

Farmaci, esperti: â??Monoclonale anti-Rsv protegge bimbi da ricoveri e complicanzeâ?•

Descrizione

default watermark

(Adnkronos) â?? â??Proteggere i bambini alla loro prima stagione di Rsv-virus respiratorio sinciziale, Ã¨ fondamentale. Significa proteggerli da unaâ?• infezione â??grave che, quando colpisce i bambini piÃ¹ piccoli, determina patologie respiratorie come la bronchioliteâ?•, che li porta â??allâ??ospedale. I bambini vengono ricoverati, hanno bisogno di essere intubati, hanno bisogno dellâ??ossigeno e della terapia intensiva. Proteggerli da questo, con i mezzi che abbiamo, significa dare ai bambini unâ??opportunitÃ di salute molto importanteâ?•. Lo ha detto Chiara Azzari, professoressa ordinaria di Pediatria dellâ??universitÃ di Firenze, in occasione dellâ??evento â??Road to immunityâ?? organizzato da Sanofi oggi e domani a Roma, che riunisce rappresentanti delle istituzioni, societÃ scientifiche, clinici ed esperti di sanitÃ pubblica per un confronto sul ruolo delle strategie di prevenzione nelle malattie respiratorie. Al centro dellâ??incontro câ??Ã¨ lâ??evoluzione dello scenario epidemiologico e il valore delle nuove soluzioni preventive, dai vaccini innovativi agli anticorpi monoclonali a lunga durata dâ??azione. â??Il monoclonale che stiamo utilizzando adesso, per tutti i bambini â?? sottolinea Azzari â?? ha cambiato la storia dellâ??Rsv poichÃ© Ã¨ in grado di proteggere oltre il 90% dei bambini: le famiglie lo accettano tutte molto volentieri. Questo fa sÃ¬ che il numero delle ospedalizzazioni si riducano del 90%: se in ospedale prima di questa terapia ricoveravo 30 bambini, adesso ne devo ricoverare solo 3. Eâ?? un grande guadagno in termini di saluteâ?•.

Aggiunge Eugenio Baraldi, professore ordinario di Pediatria dellâ??universitÃ di Padova: â??Da anni sappiamo che lâ??infezione da virus respiratorio sinciziale, soprattutto nei primi anni di vita, puÃ² portare a delle conseguenze a lungo termine. In particolare, allâ??insorgenza del broncospasmo ricorrente o dellâ??asma. Quello che stiamo osservando, dopo lâ??avvento dellâ??anticorpo monoclonale, Ã¨ che evitando lâ??infezione nei primi mesi di vita si puÃ² prevenire la complicanza. Lâ??immunoprofilassi â?? precisa â?? va ben oltre il fatto di prevenire lâ??infezione acuta: abbiamo dati preliminari che ci dicono che possiamo ridurre la prevalenza dellâ??asmaâ?•.

Attualmente â??lâ??Rsv Ã¨ sicuramente uno dei casi paradigmatici in cui si vede come la programmazione e lâ??intervento sanitario in prevenzione Ã¨ assolutamente costo-efficace e, in alcuni casi, addirittura â??cost saving'â?•, quindi fonte di risparmi, osserva Andrea Marcellusi, presidente Ispor (International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research) Italy Rome Chapter.

â??Le evidenze che abbiamo a disposizione sono tantissime ormai â?? chiarisce lâ??esperto â?? Oggi abbiamo dati â??real worldâ?? che sono in grado di dimostrare come lâ??intervento sanitario di nirsevimab abbia generato riduzioni di spesa e una gestione ottimale delle risorse sanitarie, riducendo ospedalizzazioni e garantendo efficienza gestionale di questi pazienti, oltre a migliorarne la qualitÃ di vitaâ?•.

â??

salute

webinfo@adnkronos.com (Web Info)

Categoria

1. Comunicati

Tag

1. Ultimora

default watermark

Data di creazione
Marzo 3, 2026
Autore
redazione