

III. VİRAL İNFEKSİYONLAR VE BAĞIŞIKLAMA SİMPOZYUMU

4-6 EYLÜL 2026

İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi



KLİMİK

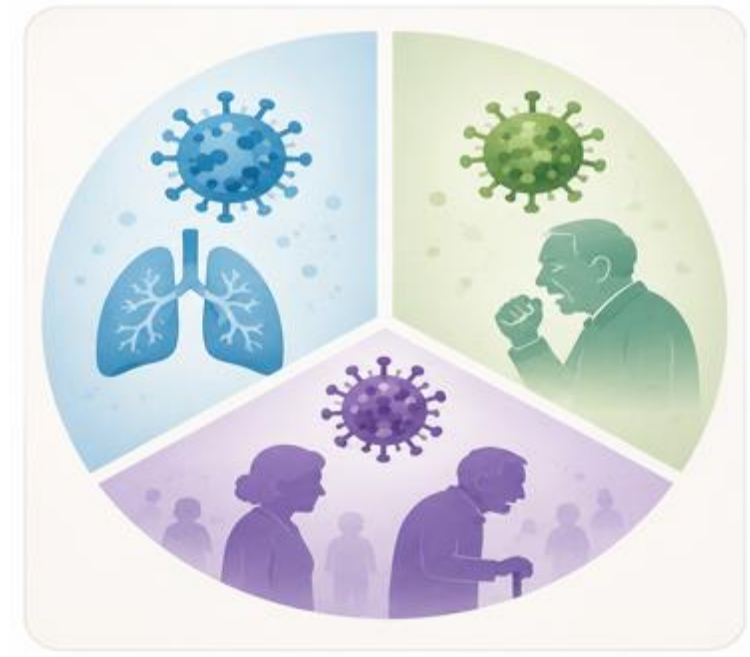
TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

RSV AŞILARI: BEKLENEN DÖNÜM NOKTASI

Doç. Dr. Ayşegül İnci Sezen
Bakırköy Dr. Sadi Konuk EAH
Enfeksiyon Hastalıkları

Neden bugün RSV konuşuyoruz?

- Sonbahar yaklaşırken erişkinlerde en önemli üç viral tehdit:
 - İnfluenza
 - Covid-19
 - RSV
- En çok gözden kaçan enfeksiyon: RSV
- Yıllarca RSV enfeksiyonlarının pediatrik hasta grubunda önemli olduğunu düşündük. Artık biliyoruz ki risk grubu erişkinlerde de influenza kadar ağır seyredebiliyor.
- Geçtiğimiz yıllarda her sonbahar iki virüse hazırlanıyorduk: influenza ve COVID-19.
- Ancak artık üçüncü bir oyuncu var; RSV.



RSV Enfeksiyonu Neden Şimdiye Dek Gözden Kaçmıştır?



pathogens



Review

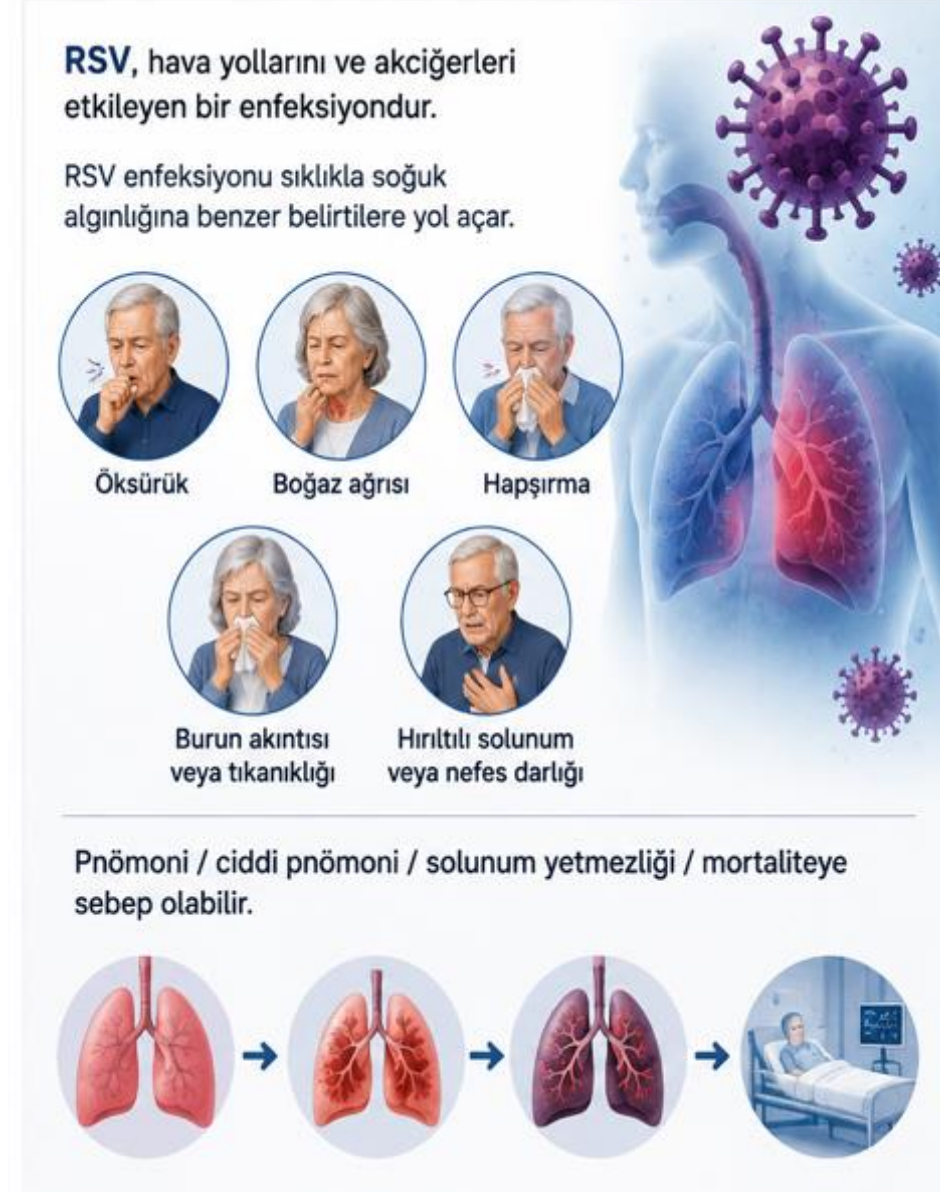
Going Viral—RSV as the Neglected Adult Respiratory Virus

