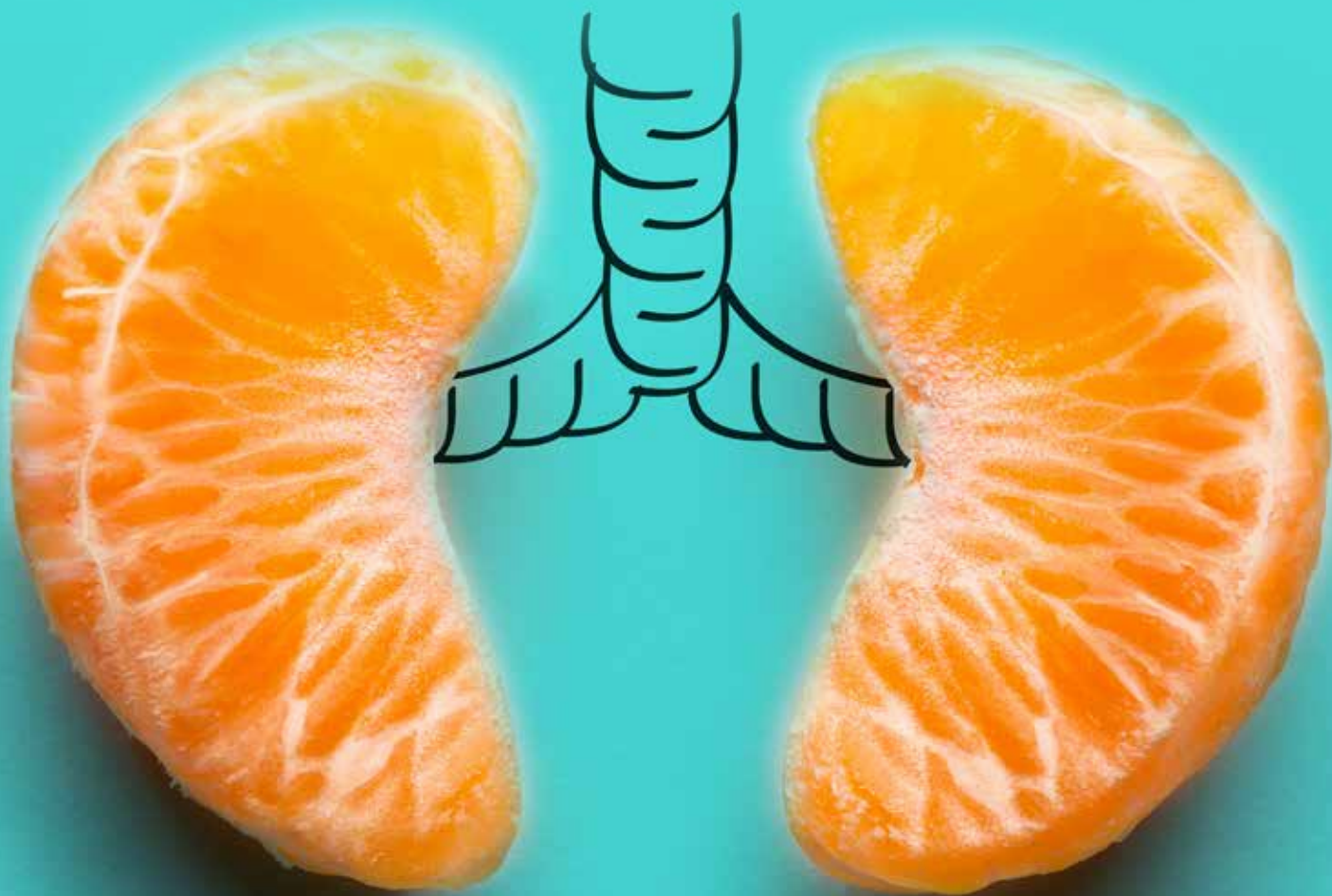


WIE IS ER BANG VOOR
RSV?



Het respiratoir syncytieel virus,
kortweg RSV, zorgt elk jaar opnieuw
voor luchtwegproblemen bij baby's.
Maar niet alleen de allerkleinsten
krijgen ermee te maken.

TEKST: EVELIEN HEEREN

Als baby's een loopneus hebben en hard beginnen hoesten, ben je maar beter extra waakzaam. Hun 'verkoudheid' zou kunnen wijzen op een beginnende infectie met RSV, een vaak voorkomend virus dat luchtweg-infecties veroorzaakt. Elk kind van twee kwam er al mee in aanraking. Bij oudere kinderen en volwassenen beperkt de infectie zich meestal tot een flinke verkoudheid en verdwijnt ze spontaan na een paar dagen, maar bij jonge kinderen kan ze evolueren naar het ernstigere RSV-bronchiolitis.

