

# Vắc-xin Vi-rút Thể Hợp Bào Gây Bệnh Lý Hô Hấp (RSV)

## CHUỖI GIÁO DỤC BỆNH NHÂN

Vi-Rút Thể Hợp Bào Gây Bệnh Lý Hô Hấp (Respiratory Syncytial Virus) hay RSV thường gây ra các triệu chứng như cúm nhẹ, nhưng vi-rút có thể dẫn đến bệnh nặng ở một số trường hợp. Trẻ em dưới 5 tuổi, đặc biệt là trẻ em từ 6 tháng tuổi trở xuống, dễ bị bệnh nặng nhất nếu trẻ bị nhiễm RSV, ngay cả khi trẻ khỏe mạnh. Mỗi năm, hàng ngàn trẻ nhỏ phải nhập viện vì ốm do RSV.

Có hai cách để bảo vệ trẻ nhỏ chống lại RSV:

- Phụ nữ mang thai có thể tiêm vắc-xin RSV (Abrysvo) từ tuần 32 đến 36 của thai kỳ trong mùa RSV (bắt đầu từ 1 Tháng Chín và kéo dài đến 31 Tháng Giêng ở hầu hết các vùng tại Hoa Kỳ),  
HOẶC
- Trẻ sơ sinh sinh từ tháng 10 đến tháng 3 có thể được tiêm một **liều kháng thể đơn dòng** nhắm vào RSV, có thể là nirsevimab (Beyfortus) hoặc clesrovimab (Enflonia). Cả hai loại thuốc này đều lý tưởng khi trẻ mới sinh, trong khi trẻ vẫn còn ở bệnh viện, nhưng cũng có thể dùng sau khi trẻ về nhà, đến khi trẻ được 8 tháng tuổi. Ngoài ra, trẻ sơ sinh sinh từ tháng 4 đến tháng 9, trước khi mẹ tiêm vắc-xin RSV, có thể được tiêm nirsevimab hoặc clesrovimab vào tháng 10, khi mùa RSV bắt đầu.

Hầu hết trẻ sơ sinh không cần vắc-xin từ mẹ lẫn kháng thể đơn dòng.

### Abrysvo là gì?

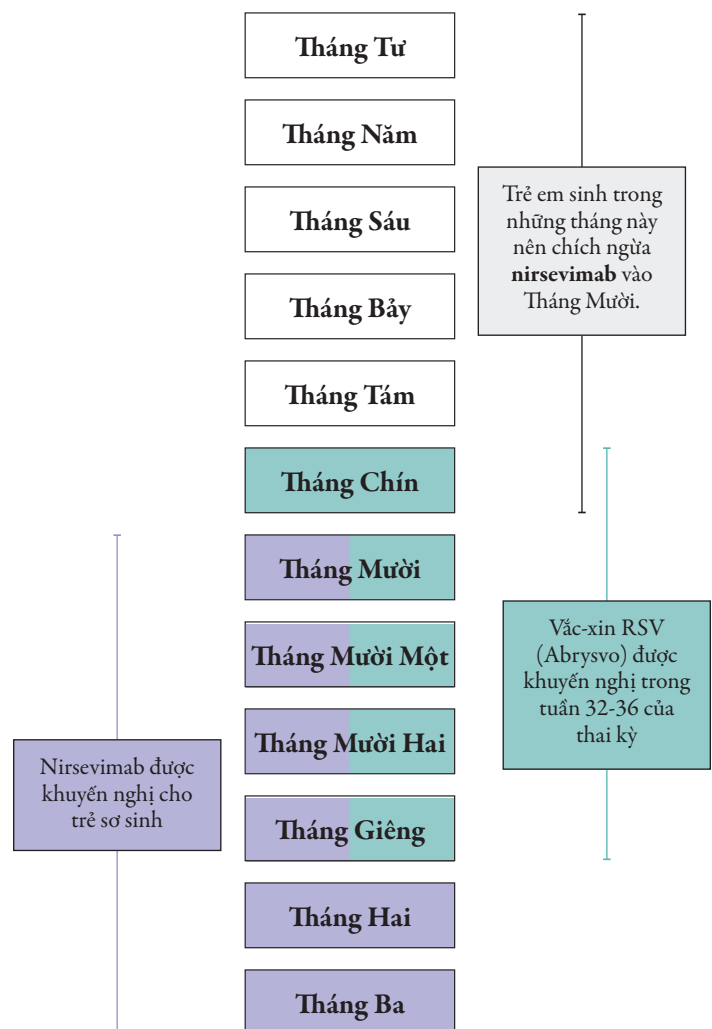
Abrysvo là vắc-xin RSV được phê duyệt cho phụ nữ mang thai và người lớn tuổi. Vắc-xin được chích cho phụ nữ mang thai dưới dạng đơn liều trong tuần 32 đến tuần 36 của thai kỳ trong mùa RSV.