Bethany Busack ^{1,2} and Andrew F. Shorr ^{1,2,*} 

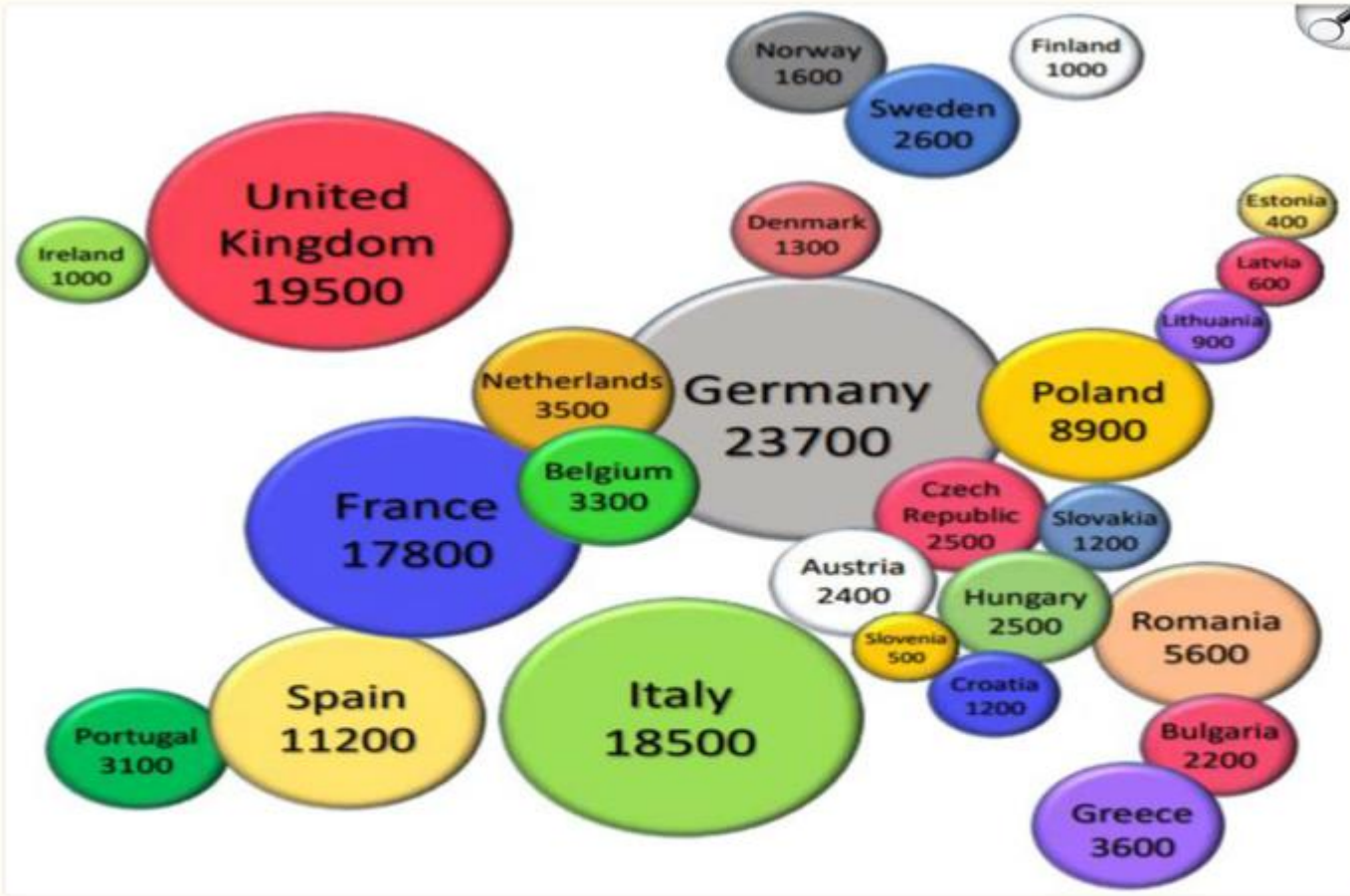
- **Düşük duyarlılıklı tanı yöntemleri:** Özellikle geçmişte kullanılan testler RSV enfeksiyonlarının önemli bir kısmını kaçıırıyordu.
- **RSV için yeterince test yapılmaması:** Özellikle erişkinlerde RSV rutin olarak araştırılmadığı için birçok vaka tanı almıyordu.
- **Klinik bulguların özgül olmaması:** RSV; influenza, COVID-19 ve diğer viral solunum yolu enfeksiyonlarından klinik olarak kolayca ayırt edilemiyor.
- **“Çocukluk çağı hastalığı” algısı:** RSV uzun süre özellikle bebeklerde bronşiolit yapan bir virüs olarak görüldü; yaşlı erişkinlerdeki hastalık yükü yeterince fark edilmedi.
- **Komplikasyonların RSV'ye atfedilmemesi:** Yaşlılarda RSV; pnömoni, KOAH alevlenmesi veya kardiyak komplikasyonlara yol açabildiğinden, hastalık ve ölüm çoğu zaman doğrudan RSV ile ilişkilendirilmedi.

