

Maj 2004

Forebyggelse af RSV-infektion hos børn med medfødte hjertesygdom - Palivizumab (Synagis)

Den primære beskyttelse af børn med medfødt hjertesygdom mod infektion med RSV anses stadig at være pasning af barnet i eget hjem indtil barnets hjertesygdom er behandlet eller pallieret til et stabilt stadium, typisk de første 6-12 måneder af barnets liv.

Hvis barnet anses for særligt udsat for RSV-smitte, kan Palivizumab overvejes til følgende patientgrupper:

1. Børn under 6 mdr. med hjertesygdom og Downs syndrom, andre signifikante kromosomafvigelser og/eller nedsat immunforsvar.
2. Børn under 6 mdr. med ve-hø shuntvitium og kliniske tegn på hjertesvigt trods optimeret farmakologisk behandling og/eller behov for kirurgi før 6 mdrs. alder. Undtagelse: Nyfødte indtil 1 måneds alder, som skal færdigbehandles til bi-ventrikulært hjerte før udskrivelse.
3. Børn under 6 mdr. med univentrikulært hjerte, dog op til 12 mdrs. alder, hvis den primære pulmonale blodforsyning er en Glenn-anastomose.
4. Børn under 12 mdr. med hjertefejl og samtidig lungesygdom, hvor yderligere hjertekirurgi er planlagt.
5. Børn under 12 mdr. med pulmonal hypertension (>70% af systemtrykket), idiopatisk eller bestående trods tidl. hjertekirurgi.
6. Børn under 12 mdr., hvor hjertetransplantation er planlagt eller overvejes pga. svært hjertesvigt.

Udarbejdet af Kardiologiudvalget og Infektionsmedicinsk udvalg, DPS, maj 2004.