Có một loại vắc-xin RSV khác tên là Arexvy được chích cho người lớn tuổi. Vắc-xin này không được phê duyệt cho phụ nữ mang thai. Chỉ có vắc-xin Abrysvo được FDA phê duyệt sử dụng trong thai kỳ.

### Abrysvo hoạt động như thế nào?

Vắc-xin hoạt động với **hệ thống miễn dịch** của cơ thể quý vị tạo ra **kháng thể** chống lại vi-rút RSV. Khi chủng ngừa vắc-xin trong thai kỳ, những kháng thể được tạo ra trong cơ thể sẽ đi qua **nhau thai** và vào máu của thai nhi. Quá trình này mất khoảng 2 tuần. Khi một phụ nữ mang thai được chích vắc-xin RSV, em bé sẽ được sinh ra với đủ kháng thể để bảo vệ chống lại RSV trong ít nhất 6 tháng đầu đời.

### Thời điểm chích ngừa RSV cho trẻ sơ sinh và phụ nữ mang thai



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

## Abrysvo hiệu quả với người mẹ ở mức độ nào trong phòng ngừa RSV ở trẻ nhỏ?

Các nghiên cứu cho thấy vắc-xin RSV khi được tiêm trong thời kỳ mang thai:

- Giảm 80% nguy cơ mắc bệnh nghiêm trọng do nhiễm RSV ở trẻ sơ sinh trong 3 tháng đầu sau khi sinh, với hiệu quả bảo vệ kéo dài ít nhất 6 tháng.
- Giảm nguy cơ phải nhập viện do RSV ở trẻ sơ sinh trong 6 tháng đầu đời sau sinh đến 67%.

## Có nguy cơ hay tác dụng phụ nào gây ra do Abrysvo không?

Hầu hết các tác dụng phụ phổ biến được báo cáo là đau ở vùng tiêm, đau đầu, đau cơ và buồn ói.

## Kháng thể đơn dòng RSV là gì?

**Kháng thể đơn dòng** được tạo ra trong phòng thí nghiệm. Nó hoạt động giống như kháng thể của cơ thể để chống lại một số bệnh nhất định. Có hai loại thuốc kháng thể hiện hành: nirsevimab (còn gọi là Beyfortus) và clesrovimab (Enflonsia). Cả hai loại vắc-xin này đều được chích cho trẻ sơ sinh sau khi sinh để bảo vệ trẻ khỏi nhiễm RSV và các biến chứng nghiêm trọng của bệnh. Cả hai vắc-xin chủng ngừa này đều đưa kháng thể kháng RSV trực tiếp vào máu của trẻ. Loại vắc-xin này được tiêm cho trẻ em dưới 8 tháng tuổi sinh ra trong mùa RSV hoặc bước vào mùa RSV đầu tiên. Trẻ sơ sinh có thể được sử dụng

nirsevimab hoặc clesrovimab trước khi trẻ rời bệnh viện. Một liều duy nhất của một trong hai loại thuốc này đã được chứng minh là có thể làm giảm nguy cơ mắc bệnh RSV nghiêm trọng ở trẻ sơ sinh trong ít nhất 5 tháng sau khi chích.

