

Doporučení České neonatologické společnosti ČLS JEP a Společnosti dětské pneumologie pro imunoprofylaxi závažných forem RSV infekce

Zbyněk Straňák, předseda České neonatologické společnosti
Výbor České neonatologické společnosti (ČNeoS)

Preambule:

Zástupci ČNeoS ČLS JEP a Společnosti dětské pneumologie se při společném jednání shodli na medicínské potřebě **revize zajištění prevence závažných onemocnění** dolních cest dýchacích, které jsou způsobené respiračním syncytiálním virem (RSV) u dětí s vysokým rizikem onemocnění RSV.

Nová indikační kritéria imunoprofylaxe RSV infekce:

1. Novorozenci gestačního stáří $\leq 31 + 6$ narození v první RSV sezóně/vstupující do první RSV sezóny^y.
2. Všichni novorozenci s BPD bez ohledu na gestační stáří, kteří vyžadovali léčbu BPD*/CLD (oxygenoterapii, bronchodilatační terapii, kortikoidy, diuretika) ještě 6 měsíců před začátkem RSV sezóny. Ve druhé sezóně jsou indikovány děti aktuálně podstupující léčbu.
3. Hospitalizovaní novorozenci, ohrožení nozokomiální RSV infekcí mají nárok na aplikaci 1 dávky Synagisu.
4. Novorozenci gestačního stáří 32+0–34+6: rizikové skóre 4 a více (viz Tabulka)

^y novorozenci, kterým byla imunoprofylaxe aplikována v období leden-březen, již nejsou indikováni k další imunoprofylaxi; *BPD — definice podle AAP (porod před 32. týdnem, oxygenoterapie 28 dnů)

Tabulka ([podrobnosti na stránkách ČNeoS](#)):

Počet bodů	Rizikový parametr
1	Chronologický věk <3 měsíce
1	Závažné neurologické onemocnění (periventrikulární leukomalacie, intracerebrální krvácení, cévní mozková příhoda, hydrocefalus, neuromuskulární onemocnění)
1	Porodní hmotnost <10. percentil
1	Propuštění z nemocnice v období 1.10. - 30.4.
1	Starší sourozenec
0,5	Dítě z vícečetného těhotenství
0,5	Pobyt v dětské skupině
0,5	Kouření ve společné domácnosti
0,5	Sociální status/"crowding" (crowding → více jak 5 členů rodiny bydlící v malém prostoru)

Největší změnou/rozšířením v rámci nového indikačního omezení je doporučení imunoprofylaxe pro novorozence s gestačním stářím 32+0 až 34+6, kteří splňují dané rizikové skóre. Rizikové skóre vzniklo na základě podobného skóre, které je v současnosti používáno v Rakousku¹. Toto skóre je podloženo řadou vědeckých studií²⁻⁶.

V indikačních kritériích již není striktně definována RSV sezóna. Začátek RSV sezóny je nutné sledovat na stránkách <https://szu.cz/publikace/data/akutni-respiracni-infekce-chripka/>

Předpokládaný začátek imunoprofylaxe je září, nejpozději říjen!

[Podrobnosti najdete na stránkách ČNeoS](#)

Reference:

1. Resch, B., Eber, E., Ehringer-Schetitska, D. et al. Respiratory-Syncytial-Virus-Prophylaxe mit Palivizumab. Paediatr. Paedolog. 54, 270-276 (2019).
2. Sampalis JS, Langley J, Carbonell-Estrany X, Paes B, O'Brien K, Allen U, Mitchell I, Aloy JF, Pedraz C, Michaliszyn AF (2008) Development and validation of a risk scoring tool to predict respiratory syncytial virus hospitalization in premature infants born at 33 through 35 completed weeks of gestation. Med Decis Making 28(4):471—480
3. Paes B, Steele S, Janes M, Pinelli J (2009) Risk-Scoring Tool for respiratory syncytial virus prophylaxis in premature infants born at 33—35 completed weeks' gestational age in Canada. Curr Med Res Opin Curr Med Res Opin. 2009 Jul;25(7):1585-91.
4. Carbonell-Estrany X, Simões EA, Fullarton JR, Ferdynus C, Gouyon JB, European RSV Risk Factor Study Group (2010) Validation of a model to predict hospitalization due to RSV of infants born at 33—35 weeks' gestation. J Perinat Med 38(4):411—417(Jul)
5. Blanken MO, Paes B, Anderson EJ, Lanari M, Sheridan- Pereira M, Buchan S, Fullarton JR, Grubb E, Notario G, Rodgers-Gray BS, Carbonell-Estrany X (2018) Risk scoring tool to predict respiratory syncytial virus hospitalisation in premature infants. Pediatr Pulmonol 53(5):605—612
6. Ryan VM, Langley JM, Dodds L, Andreou P (2016) Estimating Respiratory Syncytial Virus associated Hospitalization in the First Year of Life Among Infants Born at 32—35 Weeks of Gestation. Pediatr Infect Dis J 35(8):851—855(Aug)
7. Feltes TF, Cabalka AK, Meissner HC, et al; Cardiac Synagis Study Group. Palivizumab prophylaxis reduces hospitalization due to respiratory syncytial virus in young children with hemodynamically significant congenital heart disease. J Pediatr. 2003;143(4):532-540.