RSV jest główną przyczyną hospitalizacji dzieci poniżej pierwszego roku życia^{2,10,11}



RSV rozprzestrzenia się poprzez kaszel, kichanie i bliski kontakt fizyczny¹²



Do zakażenia często dochodzi poprzez kontakt z rodzeństwem oraz osobami z najbliższego otoczenia (np. dzieci w żłobku)¹²

Porozmawiaj ze swoim lekarzem, aby dowiedzieć się, jak przygotować się na sezon RSV

i powiedz o tym rodzinie oraz znajomym

RSV, syncytialny wirus oddechowy.

1. Arriola C et al. J Pediatric Infect Dis Soc 2020; 9(5): 587-595 & Supplementary Appendix. 2. Demont C et al. BMC Infect Dis 2021; 21(1): 730. 3. Hartmann K et al. J Infect Dis 2022; 226(3): 386395. 4. Piedimonte G and Perez MK. Pediatr Rev 2014; 35(12): 519-530. 5. Glezen WP et al. Am J Dis Child 1986; 140: 543-546. 6. Walsh E. Clin Chest Med 2017; 38(1): 29-36. 7. Obando-Pacheco P et al. J Infect Dis 2018; 217(9): 1356-1364. 8. National Health Service (NHS). Respiratory syncytial virus (RSV). Dostępne na stronie: <https://www.nhs.uk/conditions/respiratory-syncytial-virus-rsv/>. Ostatni dostęp: Wrzesień 2024. 9. Smyth RL and Breary SP. Encyclopedia of Respiratory Medicine. Bronchiolitis, Elsevier Ltd. 2006. 10. Leader S and Kohlhase K. Pediatr Infect Dis J 2002; 21(7): 629-632. 11. Suh M et al. J Infect Dis 2022; 226(Suppl 2): S154-S163. 12. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). How RSV Spreads. Available at: <https://www.cdc.gov/rsv/causes/index.html>. Ostatni dostęp: Wrzesień 2024.

MAT-PL-2402158-10-03/2025

sanofi