



РСВ — вирус, который вызывает инфекции дыхательных путей (один из возбудителей ОРВИ). К двум годам РСВ-инфекцию переносит почти каждый ребенок¹.

Обычно заболевание протекает в легкой форме, но дети из групп риска могут переносить его тяжело с поражением нижних дыхательных путей (бронхиолит), нуждаться в госпитализации, дополнительной кислородотерапии, а иногда — в вентиляции легких².

Тяжелое течение РСВ-инфекции на первом году жизни малыша повышает риск развития бронхиальной астмы в будущем³.

Пути передачи инфекции

Основные пути передачи РСВ-инфекции — воздушно-капельный и контактный²

РС-вирус в течение нескольких часов может сохраняться на поверхностях, в течение 30 минут — на руках⁴



Профилактика РСВ-инфекции

К наиболее простым и легко выполнимым мерам относится соблюдение гигиенических правил в быту (мыть руки; постараться исключить контакты с людьми, у которых присутствуют симптомы ОРВИ, и др.)

Также доступна пассивная иммунопрофилактика готовыми антителами для снижения риска тяжелого течения РСВ-инфекции у детей из наиболее уязвимых групп²



Кто в группе высокого риска тяжелого течения инфекции?

РСВ-инфекция может быть особенно опасна для детей раннего возраста с незрелостью и/или патологией кардиореспираторной системы, например:

- недоношенные дети, рожденные до 35 недели гестации включительно
- пациенты с бронхолегочной дисплазией
- дети с гемодинамически значимыми врожденными пороками сердца²



Пассивная иммуно-профилактика

Введение	Дата (ДД/ММ/ГГ)	Возраст	Масса тела ребенка (кг)	Учреждение	Дополнительная информация
1					
2					
3					
4					
5					



Информацию о РСВИ и карту центров смотрите на сайте Картажизни.рф



Благотворительный фонд помощи недоношенным детям «Право на чудо»
8 800 555 29 24 горячая линия поддержки семей с недоношенными детьми
WWW.PRAVONACHUDO.RU

ОРВИ — острая респираторная вирусная инфекция; РСВ — респираторно-синцитиальный вирус.

1. Джайн, Ханиш, Джон В. Швейцер и Натаниэль А. Джастис. Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у детей. 2017 PMID: 29083623 / Jain, Hanish, John W. Schweitzer, and Nathaniel A Justice. "Respiratory syncytial virus infection in children." (2017).

2. Иммунопрофилактика респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей : методические рекомендации для педиатров / А.А. Баранов, Л.С. Намазова-Баранова, И.А. Беляева [и др.] ; Союз педиатров России. — 2-е изд., обновл. — Москва : ПедиатрЪ, 2026. — 52 с. https://www.pediatr-russia.ru/in-formation/klin-rek/metodicheskie-rekomendatsii-po-vaktsinatsii/%D0%A0%D0%A1%D0%92%D0%98_%D0%A4%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB.pdf

3. Росас-Салазар, Кристиан и соавт. Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция в младенчестве и астма в детстве в США (INSPIRE): популяционное проспективное когортное исследование. Ланцет. 2023; 401:10389 (2023): 1669-1680. Rosas-Salazar, Christian, et al. "Respiratory syncytial virus infection during infancy and asthma during childhood in the USA (INSPIRE): a population-based, prospective birth cohort study." The Lancet 401.10389 (2023): 1669-1680.

4. Hall CB, Weinberg GA, Iwane MK, et al. The burden of respiratory syncytial virus infection in young children. N Engl J Med. 2009;360:588-98. doi: 10.1056/NEJMoa0804877.

Материал предназначен для родителей детей с риском тяжелого течения респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (РСВ), получивших назначение лечащего врача на проведение иммунопрофилактики. Информация, предоставленная в данном материале, не представляет собой и не заменяет консультацию врача. Необходимо получить консультацию врача.

ООО «АстраЗенка Фармасыютикалз», 123112, город Москва, 1-й Красногвардейский проезд, дом 21, строение 1, этаж 30. Тел.: +7 (495) 799-56-98, www.astrazeneca.ru

Номер одобрения: RU-30341 . Дата одобрения: 17/08/2026 . Дата истечения: 17/08/2028