BRONCHIOLITIS

"Bij bronchiolitis zijn niet alleen de bovenste luchtwegen, maar ook de kleinste luchtwegtakjes, de bronchiolen, geïnfecteerd", vertelt prof. dr. Marijke Proesmans, kinderlongarts in UZ Leuven. "Voorals kerstbaby's, ex-premature baby's en jonge kinderen met een aangeboren hart- of longafwijking zijn er erg vatbaar voor." Kinderen met een RSV-infectie hebben vaak koorts, een vervelende hoest, een verstopte neus en een versnelde en belaste ademhaling, waardoor ze prikkelbaar zijn.

Dringt ziekenhuisopname zich altijd op? "Gelukkig niet. Maar door hun moeilijke ademhaling hebben sommige baby's zuurstoftekort of raken ze uitgeput. Voeding lukt soms niet meer goed, met risico op uitdroging, en heel jonge zuigelingen kunnen gevaarlijke adempauzes hebben. In die gevallen is ziekenhuisopname wél noodzakelijk."

Voor veel ouders en zorgverleners is RSV een frustrerende infectie, omdat er voorlopig geen vaccin noch een gerichte behandeling bestaat. "In het ziekenhuis detecteert een monitor adempauzes en zuurstoftekort. We zorgen ook voor voldoende vocht via sondevoeding of een infuus, en geven zo nodig zuurstoftherapie, maar de genezing versnellen kunnen we niet", legt professor Proesmans uit. RSV kan het hele jaar voorkomen, maar het is wel een typisch wintervirus, zoals het griep- en verkoudheidsvirus. In dat seizoen verspreiden virale infecties zich sneller, omdat je meer binnenshuis zit en elkaar zo makkelijker besmet. Tussen november en februari, met een piek tijdens de feestdagen, zijn daardoor veel kamers in het kinderziekenhuis bezet.



"Tussen november en februari zijn veel kamers in het kinderziekenhuis bezet"

Prof. dr. Marijke Proesmans



HOU RSV OP EEN AFSTAND

RSV is bijzonder besmettelijk. Je krijgt het virus door direct contact met besmette voorwerpen en mensen, bijvoorbeeld door knuffelen, zoenen of via besmette handen. Het virus dringt het lichaam binnen via de slijmvliezen van neus en keel. Een paar gouden regels om RSV op een afstand te houden.

- Gebruik papieren zakdoekjes om je neus te snuiten en gooi ze daarna meteen in de vuilnisbak.
- Hou als je hoest of niest altijd je hand voor je mond.
- Was áltijd je handen voor je baby's aanraakt en na elke keer hoesten, snuiten of niezen.

LEVENSLANG

In ontwikkelingslanden ligt het sterftecijfer door RSV nog altijd hoog, in onze contreien is overlijden heel uitzonderlijk bij kinderen die verder geen gezondheidsproblemen hebben. Ben je voorgoed van het vervelende virus af, eens je het hebt doorgemaakt? "Helaas, RSV is niet zoals een kinderziekte. Maak je bijvoorbeeld de windpokken door, dan ben je immuun voor de rest van je leven. Voor RSV gaat die vlieger niet op: als je pech hebt, krijg je het virus elke winter opnieuw." Zo raken bijvoorbeeld veel ouders van jonge kinderen met RSV zelf besmet. Zij ervaren de infectie als een lelijke verkoudheid of een milde bronchitis, maar hebben geen koorts en kunnen gewoon gaan werken. Bejaarden en volwassenen die een longtransplantatie ondergingen, kunnen door RSV daarentegen wel weer ernstig ziek zijn. "Hoogbejaarden hebben vaak al kwetsbaarheden zoals diabetes of chronisch hartfalen, waardoor een extra RSV-infectie vaak een zware tol eist. Bij patiënten met een longtransplantatie kan RSV zelfs leiden tot afstoting van de transplantlong."

ONDERZOEK

De zoektocht naar een behandeling voor of een vaccin tegen RSV zit de laatste jaren in een stroomversnelling. Het inzicht dat het virus niet alleen bij kinderen ziekte veroorzaakt, speelt daar een rol in. "Daardoor is er veel meer wetenschappelijke belangstelling. Zo wordt momenteel uitgezocht of het een idee is om zwangere vrouwen te vaccineren tegen RSV. Een boreling is in zijn eerste levensweken het kwetsbaarst, maar je kunt hem nog niet actief vaccineren. Via zijn mama zou hij wel de nodige antistoffen en dus bescherming kunnen krijgen." UZ Leuven neemt ook deel aan twee studies die intensief zoeken naar een medicijn dat het virus te lijf gaat en de genezing versnelt. "We beseffen dat het voor veel ouders niet eenvoudig is om hun baby te laten deelnemen aan een studie als hij ziek is, maar enkel zo kunnen we in de toekomst tot een goed medicijn komen voor deze vaak voorkomende infectie." 