

MASTERCLASS VSR

DE LA DOVEZI LA PRACTICĂ

PREVENȚIA VSR
PRIN IMUNIZARE MATERNĂ



COMUNICAT DE PRESĂ

Debutul sezonului VSR în România

Protecția sugarilor începe cu o conversație purtată la timp

BUCUREȘTI • 24 SEPTEMBRIE 2026

Odată cu apropierea perioadei de circulație intensă a virusului sincițial respirator (VSR), **Societatea Națională de Medicină Familiei/Medicină Generală (SNMF)** și **Societatea de Obstetrică-Ginecologie din România (SOGR)**, împreună cu **experți din pediatrie și comunicare**, atrag atenția asupra impactului VSR în primele luni de viață și subliniază importanța informării timpurii a familiilor cu privire la opțiunile de prevenție disponibile.

VSR este una dintre principalele cauze de bronșiolită și de spitalizare pentru infecții respiratorii acute la sugari. Impactul bolii depășește episodul de infecție acută, fiind asociat cu utilizarea frecventă a serviciilor medicale și cu o povară importantă pentru familii și sistemul de sănătate.

Deși infecția poate apărea la orice vârstă, sugarii reprezintă grupa cea mai frecvent afectată de complicațiile care necesită îngrijire medicală și spitalizare.

În România, se estimează anual aproximativ 5.107 spitalizări asociate VSR la sugarii sub 6 luni.

Incidența estimată este de 68,8 la 1.000 la vârsta de 0–2 luni și de 37,7 la 1.000 la vârsta de 3–5 luni.

Cinci perspective, un obiectiv comun: protecția sugarilor



„Prevenția VSR presupune un efort multidisciplinar, care începe în perioada sarcinii și continuă după naștere. Colaborarea dintre obstetrician-ginecolog, medicul de familie, neonatolog și pediatru poate facilita informarea familiei și integrarea măsurilor de prevenție în parcursul de îngrijire al mamei și copilului.”

Conf. Dr. Gindrovel Dumitra

Coordonator de curs · Medicină de familie



„Primele luni de viață reprezintă perioada de vulnerabilitate maximă în fața VSR, când sunt întâlnite cele mai grave forme de boală. Este important ca părinții să știe că majoritatea copiilor spitalizați din cauza infecției grave cu VSR sunt copii sănătoși, născuți la termen, și că virusul sincițial respirator nu circulă doar iarna. De aceea, protecția sugarilor împotriva VSR trebuie asigurată din timp.”

Prof. Dr. Mihai Craiu

Pediatrie



„Vaccinarea maternă reprezintă prima oportunitate de prevenție a VSR pentru viitorul sugar. Consultațiile prenatale oferă cadrul potrivit pentru discutarea acestei opțiuni, astfel încât familia să poată lua o decizie informată înainte de naștere.”

Prof. Dr. Radu Vlădăreanu

Coordonator de curs · Obstetrică-ginecologie



„Prevenția VSR nu începe la prima infecție respiratorie, ci cu o conversație purtată la timp. Medicul de familie poate avea un rol important în informarea familiei încă din perioada sarcinii și în orientarea acestora către opțiunile de prevenție disponibile.”

Dr. Cosmina Berbecel

Medicină de familie



„Încrederea nu se construiește printr-un mesaj standard, ci printr-o conversație în care preocupările gravidei sunt ascultate și discutate fără presiune. Informația medicală explicată într-un limbaj accesibil, echilibrat, care prezintă corect beneficiile, condiționările și pașii concreți va contribui întotdeauna la creșterea încrederii pacientei în personalul medical. Iar o decizie de prevenție informată este mult mai probabilă atunci când persoana simte că întrebările sale sunt ascultate și că primește răspunsuri clare, adaptate nevoilor sale.”

Mirela Mustață

Expert comunicare



Masterclass VSR „De la dovezi la practică — Prevenția VSR prin imunizare maternă”, 24 septembrie 2026.

Două strategii de imunizare pentru protecția sugarilor

Prevenția formelor severe de boală asociată cu VSR la sugari se poate realiza prin două strategii de imunizare, cu mecanisme și momente de administrare diferite. Alegerea abordării se face împreună cu medicul, în funcție de contextul sarcinii și al nașterii, de recomandările aplicabile și de accesul la una dintre cele două opțiuni.

ÎN SARCINĂ

Vaccinarea maternă împotriva VSR

Vaccinul este administrat în timpul sarcinii, în fereastra gestațională recomandată, între 24 și 36 de săptămâni. Anticorpii produși de gravidă sunt transferați transplacentar și pot oferi sugarului protecție încă de la naștere. Pentru un transfer adecvat al anticorpilor, este important să existe minimum 14 zile între vaccinare și naștere.

DUPĂ NAȘTERE

Anticorpi monoclonali împotriva VSR

Anticorpii monoclonali sunt administrați direct sugarului și oferă protecție pasivă împotriva VSR. Aceștia includ anticorpi cu durată scurtă de acțiune, administrați lunar la sugarii cu risc crescut, și anticorpi cu durată lungă de acțiune, administrați o singură dată pentru protecție pe durata unui sezon VSR.

MESAJE PENTRU FAMILII

Ce este important să știe viitorii părinți

- 1 În timpul consultațiilor prenatale:** riscul VSR în primele luni de viață și posibilitatea planificării vaccinării materne în fereastra recomandată.
- 2 După naștere:** oportunitatea protecției directe a sugarului printr-un anticorp monoclonal, în funcție de recomandările aplicabile și situația clinică a sugarului.
- 3 Măsurile suplimentare:** igiena mâinilor, evitarea contactului apropiat cu persoane cu simptome respiratorii, aerisirea spațiilor și igiena respiratorie.

Semne care necesită evaluare medicală rapidă

Dificultăți de respirație, alimentație insuficientă, episoade de apnee, somnolență neobișnuită sau modificarea culorii tegumentelor.



Sesiunile științifice și dezbaterile multidisciplinare din cadrul masterclass-ului, Courtyard by Marriott Bucharest Floreasca.

Prezentul comunicat este emis de Societatea Națională de Medicina Familiei/Medicină Generală (SNMF) și Societatea de Obstetrică și Ginecologie din România (SOGR), împreună cu un grup multidisciplinar de experți, cu obiectivul de a crește gradul de informare privind prevenția VSR la sugari și de a susține dialogul dintre familii și profesioniștii din sănătate.