

## *Infekce RSV je vysoce nakažlivá. Největší riziko představuje pro děti do jednoho roku*

**Praha, 3. března 2025** – Respirační syncytiální virus (RSV) představuje vážné riziko pro nejmladší a nejstarší členy populace. Způsobuje onemocnění dýchacích cest, které může být zejména u kojenců a seniorů závažné. Podle odborníků se s infekcí setká téměř každé dítě do dvou let věku, její závažnost a průběh ale nelze dopředu odhadnout. Právě nejmladší pacienti mohou čelit velmi vážným zdravotním komplikacím vedoucím k hospitalizaci a v nejhorších případech i k úmrtí. Hospitalizace představuje značnou zátěž pro pacienta, rodinu i zdravotní systém.

- **Podle Evropského informačního portálu o očkování je v EU, Norsku a Spojeném království v souvislosti s RSV ročně hospitalizováno více než 213 000 dětí mladších pěti let<sup>1</sup>.**
- **V letech 2017–2022 bylo v České republice mezi hospitalizovanými s touto infekcí 63 % dětí mladších jednoho roku, z toho nejrizikovější byla u dětí do šesti měsíců.<sup>2</sup>**
- **V roce 2023 počet hospitalizovaných s RSV v ČR navíc významně vzrostl na 1865 pacientů.<sup>3</sup>**
- **Pro RSV je typická vysoká nakažlivost. Snadno se šíří vzduchem, přímým kontaktem nebo přes kontaminované povrchy.**
- **Nejdůležitější je prevence.**

### **Přenos infekce**

Respirační syncytiální virus se v našich podmínkách nejčastěji šíří v podzimních až jarních měsících, a to prostřednictvím drobných kapének ve vzduchu, přímým kontaktem nebo skrze kontaminované povrchy, jako jsou hračky, kliky u dveří nebo lůžkoviny. Virus přežívá na povrchu až několik hodin, na rukou pak asi 25 minut. Inkubační doba trvá přibližně 5 dní, ale malé děti mohou virus šířit ještě 4 týdny po odeznění příznaků.<sup>4</sup>

---

<sup>1</sup>[https://vaccination-info.europa.eu/cs/rsv?utm\\_source](https://vaccination-info.europa.eu/cs/rsv?utm_source)

<sup>2</sup><https://www.prolekare.cz/casopisy/epidemiologie/2024-1/infekce-respiracnimi-syncycialnimi-viry-rsv-v-ceske-republice-analyza-hospitalizaci-a-umrti-v-letech-2017-2022-136239>

<sup>3</sup> PAZDIORA, Petr; ŠANCA, Ondřej a DUŠEK, Ladislav. Hospitalizace a úmrtí na infekci RSV v České republice v roce 2023. *Vakcinologie*. 2024, roč. 2024, č. 4, s. 6-12.

<sup>4</sup><https://szu.gov.cz/temata-zdravi-a-bezpecnosti/a-z-infekce/r/rsv-respiracni-syncycialni-virus/zakladni-informace/>

## Kojenci – nejohroženější skupina

Starší děti a dospělí obvykle RSV prodělají jako mírnější onemocnění s příznaky podobnými nachlazení. U kojenců se ale onemocnění může vyvinout až v zánět průdušinek (bronchiolitidu) nebo zápal plic, k nimž se mohou přidat další potíže při kojení a krmení způsobené ucpaným nosem a zvýšenou zátěží při dýchání. Často je pak nutná hospitalizace, kdy více než 50 % dětí s touto infekcí musí být léčeno na jednotce intenzivní péče.<sup>5</sup> Odhadnout, u kterého dítěte může dojít k rozvoji závažných komplikací a nutnosti hospitalizace, je prakticky nemožné. „RSV infekce může vyústit v těžký průběh bronchiolitidy nebo pneumonie s potřebou mechanické ventilace a hospitalizace na jednotce intenzivní péče,“ vysvětluje prof. MUDr. Petr Pazdiora, CSc. Do rizikové skupiny dále patří i lidé starší 65 let a pacienti s některým z chronických onemocnění.

## Ekonomická zátěž pro zdravotní systém

Vysoká frekvence onemocnění způsobených RSV má i významné ekonomické dopady na zdravotní systém. Náklady na hospitalizaci a léčbu představují nemalou zátěž. „Na našem pracovišti byl hospitalizovaný dvanáctidenní novorozenec, přeložený ze spádové nemocnice pro respirační selhání při probíhající akutní RSV bronchiolitidě. V hradecké nemocnici strávil 23 dní, z toho 20 pobýval na jednotce intenzivní a resuscitační péče. Jeho hospitalizace a léčba byla naším ekonomickým oddělením vyčíslena zhruba na půl milionu korun. K tomu je třeba samozřejmě přičíst obrovský strach a stres, který přitom rodina prožívala,“ podotýká MUDr. Věra Pellantová, Ph.D., z Dětské kliniky Fakultní nemocnice Hradec Králové.

