



Virus Respiratorio Sinciziale

MEDICI DI MEDICINA GENERALE, IGIENISTI E PEDIATRI ASSIEME CONTRO IL VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE

Il Board del Calendario per la Vita accoglie con soddisfazione la possibilità di offrire la prevenzione delle patologie da VRS tramite somministrazione dell'anticorpo Nirsevimab

Una task force contro il **Virus Respiratorio Sinciziale**. Una possibilità di prevenzione offerta a tutti i neonati e anche alle mamme in gravidanza. Il **Board del Calendario per la Vita** (alleanza che comprende **Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica - SItI, Società Italiana di Pediatria - SIP, Federazione Italiana Medici Pediatri - FIMP, Federazione Italiana dei Medici di Medicina Generale – FIMMG, Società Italiana di Medicina Generale e delle Cure Primarie – SIMG**) registra con soddisfazione la precisazione della **Direzione Dipartimento Programmazione** e la **nota della Direttrice del Dipartimento di Prevenzione del Ministero della Salute** a riguardo della possibilità di offrire la **prevenzione** delle patologie da **Virus Respiratorio Sinciziale (VRS o RSV)** tramite somministrazione dell'**anticorpo monoclonale Nirsevimab** a tutti i **neonati italiani**, indipendentemente dalla Regione di residenza.

Il Board sottolinea come le nuove possibilità di prevenzione di questo bisogno medico fino ad oggi insoddisfatto, in primis attraverso l'offerta a tutti i **neonati** di tale anticorpo, ma anche attraverso la **vaccinazione in gravidanza**, rappresenti la **fondamentale risposta** ad una infezione che ogni anno provoca nel mondo tra i bambini di età inferiore a 5 anni circa **33 milioni di casi** di infezioni delle basse vie respiratorie che richiedono assistenza medica, **3.6 milioni** di ospedalizzazioni e la morte di **oltre 100.000 bambini**.

Oltre il **60%** dei bambini contrae il **VRS** entro il compimento di 1 anno di età e quasi tutti si infettano almeno una volta entro il compimento dei 2 anni di età. Considerando un'intera coorte di nascita, oltre il **20%** sviluppa un'infezione severa da VRS con necessità di assistenza medica ambulatoriale, mentre quasi il **4%** del totale della coorte di bambini nel primo anno di vita richiede ospedalizzazione. Dei bambini ospedalizzati, circa il **20%** ha necessità di ricovero in reparti di terapia intensiva. Inoltre, circa il **70%** dei bambini che hanno avuto bronchiolite da VRS va incontro a broncospasmo ricorrente negli anni successivi, e quasi il **50%** sviluppa asma bronchiale.

Le possibilità preventive contro RSV e il dettaglio della loro offerta saranno presenti in ampia trattazione nella **nuova versione del Calendario per la Vita 2024**, di imminente pubblicazione.

Si comprende quindi come sia **urgente** offrire **prevenzione efficace** per questo grave problema di salute, e come sia fondamentale **garantire l'equità di offerta** a tutti i bambini italiani.

In tale prospettiva urgente, auspica che le interlocuzioni già avviate con l'**Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA)** al fine di consentire la riclassificazione di **Nirsevimab** quale farmaco garantito in regime di gratuità a tutti i cittadini sia condotta rapidamente, per poter offrire protezione ai neonati fin dalla imminente stagione invernale.

Contatti Uffici Stampa

Società Italiana d'Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SItI)

Novella Candeo, Michael Dones

E-mail: salute@studionazari.com ; Tel.: 02/76110017

Società Italiana di Pediatria (SIP)

Cinthia Caruso

E-mail: ufficiostampasip@gmail.com ; Cell.: 333-7902660

Federazione Italiana Medici Pediatri (FIMP)

Chiara Farroni

E-mail: c.farroni@vrelations.it ; Cell.: 331/4997375

Federazione Italiana dei Medici di Medicina Generale (FIMMG)

Chiara Acampora

E-mail: chiaraacampora@gmail.com ; Cell.: 338/4702320

Società Italiana di Medicina Generale e delle Cure Primarie (SIMG)

Daniel Della Seta, Daniele Toscano

E-mail: studiodiessecomdue@gmail.com ; Cell.: 333/3757361