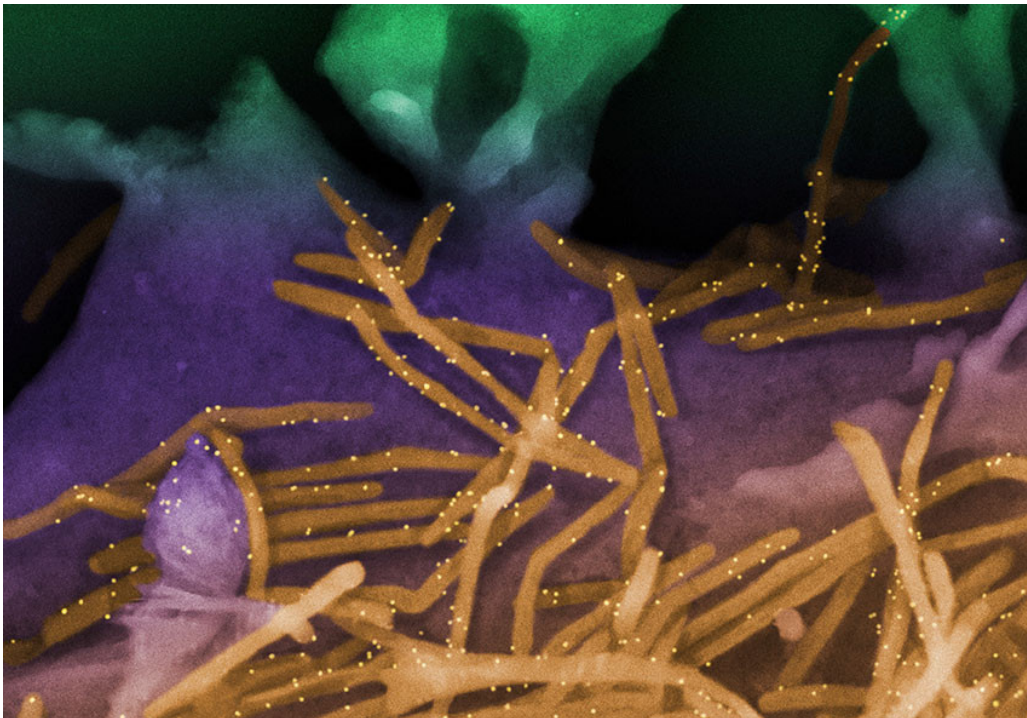

Nytt forebyggende legemiddel mot RS-virus

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

KRISTOFFER BRODWALL

Barne- og ungdomsklinikken
Haukeland universitetssjukehus

Nirsevimab, et monoklonalt antistoff, reduserer antall sykehusinnleggelser forårsaket av RS-virus blant spedbarn.



Farget elektronmikrografi av RS-viruspartikler i lungecelle. Foto: National Institutes Of Health / Science Photo Library / NTB

I vinterhalvåret blir mange barn syke av RS-virus, og 2–3 % av alle spedbarn innlegges på sykehus med bronkiolitt før fylte ett år. Inntil nylig har eneste forebyggende tiltak vært intramuskulære injeksjoner med antistoffet palivizumab (Synagis), men behandlingen er dyr og har begrenset effekt. Derfor

brukes palivizumab kun hos barn med spesielt høy risiko for alvorlige følger av RS-virusinfeksjoner, dvs. premature barn og barn med alvorlig hjertefeil og visse andre misdannelser.

Et nytt monoklonalt antistoff, nirsevimab, er nå utviklet som forebyggende behandling mot RS-virus. Nirsevimab har bedre virusnøytraliserende aktivitet og lengre halveringstid enn palivizumab. Én injeksjon er tilstrekkelig for en hel infeksjonssesong, mot månedlige injeksjoner av palivizumab. Dermed kan nirsevimab være aktuell forebygging til alle spedbarn.

Fra vinteren 2023/24 skulle ifølge franske retningslinjer alle barn født i Frankrike etter 6.2.2023 få tilbud om gratis injeksjon med nirsevimab. Det viste seg at i praksis fikk kun en tredel av barna slik behandling. I en kasus-kontroll-studie ble andelen spedbarn som hadde fått nirsevimab blant dem som var innlagt med RS-virusbronkiolitt (kasus) sammenliknet med andelen av dem som hadde blitt henvist til sykehus med andre diagnoser (kontrollgruppe) (1).

Av 690 spedbarn med RS-virusbronkiolitt hadde kun 8,7 % fått nirsevimab, mot 28,1 % av 345 spedbarn i kontrollgruppen. Beskyttelsen av nirsevimab mot sykehusinnleggelse ble beregnet til 83 % (95 % KI 73,4 til 89,2).

– Dette er omtrent den samme effektstørrelsen som er oppnådd i randomiserte kliniske studier og viser at forebygging med langtidsvirkende antistoff ser ut til å fungere godt, sier Håvard Ove Skjerven, som er professor og overlege ved Barne- og ungdomsklinikken, Oslo universitetssykehus.

– Sammen med maternell vaksine, som nylig har blitt tilgjengelig i Norge, men ikke kostnadsdekket, har vi nå to alternativer for forebygging av RS-virusinfeksjon blant spedbarn, sier Skjerven. – Vi har høye forventninger om at et av alternativene vil bli innført som et tilbud til alle barn, slik en rekke land nå har gjort. En eventuell reduksjon i innleggelser for RS-virusinfeksjon på 80 % vil merkes svært godt ved norske barneavdelinger, sier Skjerven.

REFERENCES

1. Assad Z, Romain AS, Aupiais C et al. Nirsevimab and hospitalization for RSV bronchiolitis. N Engl J Med 2024; 391: 144–54. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 21. oktober 2024. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.24.0453
Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 11. februar 2026.