RSV Enfeksiyonu

- RSV, hava yollarını ve akciğerleri etkileyen bir enfeksiyondur.
- RSV enfeksiyonu sıklıkla soğuk algınlığına benzer belirtilere yol açar. Bunlar arasında şunlar yer alır: öksürük, boğaz ağrısı, hapşıрма, burun akıntısı veya burun tıkanıklığı, ayrıca hırıltılı solunuma veya nefes darlığına neden olabilir
- Pnömoni/ ciddi pnömoni/ solunum yetmezliğine/ mortaliteye sebep olabilir.



Epidemiyoloji:



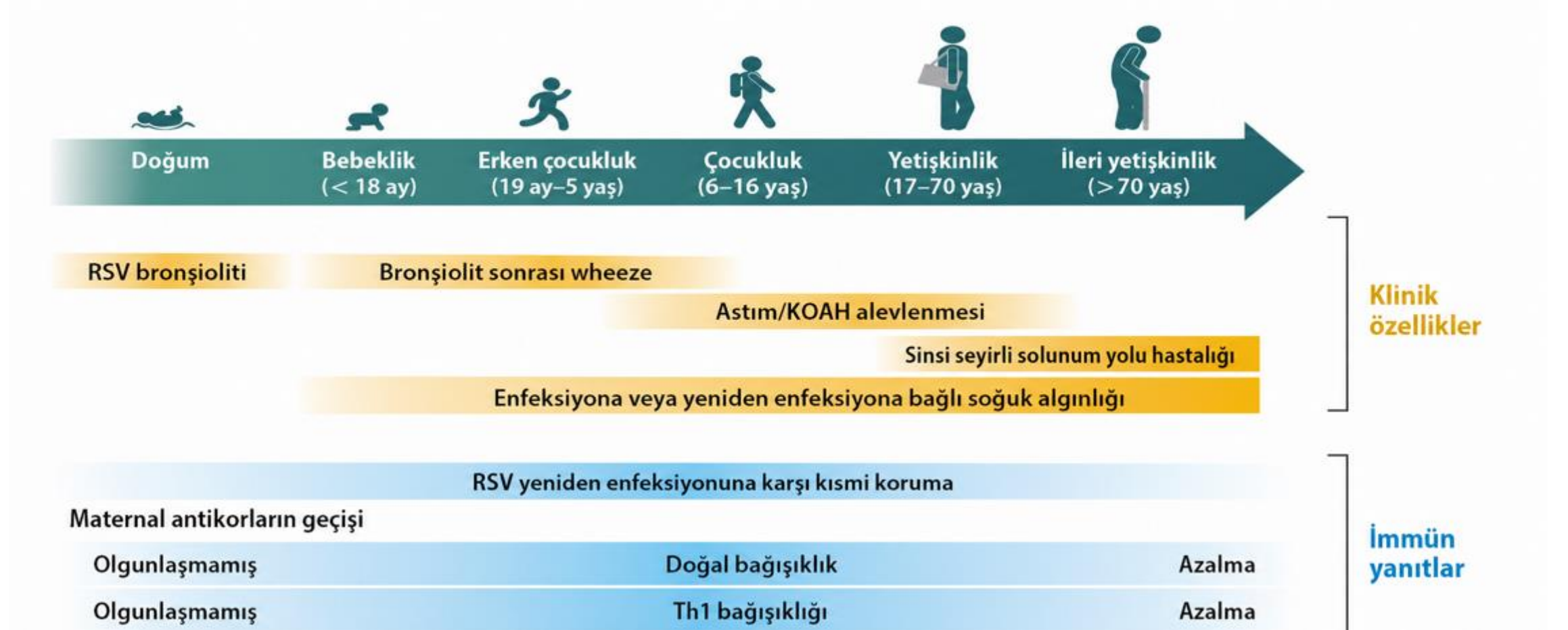
[Open in a new tab](#)

