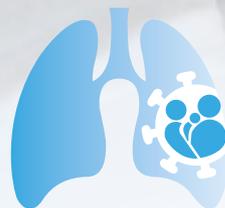


ResQ Family Study

Impatto dell'ospedalizzazione per il virus respiratorio sinciziale (VRS) sulla qualità di vita delle famiglie – uno studio internazionale

ARTICOLO THOUGHT LEADERSHIP



ResQFamily

powered by

EFCNI

European foundation for
the care of newborn infants

supported by

Sanofi

L'EFCNI ha ricevuto fondi da Sanofi a sostegno di questo studio indipendente.

in cooperation with

 **European Society
for Paediatric Research**

 **ReSViNET**
RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS FOUNDATION

 **UENPS** Union of European
Neonatal & Perinatal
Societies
★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★

AFFRONTARE L'INTERO ONERE DEL VRS SULLE FAMIGLIE: NUOVE STRATEGIE DI IMMUNIZZAZIONE INFANTILE DISEGNANO LA SALUTE PUBBLICA IN EUROPA

Catherine Weil-Olivier e Christina Tischer

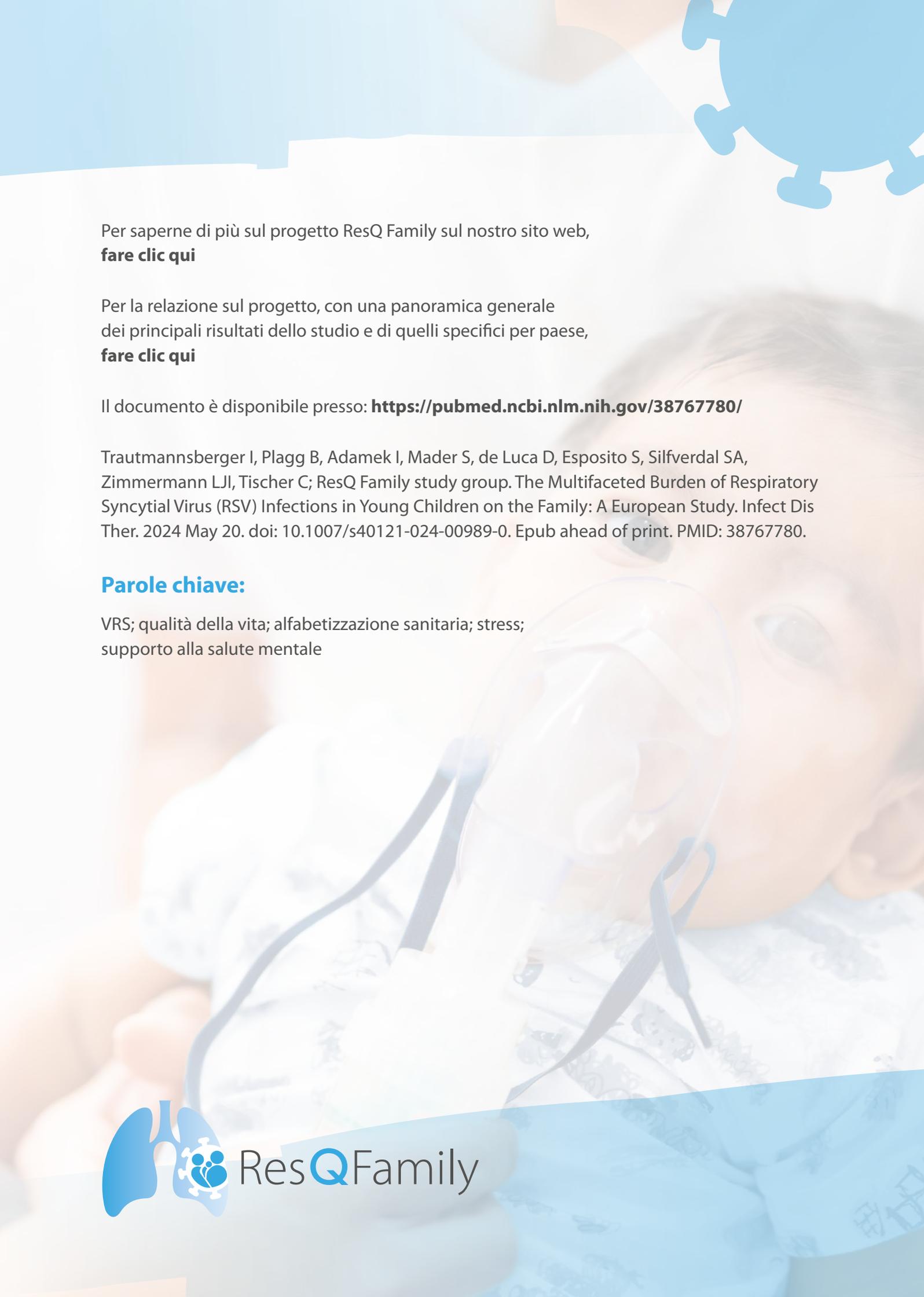
Il virus respiratorio sinciziale (VRS) è la principale causa di bronchiolite e uno dei principali fattori di ospedalizzazione dei neonati. Sebbene sia noto che condizioni preesistenti e nascita pretermine aggravino la gravità della malattia, dati recenti evidenziano che la maggior parte dei ricoveri legati all'VRS avviene in neonati precedentemente sani. Questa constatazione è supportata dallo studio ResQ Family, un progetto multinazionale condotto dalla European Foundation for the Care of Newborn Infants (EFCNI), che ha esaminato l'impatto dei ricoveri per VRS sulle famiglie in Francia, Germania, Italia e Svezia. Lo studio ha rilevato che il 61% dei bambini ricoverati per VRS erano neonati a termine senza patologie di base.

