Lausunto nirsevimabin käytöstä imeväisikäisten RSV-infektioiden ehkäisemiseksi Suomessa

Lasten infektiolääkärit ja lastenallergologit ovat laatineet kattavan ja ajantasaisimpaan tutkimustietoon perustuvan yhteenvedon, joka tukee nirsevimabin käyttöä kustannusvaikuttavana ja lasten terveyttä merkittävästi parantavana ratkaisuna RSV-infektion ehkäisyssä alle 6 kuukauden ikäisillä imeväisillä RSV-epidemiakauden aikana (1.10.–31.3.).

Lasten infektiolääkärit korostavat RSV-infektioiden huomattavaa tautitaakkaa, erityisesti imeväisiä koskevaa sairaalahoito- ja tehohoitotarvetta sekä nirsevimabin osoitettua tehoa ja hyvää turvallisuusprofiilia. Lastenallergologit tuovat esiin lisäksi nirsevimabin odotettavissa olevan pitkän aikavälin hyödyn (3–6 vuoden seurannassa) astman kaltaisten oireiden ja muiden hengitystiesairauksien ehkäisyssä.

Näiden asiantuntija-arvioiden perusteella Allergia-, iho- ja astmaliitto pitää nirsevimabin laajaa ja kansallista käyttöönottoa perusteltuna ja tukee vahvasti sen sisällyttämistä osaksi kansallista immunisaatio-ohjelmaa.

Perustelut suositukselle

Allergia-, iho- ja astmaliitto kannattaa nirsevimabin laajaa käyttöä alle 6 kuukauden ikäisillä imeväisillä erityisesti seuraavista syistä:

1. Merkittävä akuutti tautitaakka
   RSV-infektiot ovat yleisiä ja erityisen vakavia vastasyntyneillä ja pienillä lapsilla. Alle 6 kuukauden ikäiset imeväiset ovat erityisen alttiita vakaville alahengitystieinfektioille, kuten bronkioliitille ja keuhkokuumeelle, jotka voivat johtaa sairaalahoitoon ja joissain tapauksissa olla hengenvaarallisia.
2. Terveydenhuollon kuormitus
   Lasten hengitysvaikeudet ovat yksi tavallisimmista lasten sairaalahoitoon ja merkittävään tehohoitoon johtavista syistä. RSV-epidemiat kuormittavat vuosittain voimakkaasti erikoissairaanhoitoa ja perusterveydenhuoltoa.
3. Pitkäaikaisvaikutukset ja kustannukset
   Akuuttiin RSV-infektioon ja sen mahdollisiin pitkäaikaisvaikutuksiin, kuten toistuviin vinkunaoireisiin ja astman kehittymiseen, liittyvät kustannukset ovat merkittävät niin terveydenhuollolle kuin perheille.
4. Kustannusvaikuttavuus
   Taloudelliset arviot osoittavat, että nirsevimabi on kustannusvaikuttava ehkäisykeino, erityisesti silloin kun annoshinta on kohtuullinen. Sairaalahoitojen, tehohoidon ja RSV:n jälkitautien väheneminen tekee laajemmasta käytöstä taloudellisesti perustellun ratkaisun.

5. Teho, turvallisuus ja käytännöllisyys
   Nirsevimabi on käytännöllinen, turvallinen ja tehokas RSV-infektion estohoito. Valmistetta käytetään jo laajasti useissa maissa osana kansallisia suosituksia tai ohjelmia.
6. Eettiset näkökohdat ja yhdenvertaisuus
   Tasa-arvoisen terveydenhuollon näkökulmasta on perusteltua tarjota suoja RSV-infektiota vastaan kaikille alle 6 kuukauden ikäisille imeväisille riippumatta syntymäajankohdasta, asuinpaikasta tai perheen sosioekonomisesta tilanteesta.
7. Epidemiologinen tilanne
   RSV-epidemioiden ajoitus ja voimakkuus vaihtelevat vuosittain. Laajempi ja ennakoiva immunisaatiosuoja auttaa hallitsemaan epidemioita ja vähentämään terveydenhuollon kuormitusta erityisesti RSV-kausien aikana.

Edellä esitettyjen lääketieteellisten, kansanterveydellisten, taloudellisten ja eettisten perusteiden pohjalta Allergia-, iho- ja astmaliitto esittää, että Palko päivittäisi nirsevimabia koskevan suosituksensa seuraavasti:

- Suositus olisi voimassa toistaiseksi, eikä vain rajattuna yksittäiseen epidemiakauteen
- Nirsevimabia voitaisiin käyttää 6 kuukauden ikään saakka (nykyisen 3 kuukauden ikärajan sijaan)
- Suositus yhdenmukaistettaisiin muiden maiden käytäntöjen ja lastenlääkäreiden asiantuntijasuositusten kanssa

Ikärajan nostaminen 6 kuukauteen mahdollistaisi RSV:n aiheuttaman tautitaakan merkittävän lisävähentämisen, ehkäisisi sairastumisia tehokkaammin ja vapauttaisi terveydenhuollon resursseja muuhun hoitotyöhön. Samalla se tukisi lasten terveyttä myös pidemmällä aikavälillä.

Allergia-, iho- ja astmaliitto suosittelee nirsevimabin mahdollisimman nopeaa ja laajaa käyttöönottoa alle 6 kuukauden ikäisille imeväisille jo seuraavalle RSV-epidemiakaudelle.

16.4.2026