

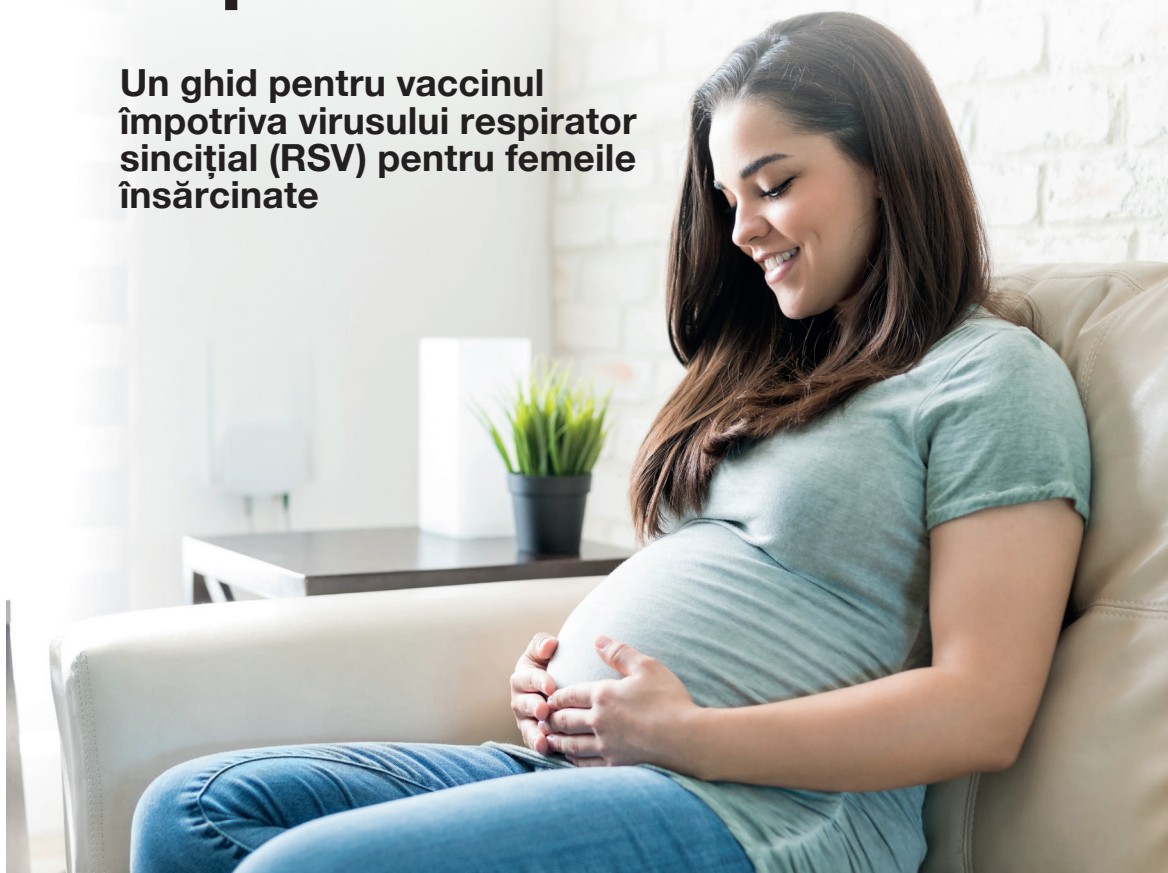


UK Health
Security
Agency



Cum să vă protejați copilul de **RSV**

Un ghid pentru vaccinul
împotriva virusului respirator
sincițial (RSV) pentru femeile
însărcinate



**Femeile însărcinate pot beneficia de un vaccin gratuit la
fiecare sarcină, pentru a proteja bebelușii împotriva virusului
respirator sincițial (RSV).**

De ce trebuie să protejăm bebelușii de RSV?

Virusul respirator sincițial, sau RSV, este un virus comun care poate provoca o infecție pulmonară numită bronșiolită. La bebeluși, această afecțiune îngreunează respirația și hrănirea. Majoritatea cazurilor pot fi tratate la domiciliu, însă aproximativ 20.000 de sugari sunt spitalizați cu bronșiolită în fiecare an în Anglia. Bebelușii cu bronșiolită severă pot necesita îngrijiri intensive, iar infecția poate fi fatală. Afecțiunea RSV este probabil mai gravă la copiii foarte mici, la cei născuți prematur și la cei cu probleme cardiace, respiratorii sau ale sistemului imunitar. Infecțiile cu RSV pot apărea tot anul dar cazurile ating un apogeu în fiecare iarnă.