Avrupa Birliği ülkelerinde (Birleşik Krallık dahil) ve Norveç'te > 65 yaş üstü hastalarda tahmini yıllık RSV ilişkili hastane yatışlarının coğrafi dağılımı

- Osei-Yeboah R, et al. Estimation of the number of respiratory syncytial virus-associated hospitalizations in adults in the European Union. J Infect Dis. 2023;228(11):1539–1548. doi: 10.1093/infdis/jiad189.

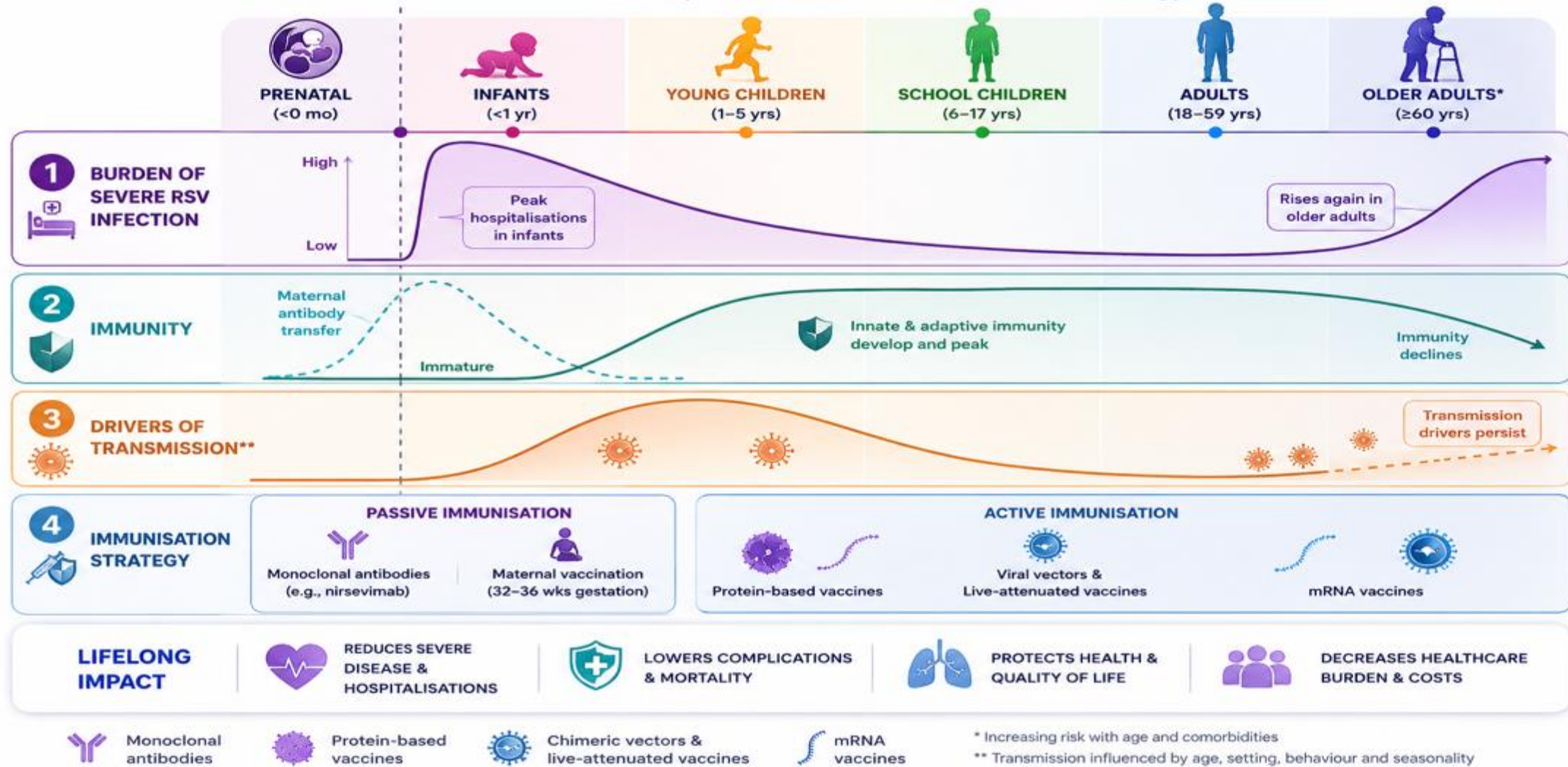
Geographical distribution of the estimated annual respiratory syncytial virus-associated hospitalizations in European Union countries (including the United Kingdom) and Norway in patients aged > 65 years old