Nell'emisfero settentrionale, la stagione dell'VRS inizia tipicamente a metà ottobre, raggiunge un picco da dicembre a febbraio e si attenua entro marzo. Anno dopo anno, il periodo autunno-inverno vede l'VRS imporre un significativo onere per la salute pubblica, con un aumento sostanziale delle visite ambulatoriali, delle visite al pronto soccorso e dei ricoveri ospedalieri. L'impatto di vasta portata dell'VRS non riguarda solo il bambino ma l'intera famiglia, come dimostrato nello studio ResQ Family. Quasi la metà (49%) dei genitori non era a conoscenza delle conseguenze più ampie dell'infezione da VRS e del ricovero in ospedale dei propri figli. Molti genitori hanno riportato sensi di colpa per non aver potuto impedire l'infezione (28%) e disagio emotivo dovuto alla separazione dagli altri membri della famiglia durante la degenza ospedaliera (48%). Oltre a questi carichi emotivi, la malattia ha causato anche disagi professionali: In media, i genitori occupati hanno perso circa 29 ore di lavoro a causa del ricovero del figlio. Nonostante questi significativi oneri emotivi e professionali, il 71% non ha ricevuto alcuna offerta di supporto psicologico o non si è sentito adeguatamente informato in proposito.

Prospettive per la prossima stagione 2024/2025 in Europa

In Europa, la prevenzione dell'VRS ha fatto progressi significativi con l'introduzione di nuove misure preventive per neonati e bambini. Queste includono l'immunizzazione passiva attraverso un anticorpo monoclonale a lunga durata d'azione, approvato in Europa nell'ottobre 2022, o un vaccino materno, autorizzato nel luglio 2023. L'obiettivo primario è quello di prevenire i ricoveri per VRS in tutti i neonati, sani o a rischio, durante la loro prima stagione VRS. I primi dati relativi alla stagione autunno/inverno 2023/2024 hanno dimostrato la sicurezza e l'efficacia dell'anticorpo monoclonale a lunga durata d'azione, riducendo significativamente i tassi di ospedalizzazione nei neonati in paesi come Spagna, Francia e Lussemburgo. Abbiamo bisogno ora della concomitante implementazione del vaccino materno contro l'VRS, già dimostrato efficace e sicuro negli studi clinici. Guardando al futuro, è ora essenziale garantire che tutti i neonati ricevano un accesso tempestivo e ininterrotto all'immunizzazione contro l'VRS attraverso raccomandazioni politiche ben congegnate, educazione mirata per gli operatori sanitari e una maggiore sensibilizzazione tra i genitori.





Per saperne di più sul progetto ResQ Family sul nostro sito web,
fare clic qui

Per la relazione sul progetto, con una panoramica generale
dei principali risultati dello studio e di quelli specifici per paese,
fare clic qui

Il documento è disponibile presso: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38767780/>

Trautmannsberger I, Plagg B, Adamek I, Mader S, de Luca D, Esposito S, Silfverdal SA, Zimmermann LJ, Tischer C; ResQ Family study group. The Multifaceted Burden of Respiratory Syncytial Virus (RSV) Infections in Young Children on the Family: A European Study. *Infect Dis Ther.* 2024 May 20. doi: 10.1007/s40121-024-00989-0. Epub ahead of print. PMID: 38767780.

Parole chiave:

VRS; qualità della vita; alfabetizzazione sanitaria; stress;
supporto alla salute mentale



ResQFamily