



## **Türk Neonatoloji Derneği**

**RSV Profilaksisinde Palivizumab  
Kullanım Önerileri**

**2020**



Türk Neonatoloji Derneği (TND) RSV Çalışma Grubu tarafından 11 Temmuz 2018 tarihinde RSV profilaksisinde palivizumab kullanım önerileri belirlenerek TND web sitesinde yayınlanmıştır. Son olarak 16 Haziran 2020 Tarihli ve 31157 Sayılı Resmi Gazete 1. Mükerrer'de yayınlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğe göre Palivizumab kullanım ilkeleri de aşağıdaki şekilde belirtilerek yayınlanmıştır:

(1) Palivizumab etken maddeli ilaç; RSV sezonu boyunca (Ekim ile Mart ayları arasında) çocuk alerjisi, çocuk immünolojisi ve alerji hastalıkları, çocuk enfeksiyon hastalıkları, çocuk göğüs hastalıkları, çocuk kardiyolojisi veya neonatoloji uzman hekimlerinden biri tarafından düzenlenen 1 yıl süreli uzman hekim raporuna dayanılarak bu uzman hekimler veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimlerince en fazla 5 doz ve maksimum 2 yaşa kadar reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır.

(2) Yüksek risk taşıyan bebeklerde RSV'ün neden olduğu ciddi alt solunum yolu hastalığının önlenmesinde;

a) RSV sezonunda takvim yaşı 12 aydan küçük olup gebelik yaşı 29 0/7 haftadan küçük veya doğum ağırlığı 1000 g altında olan preterm bebeklerde veya,

b) RSV sezonunda takvim yaşı 90 gün ve daha küçük gebelik yaşı 29 0/7-31 6/7 hafta arası olan preterm bebeklerde veya,

c) RSV sezonu başlangıcından önceki son 6 ay içinde kronik akciğer hastalığı (KAH) için bronkodilatatör, oksijen, diüretik veya kortikosteroid tedavilerinden en az birisini alan 2 yaşından küçük bebeklerde veya,

d) RSV sezonu başlangıcında 2 yaşından küçük; siyanotik doğuştan kalp hastalığı, konjestif kalp yetmezliği tedavisi gerektiren asiyantotik doğuştan kalp hastalığı olan bebekler, opere edildiği halde rezidü hemodinamik bozukluk nedeniyle konjestif kalp yetersizliği tedavisi almaya devam eden bebekler, önemli pulmoner hipertansiyonlu bebekler (sistemik basıncın %50'sinden fazlası) ve hemodinamik bozukluk nedeniyle tedavi alması gereken kardiyomiyopati bebeklerde kullanılması halinde Kurumca bedeli karşılanır.

	RSV sezonu başlangıcında kronolojik yaş		
	≤3 ay	<12 ay	12 ile 24 ay
<29 gestasyonel hafta prematüre bebekler		<b>Profilaksi önerilir</b>	Profilaksi önerilmez
Doğum ağırlığı <1000 g		<b>Profilaksi önerilir</b>	Profilaksi önerilmez
29 0/7-31 6/7 hafta arası olan prematüre bebekler	<b>Profilaksi önerilir</b>	Profilaksi önerilmez	Profilaksi önerilmez
BPD**		<b>Profilaksi önerilir</b>	
Son 6 ayda BPD için tıbbi tedavi***		<b>Profilaksi önerilir</b>	<b>Profilaksi önerilir</b>



## Turkish Neonatal Society

### Recommendations on the Use of Palivizumab for RSV Prophylaxis

**2020**

Turkish Neonatal Society (TNS) RSV Study Group established palivizumab usage recommendations for RSV prophylaxis at 11 July 2018 and these recommendations were announced at the web site of TNS. Recently, the following recommendations for palivizumab usage were established by a declaration for the change in Social Security Institution Health Practice Notification and has been published in the Turkey- Legal Gazette (Number 31157, first repeated) at 16 June 2020:

(1) The drug with the active ingredient Palivizumab, based on a 1-year medical report issued by child allergy, child immunology and allergy diseases, pediatric infectious diseases, pediatric pulmonology, pediatric cardiology or neonatology physicians and prescribed by the stated physicians or pediatric physicians up to 5 doses and a maximum of 2 years during the RSV season (between October and March) is covered by the institution.

(2) In the prevention of serious lower respiratory disease caused by RSV in high-risk babies, the cost is covered by the institution for the following criterias:

a) Preterm infants whose calendar age is less than 12 months and the gestational age is less than 29 0/7 weeks or under 1000 g birth weight in RSV season, or

b) Preterm infants with a calendar age of 90 days and a gestational age of 29 0/7 - 31 6/7 weeks during the RSV season, or

c) Infants younger than 2 years who received at least one of bronchodilator, oxygen, diuretic or corticosteroid therapies for chronic lung disease (CLD) within the last 6 months before the beginning of the RSV season or,

d) Younger than 2 years old in the beginning of the RSV season; babies with cyanotic congenital heart disease, acyanotic congenital heart disease requiring congestive heart failure treatment, babies who continue to receive congestive heart failure treatment due to residual hemodynamic disorder although operated, babies with significant pulmonary hypertension (more than 50% of systemic pressure) and hemodynamic disorder babies with cardiomyopathy who requires treatment support.

	The chronological age at the start of RSV season		
	≤3 months	<12 months	12 to 24 months
Preterms <29 wGA		<b>Prophylaxis recommended</b>	No prophylaxis
Birth weight <1000 g		<b>Prophylaxis recommended</b>	No prophylaxis
Preterms 29 to <32 wGA*	<b>Prophylaxis recommended</b>	No prophylaxis	No prophylaxis
BPD**		<b>Prophylaxis recommended</b>	
BPD therapy in the last 6 months***		<b>Prophylaxis recommended</b>	<b>Prophylaxis recommended</b>

\*All preterm infants between 29<sup>0/7</sup> and 31<sup>6/7</sup> wGA whose chronological age is ≤ 3 months at the beginning of RSV season

\*\* Bronchopulmonary dysplasia (BPD); preterm infants <32<sup>0/7</sup> wGA, who required supplemental oxygen therapy at least 28 days >21 %FiO<sub>2</sub>

\*\*\* Ex-prematures with BPD who require medical therapy including oxygen, bronchodilators, or diuretics in the last 6 months before the start of RSV season should also be given RSV prophylaxis during the second year of life.