Cum se răspândește RSV?

RSV este foarte infecțios și se răspândește ușor, în special în rândul copiilor, prin tuse și strănut. Chiar și cu măsuri simple, cum ar fi spălarea mâinilor și acoperirea gurii și a nasului la strănutat, este dificilă evitarea răspândirii infecției în familie. Cel mai bun mod de a vă proteja copilul împotriva infecției cu RSV este ca dvs. să vă faceți vaccinul în timpul sarcinii.

Cât de eficient este vaccinul RSV?

Vaccinul vă stimulează sistemul imunitar pentru a produce mai mulți anticorpi împotriva virusului. Acești anticorpi trec apoi prin placentă, pentru a ajuta la protejarea bebelușului dumneavoastră de la naștere. Vaccinarea împotriva RSV reduce riscul de bronșiolită severă cu 70% în primele 6 luni de viață. După această vârstă, bebelușul dumneavoastră prezintă un risc mult mai scăzut de fi afectat grav de RSV. Copiii mai mari și adulții pot contracta, de asemenea, infecția cu RSV, dar boala este mai gravă pentru bebeluși și pentru persoanele peste 75 de ani.

Când ar trebui să mă vaccinez?

Acest vaccin ar trebui să vă fie oferit aproximativ la data programării prenatale din săptămâna 28. Dacă nu sunteți contactată până la momentul respectiv, sunați la maternitate sau la medicul de familie, pentru o programare. Vaccinarea în săptămâna 28 sau câteva săptămâni mai târziu, vă ajută să obțineți un nivel bun de anticorpi pe care să îi transmiteți copilului dumneavoastră înainte de naștere. Astfel, copilul va beneficia de cea mai bună protecție, inclusiv dacă se naște prematur.

Puteți să vă faceți vaccinul și mai târziu în timpul sarcinii, dar acesta poate fi mai puțin eficient. Dacă nu a fost posibil să vă faceți vaccinul mai devreme, acesta poate fi administrat până la nașterea copilului. Dacă îl faceți într-un stadiu foarte avansat al sarcinii, vă poate totuși proteja împotriva infecției și poate reduce riscul de transmitere al infecției la noul-născut.

Pot avea reacții adverse?

Vaccinul se administrează de obicei în antebraț și este posibil să aveți dureri, roșeață sau umflătură la locul injectiei. De asemenea, este posibil să aveți dureri de cap sau musculare, timp de 1 sau 2 zile.

În cazul adulților mai în vârstă, după vaccinare, a fost raportată **foarte rar** o afecțiune a sistemului nervos care duce la slăbiciune, cunoscută sub numele de sindrom Guillain-Barré. Aceeași afecțiune apare și după o serie de infecții obișnuite și după alte vaccinuri. Afecțiunea este mult mai puțin frecventă la persoanele tinere și, până în prezent, nu există dovezi că vaccinul RSV crește riscul de sindrom Guillain-Barré la femeile însărcinate.

Vaccinul RSV în timpul sarcinii este sigur pentru copilul meu?

Vaccinul a fost studiat în cadrul unor studii clinice efectuate pe aproximativ 4.000 de femei și a fost administrat multor mii de femei, în cadrul unor programe naționale. Monitorizarea în SUA, unde a fost administrat la peste 300.000 de femei, a arătat un profil de siguranță bun. În cadrul studiului clinic principal, în luna de după vaccinare, au existat ceva mai mulți copii prematuri în grupul vaccinat (2,1%) decât în grupul nevaccinat (1,9%). Această diferență este cel mai probabil să fie cauzată de șansă. Vaccinul a fost aprobat de autoritățile de reglementare a medicamentelor din Regatul Unit, Europa și SUA, din punct de vedere al protecției, calității și siguranței.

Vaccinarea înseamnă că bebelușul meu nu va contracta RSV?

S-a demonstrat că vaccinul reduce șansele ca bebelușul dumneavoastră să se îmbolnăvească grav de RSV. La fel ca toate medicamentele, niciun vaccin nu este complet eficient, și totuși unii bebeluși pot contracta infecția cu RSV, deși mamele lor au fost vaccinate. Însă, pentru majoritatea copiilor născuți de mame vaccinate, orice infecție cu RSV ar trebui să fie mai puțin gravă.

