

Anche nella stagione 2025-26 la Regione Emilia-Romagna offre gratuitamente a tutti i nuovi nati in stagione epidemica (agosto 2025 - marzo 2026) la profilassi con anticorpi monoclonali per prevenire la bronchiolite da virus respiratorio sinciziale.

Per maggiori informazioni visita la pagina internet dedicata inquadrando il QRCode



**Cari genitori, vi invitiamo ad aderire a questa campagna di prevenzione!
Non private il vostro bambino/a di questa grande opportunità.**

**PER QUALSIASI DUBBIO È
POSSIBILE RIVOLGERSI AI
PROFESSIONISTI DEL PUNTO
NASCITA O AL PEDIATRA DI
FAMIGLIA.**

BRONCHIOLITE DA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE (VRS)

**PROTEGGI IL TUO BAMBINO
NEL PRIMO ANNO DI VITA**



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

PREVENIRE LA BRONCHIOLITE

LA NUOVA PROFILASSI CON ANTICORPI MONOCLONALI

Non esiste una terapia specifica e mirata contro la bronchiolite in fase acuta. La **prevenzione** quindi è l'unica arma oggi disponibile per proteggere il tuo bambino.

L'introduzione di un nuovo anticorpo monoclonale, chiamato **Nirsevimab**, ha cambiato la storia di questa grave patologia.

Non si tratta di una vaccinazione, ma di un farmaco di nuova generazione, un anticorpo monoclonale, che agisce come gli anticorpi del nostro sistema immunitario, progettato per riconoscere e neutralizzare il Virus Respiratorio Sinciziale (VRS), impedendogli di infettare le cellule delle vie respiratorie.

QUANDO E COME VIENE SOMMINISTRATO IL FARMACO?

La Regione Emilia-Romagna offre, gratuitamente e su base volontaria, la profilassi a tutti i nuovi nati nella stagione a maggior rischio di ammalarsi, cioè in autunno/inverno (agosto 2025 - marzo 2026).

Per proteggere il bimbo fin dai primi giorni di vita, Nirsevimab viene somministrato in ospedale, prima della dimissione, mediante una semplice iniezione intramuscolare.

Per i bambini nati in agosto la somministrazione sarà effettuata nei mesi di settembre-ottobre, sempre nel punto nascita, previo appuntamento fissato già al momento della dimissione.

PERCHÉ ADERIRE ALLA CAMPAGNA DI PROFILASSI?

Il Nirsevimab è un farmaco:

SICURO: il farmaco si è dimostrato sicuro, privo di rilevanti effetti collaterali; sono possibili modeste reazioni come lieve arrossamento cutaneo nella sede di iniezione e leggera febbre.

EFFICACE: studi scientifici nazionali ed europei hanno dimostrato che la profilassi riduce significativamente il rischio di sviluppare forme gravi di bronchiolite e di ricoveri ospedalieri (oltre l'80% nell'ultima stagione in Emilia-Romagna).

FACILE DA SOMMINISTRARE: la profilassi richiede una singola somministrazione, che protegge il bambino per almeno 5-6 mesi.

COS'È LA BRONCHIOLITE

La bronchiolite è una **infezione delle vie respiratorie** che colpisce soprattutto i bambini piccoli (sotto i 2 anni di età) ed è causata principalmente da un virus, il virus respiratorio sinciziale (VRS).

A differenza degli adulti e dei bambini più grandi, che a volte possono contrarre infezioni da VSR senza sintomi, nel bambino piccolo **il VRS causa spesso sintomi più o meno importanti:** raffreddore, febbre e tosse fino a difficoltà a respirare, affanno, apnee, inappetenza, disidratazione. Nei casi più gravi può comparire anche una **grave difficoltà respiratoria** che può rendere necessario il ricovero in ospedale e talora anche in Terapia Intensiva.

Inoltre, spesso i bambini che contraggono la bronchiolite sviluppano una particolare suscettibilità ad altre infezioni con possibile sviluppo di altre malattie respiratorie.

LA BRONCHIOLITE
RAPPRESENTA LA PRIMA
CAUSA DI RICOVERO IN
OSPEDALE NEL PRIMO ANNO DI VITA
DEL BAMBINO E PUÒ CAUSARE
DANNI POLMONARI CRONICI.