

RSV - rizikové skupiny

V dětském věku jsou respirační onemocnění velmi častá. Většina onemocnění má lehký průběh, avšak mohou se vyskytnout i komplikace vyžadující specializovanou hospitalizaci. Z infekcí horních cest dýchacích jsou to zejména záněty vedlejších nosních dutin, záněty nosní sliznice a záněty nosohltanu. Mezi nejčastější infekce dolních cest dýchacích patří akutní zánět průdušnice a průdušek. Hlavní příčinou akutních infekcí dolních cest dýchacích je RS virus.



Typický klinický obraz onemocnění RSV u dětí je mírná horečka, kašel, rýma, dýchací obtíže a apnoe u kojenců. U dětí do jednoho roku života, zvláště pokud se jedná o primární infekci, může dojít k bronchiolitidě a/nebo pneumonii. U kojenců s RSV infekcí se často vyskytují potíže s krmením (i kojením) způsobené ucpaným nosem a zvýšenou zátěží při dýchání, což může vést k dehydrataci a letargii a k nutnosti hospitalizace.

Odhaduje se, že každý rok způsobí RSV 33 milionů případů onemocnění a 66 000 – 199 000 úmrtí u dětí do pěti let na celém světě. RSV tvoří přibližně dvě třetiny akutních onemocnění dolních cest dýchacích u kojenců a je nejčastější příčinou bronchiolitidy a pneumonie v této skupině. RSV je také hlavní příčinou hospitalizací kojenců v prvním roce života, často ne kvůli závažnosti onemocnění, ale kvůli potřebné péči. Přibližně tři čtvrtiny hlášených případů u kojenců hospitalizovaných pro RSV jsou hlášeny u dříve zdravých donošených dětí.



Osoby staršího věku jsou obecně vzhledem k časté přítomnosti přidružených onemocnění více rizikovou skupinou z hlediska závažnosti průběhu onemocnění a četnosti komplikací, které mohou vést k hospitalizaci. Kromě chřipkových virů a RSV se u seniorů uplatňují také pneumokoky, které mohou způsobit těžký zápal plic, zánět mozkových blan, otrava krve, akutní zánět středního ucha, záněty vedlejších nosních dutin.