



## Syksy tuo tullessaan pikkulasten RS-viruksen

*Pikkulasten syksyinen riesa on usein sitkeä nuhakuume. Yksi tavallisimmista flunssan aiheuttajista on RS-virus, joka aktivoituu joka toinen vuosi laajemmaksi epidemiaksi.*

Lisätietoja:

Viestintäpäällikkö /  
Immunology  
**Carita Päivänen**  
040 90 22 444

- RS-virus (respiratory syncytial virus) on herkästi tarttuva ja yksi tavallisimmista viruksistamme, jonka suurin osa lapsista sairastaa ensimmäisen kerran kahden vuoden ikään mennessä, kertoo professori ja infektiotautien erikoislääkäri **Matti Korppi** Tampereen Yliopistollisesta sairaalasta.

### Epidemia joka toinen vuosi

Vuonna 2005 RS-virusepidemia eteni rajuksi ja infektiotapauksia todettiin kaiken kaikkiaan 2 330. Korpin mukaan Suomessa virusta esiintyy enemmän joka toinen vuosi, jolloin se aiheuttaa laajemman epidemian.

- Yleensä epidemiavaihe alkaa marras-joulukuussa ja kestää kahdesta kolmeen kuukautta, kertoo Korppi.

RS-virusinfektio aiheuttaa hengitysteiden limakalvon tulehduksen, joka suurella osalla väestöstä ilmenee lievänä flunssana. Imeväisikäisille virus voi aiheuttaa sairaalahoitoa vaativan pienten keuhkoputkien tulehduksen eli bronkioliitin. Virus on imeväisillä tavallisin sairaalahoitoon johtava hengitystietulehdusten aiheuttaja Suomessa.

Keskosina syntyneille RS-virus saattaa olla vakava. Erityisesti vauvat, jotka ovat syntyneet ennen raskausviikkoa 35, ovat kaikkein alttiimpia viruksen aiheuttamille vakaville komplikaatioille. Keskosten ilmatiet ovat pienet ja lihasvoima heikko. Heidän hengityselimensä ja puolustusjärjestelmänsä eivät myöskään ole syntyessä täysin kehittyneet.

- Virus voi aiheuttaa vaikean infektion, johon liittyy nuhaa ja hengitysvaikeuksia sekä joskus kuumetta. Isommilla lapsilla oireet ovat yleensä lievempiä, kuvailee Korppi.

RS-virus tarttuu pisaratartuntana yskimisen ja aivastelun välityksellä. Oireet muistuttavat lievässä muodossa tavallista flunssaa. Jos virus etenee

hengitysteissä alemmaksi, se voi pahentuessaan aiheuttaa bronkioliittia tai keuhkokuumetta. Keskosina syntyneille vauvoille ja bronkopulmonaalista dysplasiaa (BPD) sairastaville bronkioliitti kehittyy usein herkemmin ja vaatii monen kohdalla sairaalahoitoa.

### **Ennalta ehkäisy tärkeää, ajoissa lääkäriin**

Korpin mukaan imeväisten ollessa kyseessä pitäisi lapsi viedä lääkärin vastaanotolle hyvissä ajoin tutkittavaksi.

- Hälyttäviä merkkejä ovat imeväisikäisen yskä, työläs hengitys ja syömisen vaikeutuminen, luettelee Korppi.

Virustautien ehkäisyssä tehostettu käsien pesu, väentungosten ja flunssaisen seurauksen välttäminen voivat vähentää tartunnan todennäköisyyttä. Lasta ei pidä altistaa tupakansavulle.

### **Onko olemassa ehkäisevää lääkehoitoa?**

Riskiryhmiin kuuluville lapsille (pienet alle 35-viikkoisina syntyneet keskoset, vakavaa BPD:tä tai synnyännäistä sydänvikaa sairastavat lapset) voidaan antaa RS-viruksen ennaltaehkäisyyn tarkoitettua monoklonaalista vasta-ainetta pistoksina infektiokauden aikana. Päätöksen hoidosta tekee aina lääkäri lapsen terveydentilan perusteella.

Lisätietoja RS-viruksesta:

Matti Korppi,  
Professori ja infektioautien erikoislääkäri  
Tampereen Yliopistollinen sairaala  
matti.korppi@uta.fi  
puh. 03 -311 611

### **Tietoa Abbottista**

Abbott on maailmanlaajuinen terveydenhuoltoalan yhtiö, joka tutkii, kehittää, valmistaa ja markkinoi lääkkeitä ja terveydenhuollon alan valmisteita, kuten ravintolisä, terveydenhuollon laitteita ja tarvikkeita sekä diagnostiikkatuotteita. Yhtiöllä on 65 000 työntekijää, ja sen tuotteita markkinoidaan yli 130 maassa.

Lisätietoja: [www.abbott.fi](http://www.abbott.fi)

FIN/125/09.2007