RSV'nin etkilediği yaş grupları:



RSV ACROSS THE LIFE COURSE

Burden, Immunity, Transmission & Immunisation Strategy



- Terstappen, JJ et al. Lancet Infect Dis 2024;24: e747–61

Ağır RSV İnfeksiyonu için Risk Grupları:

***İleri yaş** (Amerika’da 65 yaş üstünde 60000-160000/yıl hastane yatışı, 6000-10000/yıl ölüm)

Şiddetli RSV hastalığı açısından artmış risk* ile ilişkili başlıca durumlar şunlardır:



Kronik akciğer hastalığı



Kronik kardiyovasküler hastalık



Son dönem böbrek hastalığı veya diyaliz bağımlılığı



Hedef organ hasarı bulunan veya insülin ya da SGLT2 inhibitörü tedavisi gerektiren diyabet



Orta veya ağır derecede immünsüpresyon



Kronik ya da ilerleyici nörolojik veya nöromusküler hastalıklar

Diğer risk faktörleri:

- » Kronik karaciğer hastalığı
- » Kronik hematolojik hastalıklar
- » Ağır obezite ($VKİ \geq 40 \text{ kg/m}^2$)
- » Bakımevi veya huzurevinde yaşamak
- » Hastayı ağır RSV hastalığı açısından risk altına sokan diğer klinik durumlar veya risk faktörleri

RSV Hastalık Yüğü

RSV: YAŞLI ERİŞKİNLERDE CİDDİ BİR YÜK

≥65 YAŞ ERİŞKİNLERDE **HER YIL** (ABD)



RSV sadece çocukların değil, yaşlı erişkinlerin de ciddi hastalık ve ölüm nedenidir.



