



Bescherm je baby dit bronchiolitisseizoen Niet alle prematuren staan gelijk tegen bronchiolitis

Waver, 22 september 2011 – Elk jaar van oktober tot maart¹ treft bronchiolitis in België tot 6.000 baby's. Bronchiolitis is de meest voorkomende ontsteking van de onderste luchtwegen bij kinderen. Voor de meeste voldragen baby's kan deze aandoening weinig kwaad, maar voor prematuren ze kan gevaarlijk zijn. De belangrijkste oorzaak van bronchiolitis bij kinderen is het uiterst besmettelijke Respiratoir Syncytiaal Virus (RSV). In Europa is dit virus verantwoordelijk voor 42-45% van de hospitalisaties door infecties van de onderste luchtwegen bij kinderen jonger dan 2 jaar. Het ziekenhuisverblijf duurt ongeveer 4 tot 10 dagen². De enige manier om vandaag hoog-risico baby's te beschermen tegen RSV-gerelateerde bronchiolitis is preventie en passieve immunisatie. Er is nood aan een betere bescherming van oudere prematuren. Vandaag hebben alleen jonge prematuurtjes toegang tot passieve immunisatie hoewel oudere prematuren hetzelfde risico lopen bij een ernstige RSV-infectie.

Premature baby's meest kwetsbaar

RSV-infectie uit zich gewoonlijk als een milde tot matige verkoudheid. De infectie kan echter ernstig worden wanneer ze zich verspreidt naar de onderste luchtwegen met ontstekingen en overmatige slijmproductie tot gevolg. Geblokkeerde luchtwegen kunnen leiden tot ernstige ademhalingsmoeilijkheden³.

Een RSV-infectie kan weinig kwaad bij de meeste gezonde, voldragen baby's, maar bij bepaalde hoog-risicobaby's zoals prematuren⁴ kan het leiden tot een hoger risico op hospitalisatie⁵ en sterfte⁶. Daarenboven kan ernstige RSV-gerelateerde bronchiolitis leiden tot chronische respiratoire morbiditeit met een hoger risico om astma en een piepende ademhaling⁷ te ontwikkelen.

Discriminatie van oudere prematuren

Vandaag genieten enkel jonge prematuurtjes van een terugbetaling van passieve immunisatie als bescherming⁸ tegen bronchiolitis. Oudere prematuren die tussen zwangerschapsweek 32 en 35 ter wereld komen, krijgen geen toegang tot een terugbetaalde behandeling hoewel ze hetzelfde risico lopen op een ernstige RSV-

¹ Data van het Belgische Instituut Pasteur.

² Simoes EA, Carbonell-Estrany X. Impact of severe disease caused by respiratory syncytial virus in children living in developed countries. *Pediatr Infect Dis J* 2003; 22(2 Suppl): S13-8; discussion S18-20

³ Kliegman: *Nelson Textbook of Pediatrics, 19th ed. Chapter 383 – Wheezing, Bronchiolitis, and Bronchitis*

⁴ Hall CB. *NEJM* 2009

⁵ Boyce TG. *Journal of Pediatrics* 2000

⁶ Sampalis JS. Morbidity and mortality after RSV-associated hospitalizations among premature Canadian infants. *J Pediatr.* 2003 Nov;143(5 Suppl):S150-6.

⁷ Pérez-Yarza EG. *Pediatric Infectious Disease Journal* 2007

⁸ Een optimale bescherming van late prematuurtjes tegen infecties maakt deel uit van de politieke resolutie om de bescherming en opvolging van prematuren te verbeteren. De resolutie werd ingediend door Maya Detiège (sp.a) en Muriel Gerkens (Ecolo-Groen!) op 13 oktober 2010. Deze resolutie legt de nadruk op de nood om de toegang tot preventieve behandeling tegen bronchiolitis bij baby's geboren tussen de 32e en 35e week van de zwangerschap te verbeteren.

Media contact:

Gina Volkaert

T : +32-(0)10-475 311

infectie. Een uitbreiding van de terugbetaling van deze passieve immunisatie naar oudere prematuren kan het aantal hospitalisaties als gevolg van een ernstige RSV-infectie⁹ verminderen en de financiële druk op de gezondheidszorg verlagen.

“De gevoeligheid van prematuurtjes voor infecties zoals RSV-gerelateerde bronchiolitis is het gevolg van de onderontwikkeling van zowel de luchtwegen als het immuunsysteem. Verschillende studies tonen aan dat het risico op morbiditeit, sterfte en hospitalisatie als gevolg van een RSV-infectie gelijkaardig is bij oudere prematuren (geboren tussen 32-35 weken zwangerschap) als bij jongere prematuurtjes (geboren na minder dan 32 weken zwangerschap). Er is daarom weinig reden om oudere prematuren minder te beschermen dan jongere prematuren gezien ze hetzelfde risico lopen,” zegt Dr Cornette, neonatoloog in het AZ Sint-Jan in Brugge. Een recente Nederlandse cohortstudie bevestigt dat oudere prematuren even vaak gehospitaliseerd worden als gevolg van een RSV-infectie als jongere prematuren¹⁰. *“Het lijkt daarom verantwoord te suggereren dat oudere prematuren voordeel zullen halen uit passieve immunisatie met minder RSV-gerelateerde hospitalisaties als gevolg,”* gaat hij verder.

Over RSV

RSV wordt overgedragen in de lucht en door menselijk contact door sputum (het slijm dat vermengd met speeksel wordt opgehoest in geval van een luchtweginfectie). Een strenge handhygiëne is daarom de beste preventie.¹¹ Belangrijke tips om een RSV-infectie te verminderen zijn beschikbaar op www.bronchio.be.

ABBOTT SA/NV – BE11GENL13101 – 21 SEP. 2011

⁹ IMPACT study results. *Pediatrics* 1998

¹⁰ Gijtenbeek et al, 18th Annual Congress of the European Respiratory Society (ERS).

¹¹ Kliegman: *Nelson Textbook of Pediatrics*, 19th ed. Chapter 383 – Wheezing, Bronchiolitis, and Bronchitis