## Có nguy cơ tác dụng phụ do nirsevimab không?

Các tác dụng phụ nhẹ bao gồm tấy đỏ và sưng phù ở vùng tiêm và phát ban nhẹ. Chưa thấy có báo cáo nào về tác dụng phụ nghiêm trọng.

## Lựa chọn nào được khuyến nghị?

Điều đó còn tùy thuộc. Phụ nữ đã chích vắc-xin Abrysvo trong lần mang thai trước và đang mang thai lần nữa thì không nên chích vắc-xin Abrysvo lần nữa. Thay vào đó, trẻ sơ sinh nên được dùng nirsevimab hoặc clesrovimab nếu sinh ra trong mùa RSV.

Những phụ nữ chưa từng chích Abrysvo trước đây có thể chích Abrysvo từ tuần thứ 32 đến tuần thứ 36 của thai kỳ trong mùa RSV, HOẶC em bé của họ có thể được chích nirsevimab hoặc clesrovimab từ khi sinh ra cho đến khi được 8 tháng tuổi.

Vắc-xin chủng ngừa Abrysvo RSV trong thai kỳ và chủng ngừa kháng thể cho trẻ sơ sinh nirsevimab (Beyfortus) và clesrovimab (Enflonsia) đều là các cách thức an toàn và hiệu quả trong việc phòng ngừa ốm đau do RSV gây ra ở trẻ sơ sinh. Đây là sự so sánh cho hai lựa chọn:

|                                                                                      | Abrysvo<br>(Vắc-xin RSV chủng ngừa<br>trong thai kỳ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nirsevimab (Beyfortus)<br>Clesrovimab (Enflonsia)<br><br>(Chích kháng thể RSV cho<br>trẻ sơ sinh)                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Đối tượng nhận vắc-xin?</b>                                                       | Phụ nữ mang thai chưa chủng ngừa Abrysvo trong thai kỳ trước<br>Chủng ngừa trong tuần 32 đến 36 tuổi thai trong mùa RSV (1 Tháng 9 đến hết 31 tháng 1)                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Trẻ sơ sinh tới 8 tháng tuổi bắt đầu mùa RSV đầu tiên, VÀ</li> <li>■ Trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ từ 8 – 19 tháng tuổi bắt đầu mùa RSV thứ hai</li> </ul> |
| <b>Hiệu quả của vắc-xin như nào trong việc phòng ngừa RSV nghiêm trọng ở trẻ em?</b> | Giảm 70-80% nguy cơ mắc RSV nghiêm trọng ở trẻ sơ sinh trong ít nhất 6 tháng sau khi sinh<br>Giảm nguy cơ phải nhập viện do RSV ở trẻ sơ sinh đến 50% trong ít nhất 6 tháng sau khi sinh.                                                                                                                                                                                        | Giảm 70-80% nguy cơ mắc RSV nghiêm trọng ở trẻ sơ sinh trong ít nhất 5 tháng sau khi sinh<br>Giảm nguy cơ phải nhập viện do RSV ở trẻ nhỏ trong 5 tháng sau khi sinh đến 80-90%              |
| <b>Các tác dụng phụ là gì?</b>                                                       | Đau ở vùng tiêm, đau đầu, đau cơ, buồn ói và sốt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Phát ban và đau ở vùng tiêm                                                                                                                                                                  |
| <b>Các lợi ích là gì?</b>                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Trẻ sơ sinh được bảo vệ khỏi RSV vì kháng thể đã được truyền từ mẹ sang con trước khi sinh.</li> <li>■ Abrysvo có thể mang lại khả năng bảo vệ tốt hơn chống lại các chủng RSV hơn là nirsevimab.</li> <li>■ Giảm số lần mũi tiêm mà con cái quý vị phải nhận.</li> <li>■ Có thể vẫn có khả năng bảo vệ thông qua bú sữa mẹ.</li> </ul> | Sự bảo vệ từ nirsevimab hoặc clesrovimab có thể có tác dụng dài hơn so với Abrysvo.                                                                                                          |