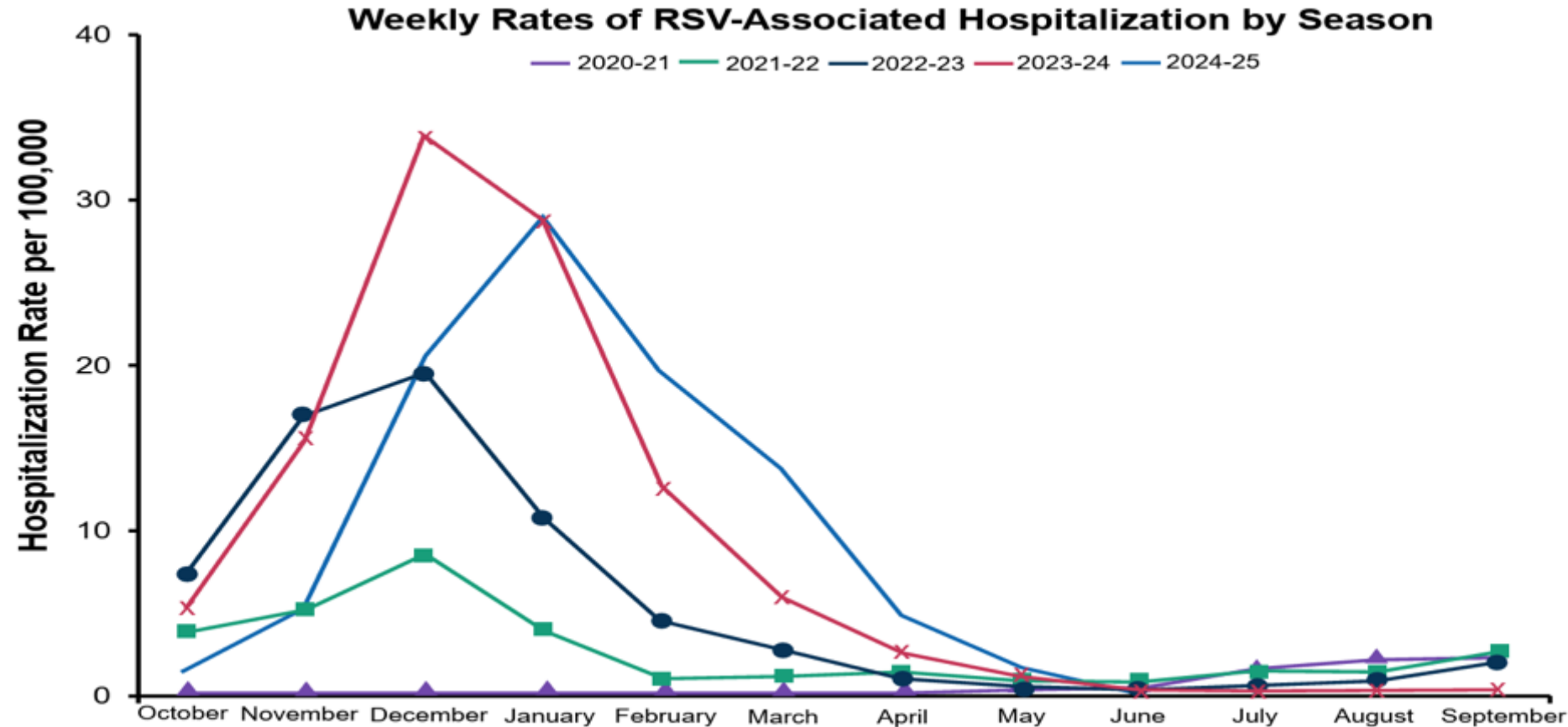
Her yıl binlerce yaşlı erişkin RSV nedeniyle **hayatını kaybetmektedir.**



KAYNAKLAR

1. Thompson et al, JAMA (2003): <https://doi.org/10.1001/jama.289.2.179>
2. Matias et al, Influenza Other Respi Viruses (2014): <https://doi.org/10.1111/irv.12258>
3. Hansen et al, JAMA Network Open (2022): <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.0527>
4. Widmer et al, JAMA Network Open (2012): <https://doi.org/10.1093/infdis/jis309>

65+ Yetişkinlerde Hastaneye Yatışlar (Amerika verisi)



<https://www.cdc.gov/rsv/php/surveillance/rsv-net.html>.

RSV

Respiratory Syncytial Virus Infection in Older Adults: An Update

[Franco Alfano](#)¹, [Tommaso Bigoni](#)¹, [Francesco Paolo Caggiano](#)¹, [Alberto Papi](#)^{1,✉}

- **Yoğun bakım ihtiyacı** (RSV nedeniyle hastaneye yatırılan erişkinlerde)
%10–31
- **Mekanik ventilasyon**
%3–17
- **Yüksek riskli hastalarda hastaneye yatış** (Kardiyopulmoner hastalık veya immün yetmezlik)
%32
- **65 yaş üzeri hastalarda mortalite**
%11–18
- Yüksek risk grubundaki Avrupalı yetişkinler arasında kardiyopulmoner hastalığı olan hastalarda RSV kaynaklı **vaka ölüm oranının** tahminen **%13** olduğu belirtilmektedir.

RSV Türkiye Çalışması: *KLİMİK EBCÇG*

INTERNATIONAL JOURNAL
OF INFECTIOUS DISEASES



[Articles](#) [Publish](#) [Topics](#) [About](#) [IJID Family of Journals](#) [Contact](#)

RESEARCH ARTICLE · [Articles in Press](#), 109071, August 25, 2026 · [Open Access](#)

