

Respiratory Syncytial Virus (RSV) Vaccine

SERYE NG EDUKASYON PARA SA PASYENTE

Ang respiratory syncytial virus, o RSV, ay karaniwang nagdudulot ng banayad na sintomas na parang sipon, ngunit maaari itong sanhi ng matinding sakit sa ilang tao. Ang mga batang wala pang 5 taong gulang, at partikular na ang mga sanggol na 6 na buwan pababa, ay pinakamahina sa malalang TSV na sakit kahit na kapag malusog sila. Bawat taon, libu-libong maliliit na bata ang naoospital dahil sa sakit na RSV.

Mayroong dalawang paraan para protektahan ang mga sanggol laban sa RSV:

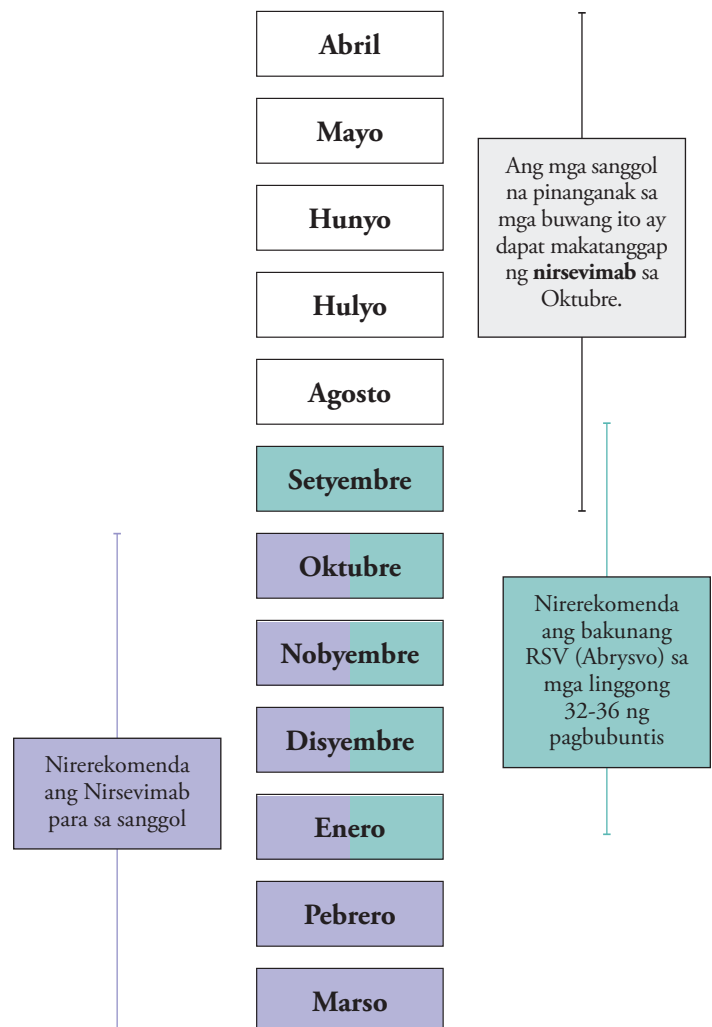
- Ang mga buntis na kababaihan ay maaaring makakuha ng bakuna para sa RSV na (Abrysvo) mula 32 hanggang 36 na linggo ng pagbubuntis sa panahon ng panahon ng RSV (Setyembre 1 hanggang Enero 31 sa karamihan ng mga lugar ng Amerika),
O
- Ang mga sanggol na ipinanganak noong Oktubre hanggang Marso ay maaaring makatanggap ng isang dosis ng **monoclonal antibody** na naka-target sa RSV, alinman sa nirsevimab (Beyfortus) o clesrovimab (Enflonsia). Ang alinmang gamot ay mainam na ibigay sa kapanganakan habang ang sanggol ay nasa ospital pa, ngunit maaari silang ibigay pagkatapos umuwi ang sanggol, hanggang 8 buwan ang edad. Bilang karagdagan, ang mga sanggol na ipinanganak mula Abril hanggang Setyembre, bago makuha ng kanilang mga ina ang bakuna sa RSV, ay maaaring makakuha ng alinman sa nirsevimab o clesrovimab sa Oktubre, sa simula ng panahon ng RSV.

Karamihan sa mga sanggol ay hindi nangangailangan ng parehong maternal na pagbabakuna at monoclonal antibody.

Ano ang Abrysvo?

Ang Abrysvo ay isang bakuna para sa RSV na inaprubahan para gamitin sa mga buntis na kababaihan at matatanda. Ibinibigay ito sa pagbubuntis bilang isang dosis mula 32 hanggang 36 na linggo ng pagbubuntis sa panahon ng RSV. May isa pang bakuna sa RSV na tinatawag na Arexvy na ibinibigay sa mga matatandang adult. Ang bakunang ito ay hindi inaprubahan para sa mga buntis na kababaihan. Tanging ang bakunang Abrysvo ang naaprubahan ng FDA para gamitin sa pagbubuntis.