## Statistiky v ČR a Evropě

Podle analýzy dat z let 2017 až 2022 proběhlo v České republice 6138 hospitalizací kvůli RSV. Největší riziko této infekce bylo zaznamenáno u dětí do pěti měsíců – 891,59 případů na 100 000 obyvatel a rok. Mezi hospitalizovanými tvořily děti do jednoho roku 63,1 % a nejčastější diagnózou byla bronchitida (55,4 %)⁶. Celkem připadá na děti do 1 roku ve sledovaném období 4356 hospitalizací pro RSV. Většina z nich se narodila v termínu. 22 kojenců bohužel v souvislosti s RSV zemřelo<sup>7</sup>. V EU, Norsku a Spojeném království je každoročně v souvislosti s RSV hospitalizováno přibližně 213 000 dětí mladších pěti let<sup>8</sup>.

Statistiky za rok 2023 navíc ukazují významný nárůst počtu hospitalizací s infekcí RSV oproti výše zmiňovanému období. Během roku 2023 bylo v České republice kvůli RSV evidováno celkem 1865 hospitalizací. Důvodem bylo zejména dodržování nefarmaceutických preventivních opatření proti covidu-19 i méně časté využívání laboratorní diagnostiky na průkaz RSV infekce v předchozích letech.<sup>9</sup>

## Léčba

Antibiotika jsou v léčbě virových onemocnění neúčinná, používají se jen jako prevence nebo léčba bakteriálních komplikací. Léčba je proto symptomatická, zaměřuje se na tlumení příznaků onemocnění a podávání léků proti teplotě a kašli. Důležitý je dostatek tekutin, vitamínů a klidový režim. Léčba vážných stavů, při kterých je nutný pobyt v nemocnici, má kromě významné emocionální

<sup>5</sup><https://szu.gov.cz/temata-zdravi-a-bezpecnosti/a-z-infekce/r/rsv-respiracni-syncycialni-virus/zakladni-informace/>

<sup>6</sup> <https://www.prolekare.cz/casopisy/epidemiologie/2024-1/infekce-respiracnimi-syncycialnimi-viry-rsv-v-ceske-republice-analyza-hospitalizaci-a-umrti-v-letech-2017-2022-136239>

<sup>7</sup><https://www.prolekare.cz/casopisy/epidemiologie/2024-2-3/infekce-respiracnim-syncycialnim-virem-rsv-u-deti-v-prvnim-roce-zivota-ceska-republika-2017-2022-137079>

<sup>8</sup> <https://vaccination-info.europa.eu/cs/rsv>

<sup>9</sup> PAZDIORA, Petr; ŠANCA, Ondřej a DUŠEK, Ladislav. Hospitalizace a úmrtí na infekci RSV v České republice v roce 2023. *Vakcinologie*. 2024, roč. 2024, č. 4, s. 6-12.

zátěže pro celou rodinu malého pacienta také ekonomické hledisko. Odborníci tak zdůrazňují důležitost prevence a včasné diagnostiky RSV infekcí.

### **Prevence a nové možnosti ochrany**

Základním preventivním opatřením je důsledná hygiena rukou, zakrývání úst a nosu při kašli, dostatek tekutin a zdravý životní styl. Nejúčinnější prevencí RSV je imunizace, k dispozici je vakcína pouze pro dospělé; možné je i očkování těhotných žen, které chrání novorozence a kojence. U nejmladších dětí se využívají monoklonální protilátky. Jde o formu pasivní imunizace, která se zaměřuje na prevenci těžkých průběhů. Monoklonální protilátky jsou laboratorně vytvořené molekuly, které se podobají přirozeným protilátkám produkovaným imunitním systémem. Jsou navrženy tak, aby specificky rozpoznávaly a neutralizovaly RSV. Podávají se obvykle injekčně a jejich účinek je okamžitý, protože představují hotovou ochranu proti viru. Tělo dítěte tak nemusí vytvářet vlastní imunitní odpověď, jako je tomu v případě klasické vakcíny. Ta totiž funguje na principu, který stimuluje imunitní systém k produkci protilátek, což trvá i několik týdnů. Nyní jsou ale v ČR dostupné pouze pro omezenou skupinu dětí.

### *O společnosti Sanofi*

Jsme inovativní globální zdravotnická společnost, kterou pohání jediný cíl: tvoříme zázraky vědy, abychom zlepšili životy lidí. Náš tým ve zhruba 100 zemích se věnuje transformaci lékařské praxe tím, že se snaží přeměnit nemožné na možné. Milionům lidí na celém světě poskytujeme možnosti léčby, které mohou změnit jejich život, ale i život zachraňující vakcíny, přičemž do zájmu našich ambicí klademe udržitelnost a sociální zodpovědnost. Společnost Sanofi je kótována na EURONEXT: SAN a NASDAQ: SNY

### *Kontakty pro média*

Linda Prokopová  
Corporate Affairs Lead CZ, Sanofi  
+420 739 646 403  
[linda.prokopova@sanofi.com](mailto:linda.prokopova@sanofi.com)