

Stanovisko České vakcinologické společnosti, Odborné společnosti praktických dětských lékařů, České pediatrické společnosti, Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologie, Společnosti infekčního lékařství ČLS JEP a Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost k šíření poplašné zprávy o vadné šarži a škodlivosti imunizace proti infekcím RSV

Šířená zpráva o „vadné šarži“ protilátek proti infekcím respiračním syncytiálním virem (RSV), úmrtích v ČR a plošném zákazu jejich podávání není podložena žádnými oficiálními informacemi, na základě našich informací je nepravdivá.

RSV infekce patří k nejčastějším infekčním příčinám úmrtí v kojeneckém věku. Odborné společnosti naopak uvádějí, že nirsevimab (Beyfortus) je doporučená a od roku 2025 hrazená prevence pro novorozence a kojence v jejich první RSV sezóně. Monoklonální protilátka nirsevimab prokázala vysokou účinnost v prevenci těžkých průběhů RSV infekcí. Podání se řídí přesnými indikačními postupy a je určeno zejména k ochraně dětí před závažným průběhem RSV, který je v této věkové skupině častou příčinou hospitalizací.

Odborné zdroje také potvrzují, že RSV každoročně způsobuje významné onemocnění malých dětí, včetně mnoha hospitalizací, a preventivní podání monoklonálních protilátek vede k významnému snížení rizika závažného průběhu. V ČR bylo za období roku 2017–2022 nahlášeno 22 úmrtí u kojenců v souvislosti s onemocněním RSV.

Žádný plošný zákaz podávání protilátek proti RSV v ČR vyhlášen nebyl a tvrzení o utajovaných úmrtích po očkování v ČR neodpovídá informacím odborných společností ani zdravotnických autorit. Nepravdivé je i tvrzení bagatelizující rizika spojená s RSV infekcí u novorozenců a kojenců. V České republice byly bezpečně podány desítky tisíc dávek. Celosvětově byly již podány miliony dávek nirsevimabu bez zaznamenaných významných bezpečnostních signálů.

22.1. 2026