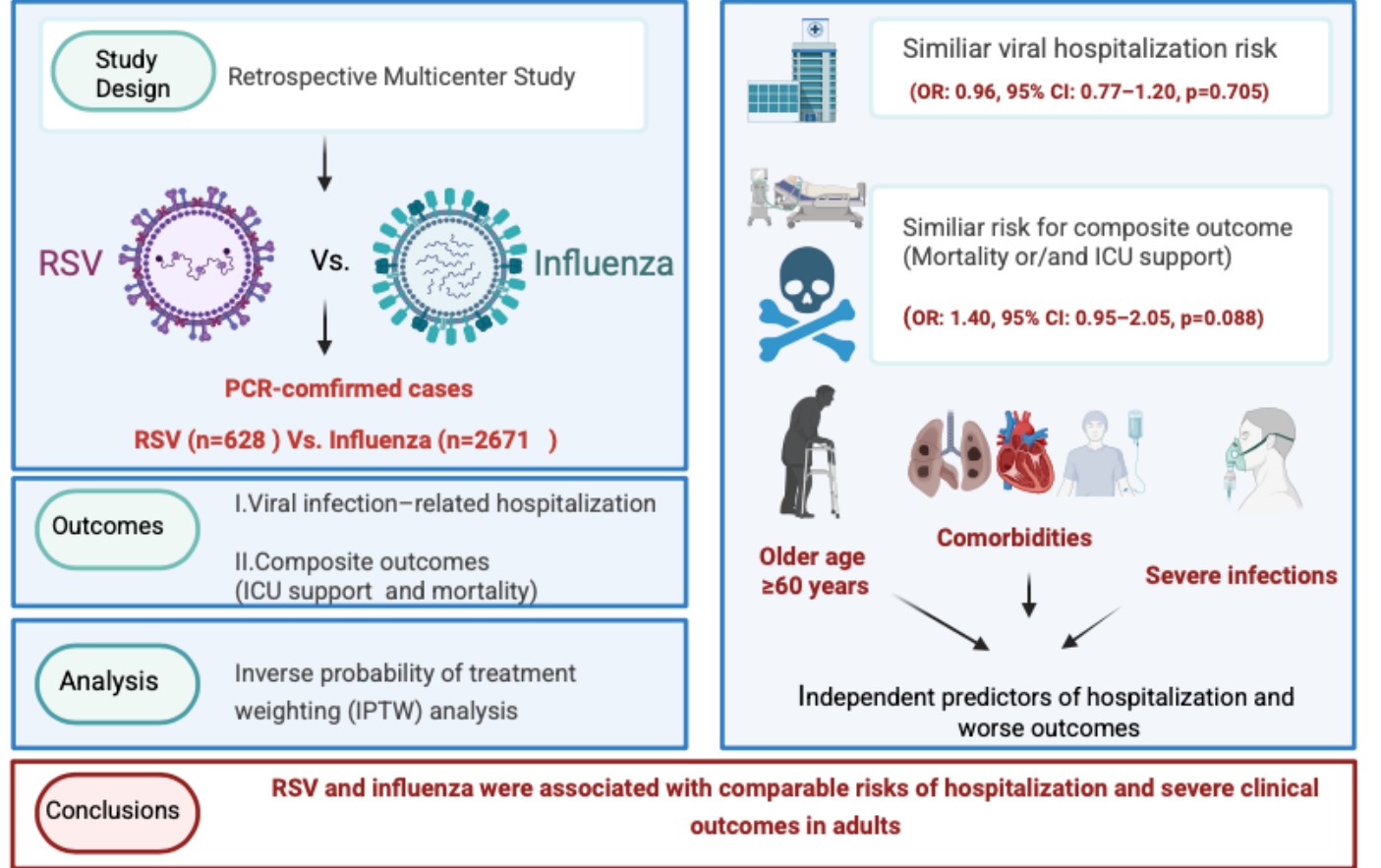
Comparison of Clinical Outcomes Associated with RSV and Influenza Infections in Adults: A Multicenter Study from Türkiye (For AP-TR)

İrem Akdemir¹ · Hasan Selçuk Özger² · Tuğba Akkaya Hocagil³ · Bircan Kayaaslan⁴ · Handan Alay⁵ · Özge Özgen Top⁶ · Esra Kazak⁷ · Gamze Kalın Ünüvar⁸ · Ayşe Erbay⁹ · Güle Çınar¹ · Sesin Kocagöz¹⁰ · Birsen Mutlu¹¹ · Yasemin Çakır¹² · Çiğdem Mermutluoğlu¹³ · Funda Memişoğlu¹⁴ · Seçil Deniz¹⁵ · Serap Şimşek Yavuz¹⁶ · Sema Alp¹⁷ · Derya Korkmaz¹⁸ · Heval Can Bilek¹⁹ · Ayşegül İnci Sezen²⁰ · Faruk Karakeçili²¹ · Neşe Saltoğlu²² · Elif Hakko²³ · Bedia Dinç²⁴ · Hamidullah Uyanık²⁵ · Gülendam Bozdayı²⁶ · Harun Ağca²⁷ · Ömür Parkan²⁸ · Zeynep Ceren Karahan²⁹ · Neval Yurttutan³⁰ · Aynur Karadenizli³¹ · Murşit Hasbek³² · Nida Özcan³³ · Barış Otlu³⁴ · İlknur Kaleli³⁵ · Sevim Meşe³⁶ · Arzu Sayiner³⁷ · Yeliz Çetinkol³⁸ · Yeliz Tanrıverdi Çaycı³⁹ · Fatma Bayrak Erdem⁴⁰ · Barış Gülhan⁴¹ · Ömer Küçükbasmacı⁴² · Melda Özdamar⁴³ · Elif Naz Elmacı⁴ · Kerem Sancar⁴ · Berivan Şahin¹⁶ · Gülay Korukluoğlu²⁴ · Sibel Aydoğan²⁴ · Ali Ağaçfidan³⁶ · Şebnem Eren Gök⁹ · Alpay Azap¹ · Esin Şenol⁶ [Show less](#)