## Thông Tin Nhanh

- RSV có thể gây bệnh nghiêm trọng ở trẻ sơ sinh, đặc biệt là trẻ dưới 6 tháng tuổi, ngay cả ở những trẻ khỏe mạnh. Chích vắc-xin phòng ngừa RSV trong thời kỳ mang thai hoặc cho trẻ sơ sinh dùng thuốc kháng thể đặc hiệu chống RSV có thể giúp bảo vệ trẻ khỏi bệnh tật nghiêm trọng.
- Có hai cách để bảo vệ trẻ nhỏ chống lại RSV:
  - Vắc-xin (Abrysvo) được tiêm cho người mẹ trong thời kỳ mang thai, hoặc
  - Chích (nirsevimab hoặc clesrovimab) cho trẻ sơ sinh
- Vắc-xin RSV Abrysvo được khuyến nghị cho phụ nữ mang thai trong tuần 32 đến 36 của thai kỳ trong mùa RSV, thường kéo dài từ 1 Tháng Chín đến 31 Tháng Giêng tại Hoa Kỳ.
- Abrysvo làm việc với hệ miễn dịch của quý vị để tạo kháng thể RSV được chuyển qua nhau thai, cho con quý vị được bảo vệ khỏi RSV sau sinh.
- Abrysvo giảm 70% nguy cơ biến chứng nghiêm trọng do RSV và giảm 67% tỷ lệ nhập viện trong vòng sáu tháng sau khi sinh.
- Một cách khác để ngăn ngừa RSV ở trẻ sơ sinh là tiêm kháng thể đơn dòng, nirsevimab hoặc clesrovimab, sau khi sinh. Thuốc loại này cũng có hiệu quả cao trong việc ngăn ngừa bệnh RSV nghiêm trọng ở trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ.

[Cơ Quan Kiểm Soát và Phòng Ngừa Dịch Bệnh \(Centers for Disease Control and Prevention, CDC\): Chủng Ngừa Vắc-xin RSV cho Phụ Nữ Mang Thai](#)

[Cơ Quan Kiểm Soát và Phòng Ngừa Dịch Bệnh \(Centers for Disease Control and Prevention, CDC\): RSV ở Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Nhỏ](#)

[MotherToBaby: Vắc-xin Vi-rút Thể Hợp Bào Gây Bệnh Lý Hô Hấp \(RSV\) \(Abrysvo\)](#)

## Thuật ngữ:

**Kháng thể:** Protein được hệ miễn dịch tạo ra để phản ứng với một vật thể lạ, chẳng hạn như vi-rút.

**Hệ miễn dịch:** Các tế bào và các cơ quan bảo vệ cơ thể khỏi các vật thể lạ, chẳng hạn như vi khuẩn và vi-rút.

**Kháng thể đơn dòng:** Một loại kháng thể được tạo ra trong phòng thí nghiệm có thể được sử dụng để giúp ngăn ngừa hoặc làm giảm mức độ nghiêm trọng của một số bệnh.

**Nhau thai:** Một cơ quan đặc biệt được tạo ra trong thai kỳ. Cơ quan này giúp truyền các chất dinh dưỡng, kháng thể và oxy cho thai nhi. Cơ quan này cũng sản sinh nội tiết tố duy trì thai kỳ.

## Cập Nhật Tháng Tám 2025

Tài nguyên này được hỗ trợ bởi thỏa thuận hợp tác của Hiệp Hội Y Học Mẹ và Thai Nhi (SMFM) và Trung Tâm Kiểm Soát và Phòng Ngừa Dịch Bệnh (CDC) CDC-REa-DD-23-0004 *Tăng cường quan hệ đối tác để giải quyết các khuyết tật bẩm sinh, rối loạn ở trẻ sơ sinh và các tình trạng liên quan, cũng như sức khỏe của phụ nữ mang thai và sau sinh.* Quan điểm do tác giả trình bày không nhất thiết phản ánh chính sách chính thức của Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh cũng như không đại diện cho chứng thực của Chính phủ Hoa Kỳ.