Puteți citi broșura de informare pentru vaccinul RSV numit Abrysvo aici: [**www.medicines.org.uk/emc/product/15309/pil**](http://www.medicines.org.uk/emc/product/15309/pil)

Ce se întâmplă dacă bebelușul meu prezintă un risc mai mare?

Unii bebeluși care prezintă un risc mai mare de RSV, cum ar fi cei foarte prematuri, cei cu boli cardiace grave, sau cei cu imunitate redusă, pot primi și o injecție cu anticorpi. Această injecție le va oferi o protecție suplimentară, în plus față de anticorpii primiți de la mamă.

Trebuie să fac vaccinul RSV la fiecare sarcină?

Da, ar trebui să-l faceți la fiecare sarcină, pentru a-i oferi bebelușului dumneavoastră cea mai bună protecție.

Pot să-mi fac celelalte vaccinuri materne în același timp cu vaccinul împotriva RSV?

Este important să vă faceți vaccinurile la momentul potrivit în timpul sarcinii:

- vaccinul împotriva tusei convulsive se administrează de obicei mai devreme în timpul sarcinii (în jurul datei examinării de la mijlocul sarcinii, de obicei la 20 de săptămâni)
- ar trebui să vă faceți vaccinul RSV la 28 de săptămâni de sarcină
- vaccinul antigripal poate fi administrat în orice stadiu al sarcinii. Ar trebui să vi-l administrați de îndată ce vă este pus la dispoziție.

Când sunteți chemată pentru vaccinul RSV, dacă nu v-ați făcut încă vaccinurile împotriva tusei convulsive sau a gripei, atunci ar trebui să le faceți în același timp.

Unde pot obține mai multe informații?

Puteți discuta cu moașa dumneavoastră sau cu medicul de familie și puteți citi această broșură online aici:

[**www.gov.uk/government/publications/respiratory-syncytial-virus-rsv-maternal-vaccination**](http://www.gov.uk/government/publications/respiratory-syncytial-virus-rsv-maternal-vaccination)

[**www.nhs.uk/pregnancy/keeping-**](http://www.nhs.uk/pregnancy/keeping-)

Pentru mai multe informații despre vaccinurile care vă vor fi oferite atunci când sunteți însărcinată, puteți consulta site-ul:

[**www.gov.uk/government/publications/pregnancy-how-to-help-protect-you-and-your-baby**](http://www.gov.uk/government/publications/pregnancy-how-to-help-protect-you-and-your-baby)

Copilul meu ar putea avea bronșiolită RSV?

Simptomele bronșiolitei RSV pot include:

- nas înfundat sau secreție nazală
- respirația este dificilă, rapidă sau zgomotoasă (fornăit)
- dificultăți de hrănire
- tuse
- febră
- este agitat, sau greu de liniștit
- oboseală sau letargie

RSV poate provoca și alte afecțiuni la copiii mici, cum ar fi angina difterică și o infecție dureroasă în interiorul urechii (otită medie).



Puteți raporta efectele secundare suspectate pe site-ul web Yellow Card, sau apelând linia telefonică gratuită 0800 731 6789 (de luni până vineri, de la 9:00 la 17:00), sau descărcând aplicația Yellow Card.

www.mhra.gov.uk/yellowcard

Solicitați o programare urgentă la medicul de familie, sau sunați la 111, dacă:

- copilul dumneavoastră a răcit și situația se agravează
- copilul dumneavoastră se hrănește sau mănâncă mult mai puțin decât în mod normal
- copilul dumneavoastră a avut scutecul uscat timp de 12 ore sau mai mult, sau prezintă alte semne de deshidratare
- bebelușul dumneavoastră are sub 3 luni și are o temperatură de 38°C, sau are mai mult de 3 luni și are o temperatură de sau peste 39°C.

Sunați la 999 sau mergeți la Urgențe dacă:

copilul dvs. pare să se simtă foarte rău, aveți încredere în propria judecată. Ar trebui să acționați dacă:

- copilul dumneavoastră are dificultăți de respirație - este posibil să observați fornăituri, sau pieptul și burtica sunt aspirate înăuntru, între coastele bebelușului sau chiar sub coaste
- există pauze la respirație
- pielea, limba sau buzele copilului dumneavoastră sunt albastre
- copilul dumneavoastră este moale și nu se trezește, sau nu poate sta treaz