Timing ng Mga RSV na Imunisasyon para sa Mga Sanggol at Mga Buntis na Kababaihan



Pinagmulan: <https://www.cdc.gov/rsv/vaccines/protect-infants.html>

Paano gumagana ang Abryso?

Gumagana ang bakuna sa **immune system** ng katawan para gumawa ng **mga antibody** laban sa RSV. Kapag ibinigay ang bakuna sa panahon ng pagbubuntis, dumadaan ang mga antibody sa **inunan** at pumapasok sa daluyan ng dugo ng sanggol. Tumatagal ang prosesong ito ng humigit-kumulang 2 linggo. Kapag ang isang buntis ay nakatanggap ng RSV vaccine, ang kanyang sanggol ay isisilang na may sapat na mga antibody upang maprotektahan laban sa RSV sa loob ng hindi bababa sa unang 6 na buwan ng buhay.

Gaano kabisa ang pagbabakuna sa ina gamit ang Abryso sa pagpigil sa RSV sa mga sanggol?

Ipinapakita ng mga pag-aaral na ang RSV vaccine, kapag ibinigay sa panahon ng pagbubuntis:

- Binabawasan ang panganib ng malubhang karamdaman mula sa impeksyon ng RSV sa mga sanggol ng 80% sa unang 3 buwan pagkatapos ng kapanganakan, na may proteksyon na tumatagal ng hindi bababa sa 6 na buwan.
- Binabawasan ang panganib ng isang sanggol na ma-ospital dahil sa RSV ng 67% sa unang 6 na buwan pagkatapos ng kapanganakan.

Mayroon bang anumang panganib o side effect ng Abryso?

Ang pinakakaraniwang naiulat na mga side effect ay ang pananakit sa bahaging iniksyunan, pananakit ng ulo, pananakit ng kalamnan, at pagduduwal.

Ano ang mga RSV monoclonal antibody?

Ang isang monoclonal antibody ay ginawa sa isang lab. Ito ay gumagana tulad ng mga sariling antibody ng katawan upang labanan ang ilang mga sakit. Dalawang antibody na gamot ang magagamit: nirsevimab (tinatawag ding Beyfortus) at clesrovimab (Enflonsia). Parehong ibinigay sa mga sanggol pagkatapos ng kapanganakan upang maprotektahan laban sa impeksyon sa RSV at sa mga malubhang komplikasyon

nito. Kapwang naghahatid ng mga anti-RSV na antibody sa sanggol. Ibinibigay ito sa mga sanggol na wala pang 8 buwang gulang na alinman sa ipinanganak sa panahon ng RSV o papasok sa kanilang unang panahon ng RSV. Maaaring makakuha ang mga bagong silang na sanggol ang nirsevimab o clesrovimab bago sila umalis sa ospital. Ang isang dosis ng alinmang gamot ay ipinakita upang mabawasan ang panganib ng malubhang sakit na RSV sa mga sanggol nang hindi bababa sa 5 buwan pagkatapos maibigay.

Mayroon bang anumang panganib o side effect sa nirsevimab?

Kasama sa maliliit na side effect ang pamumula at pamamaga sa bahaging iniksyunan at banayad na pamamantal. Wala pang naiulat na malubhang side effect.

Aling opsyon ang inirerekomenda?

Depende. Ang mga babaeng nakatanggap ng bakuna sa Abryso noong nakaraang pagbubuntis at muling buntis ay hindi dapat kumuha ng isa pang pagbabakuna sa Abryso. Sa halip, ang kanilang mga sanggol ay dapat tumanggap ng nirsevimab o clesrovimab kung sila ay ipinanganak sa panahon ng RSV.

Ang mga babaeng hindi pa nakakakuha ng Abryso dati ay maaaring makakuha ng Abryso mula 32 hanggang 36 na linggo ng pagbubuntis sa panahon ng RSV. O ang kanilang sanggol ay maaaring makatanggap ng nirsevimab o clesrovimab mula sa kapanganakan hanggang sa edad na 8 buwan.

Ligtas at mabisang paraan ang bakunang Abryso RSV na ibinigay sa panahon ng pagbubuntis at ang mga antibody na gamot ng sanggol na nirsevimab (Beyfortus) at clesrovimab (Enflonsia) ay kapwa ligtas at mabisang paraan para maiwasan ang sakit na dulot ng RSV sa mga sanggol. Narito ang paghahambing ng dalawang opsyon:

	Abrysvo (Bakuna laban sa RSV na ibinibigay sa panahon ng pagbubuntis)	Nirsevimab (Beyfortus) Clesrovimab (Enflonsia) (Antibody na iniksiyon laban sa RSV na ibinibigay para sa mga sanggol)
Para kanino ito?	Mga buntis na kababaihan na hindi nakatanggap ng Abrysvo sa nakaraang pagbubuntis Binibigay mula sa 32 hanggang 36 na linggo ng pagbubuntis sa panahon ng RSV (Setyembre 1 hanggang Enero 31)	■ Mga sanggol hanggang 8 buwang papasok sa kanilang unang panahon ng RSV, AT ■ Mga sanggol at mga batang hanggang 8 – 19 buwan papasok sa kanilang pangalawang panahon ng RSV
Gaano ito kabisa sa pagpigil sa malubhang RSV sa mga sanggol?	Binabawasan ang malubhang RSV sa mga sanggol ng 70-80% nang hindi bababa sa 6 na buwan pagkatapos ng kapanganakan Binabawasan ang panganib ng mga sanggol na ma-ospital dahil sa RSV ng 50% ng 6 na buwan man lang pagkatapos ng kapanganakan	Binabawasan ang malubhang RSV sa mga sanggol ng 70-80% nang hindi bababa sa 5 na buwan pagkatapos ng kapanganakan Binabawasan ang panganib ng mga sanggol na ma-ospital dahil sa RSV ng 80-90% sa loob ng 5 buwan ng kapanganakan
Ano ang mga side effect?	Pananakit sa bahaging iniksiyunan, pananakit ng ulo, pananakit ng kalamnan, pagduduwal, at lagnat	Pamamantal at pananakit ng bahaging iniksiyunan
Ano ang mga benepisyo?	■ Ang sanggol ay ipinanganak na protektado laban sa RSV, dahil ang mga antibodies ay ipinasa mula sa ina patungo sa sanggol bago ipanganak . ■ Maaaring magbigay ang Abrysvo ng mas mahusay na proteksyon laban sa mga variant ng RSV kaysa sa nirsevimab. ■ Binabawasan nito ang bilang ng mga iniksiyong nakukuha ng sanggol. ■ Maaaring may patuloy na proteksyon sa pamamagitan ng pagpapasuso.	Ang proteksiyon mula sa nirsevimab o clesrovimab ay maaaring mas pangmatagalan kaysa sa Abrysvo.

Maiikling Kaalaman

- Ang RSV ay maaaring magdulot ng malubhang karamdaman sa mga sanggol, lalo na sa mga wala pang 6 na buwan, kahit na sa mga malusog. Ang pagbabakuna laban sa RSV sa panahon ng pagbubuntis o pagbibigay sa bagong panganak ng isang RSV-specific na antibody na gamot ay maaaring makatulong na protektahan ang mga sanggol mula sa malubhang karamdaman.
- Mayroong dalawang paraan para protektahan ang mga sanggol mula sa RSV:
 - Isang bakuna (Abrysvo) na ibinigay sa ina sa panahon ng pagbubuntis, o
 - Isang iniksyon (nirsevimab o clesrovimab) na ibinigay sa sanggol
- Ang bakunang RSV na Abrysvo ay inirerekomenda para sa mga buntis na kababaihan mula sa 32 hanggang 36 na linggo ng pagbubuntis sa panahon ng RSV, na karaniwang tumatagal mula Setyembre 1 hanggang Enero 31 sa Amerika.
- Gumagana ang Abrysvo sa immune system ng katawan upang lumikha ng mga RSV antibody na dumadaan sa inunan, na nagbibigay sa mga sanggol ng proteksiyon laban sa RSV.
- Binabawasan ng Abrysvo ang panganib ng malubhang komplikasyon ng RSV ng 70% at pagka-ospital ng 67% sa loob ng anim na buwan pagkatapos ng pagkakapanganak sa kanila.
- Ang isa pang paraan upang maiwasan ang RSV sa mga sanggol ay ang pagbibigay ng monoclonal antibody, alinman sa nirsevimab o clesrovimab, pagkatapos ng panganganak. Ang gamot na ito ay lubos ding mabisa sa pagpigil sa malubhang sakit na RSV sa mga bagong silang at mga sanggol.

[CDC: RSV Vaccine Guidance for Pregnant Women](#)

[CDC: RSV in Infants and Young Children](#)

[MotherToBaby: Respiratory Syncytial Virus \(RSV\) Vaccine \(Abrysvo\)](#)

Talasalitaan:

Mga Antibody: Mga protinang ginawa ng immune system bilang tugon sa isang sangkap mula sa labas ng katawan, tulad ng isang virus.

Immune system: Ang mga selula at organ na nagpoprotekta sa katawan laban sa mga sangkap mula sa labas ng katawan, tulad ng mga bacteria at virus.

Monoclonal antibody: Isang antibody na ginawa sa laboratoryo na maaaring ibigay upang makatulong na maiwasan o mabawasan ang kalubhaan ng ilang sakit.

Inunan: Isang espesyal na organ na nabubuo sa panahon ng pagbubuntis. Pinapayagan nito ang paglipat ng mga sustansya, antibody, at oxygen sa fetus. Gumagawa din ito ng mga hormone na nagpapanatili sa pagbubuntis.

In-update Agosto 2025

Ang dulugang ito ay suportado ng kasunduang pagtutulungan ng Society for Maternal-Fetal Medicine (SMFM) at Centers for Disease Control and Prevention (CDC) *CDC-RFA-DD-23-0004 Enhancing Partnerships to Address Birth Defects, Infant Disorders and Related Conditions, and the Health of Pregnant and Postpartum People*. Ang mga pananaw na pinahiwatig ng mga may-akda ay hindi kailangang sumalamin sa mga opisyal na patakaran ng Department of Health and Human Services o kumakatawan sa pag-endorso ng Pamahalaan ng U.S..