RSV Türkiye Verisi: *KLİMİK EBÇG*

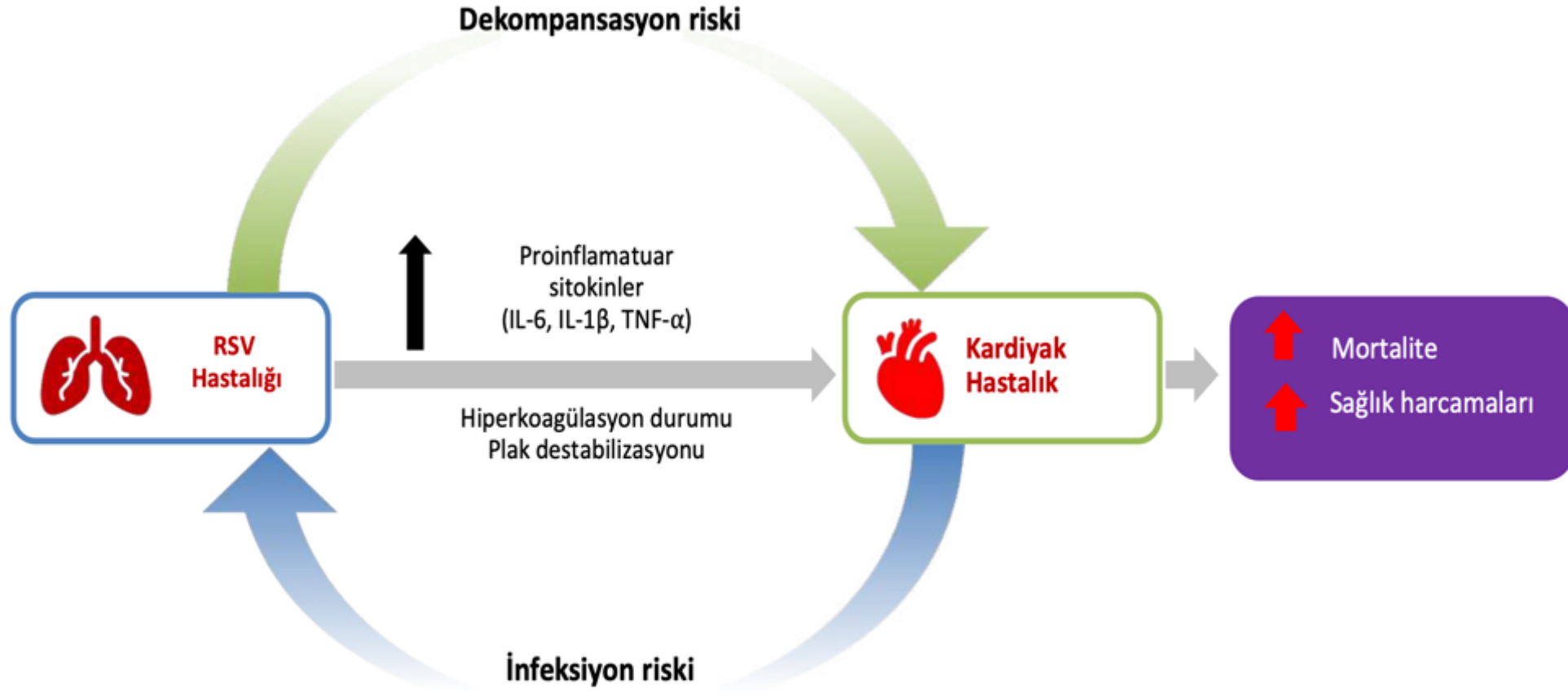
- 2022-2024, Türkiye (21 Merkez)
- Retrospektif Kesitsel
- RSV, erişkinlerde influenza ile karşılaştırıldığında benzer düzeyde hastaneye yatış ve ciddi klinik sonuç riski taşımaktadır.
- İleri yaş, yüksek riskli komorbiditeler ve ciddi enfeksiyonlar; kötü sonuçlanmanın temel bağımsız belirleyicileri olarak ortaya çıkmıştır.

Comparison of Clinical Outcomes Associated with RSV and Influenza Infections in Adults: A Multicenter Study from Türkiye (For AP-TR)



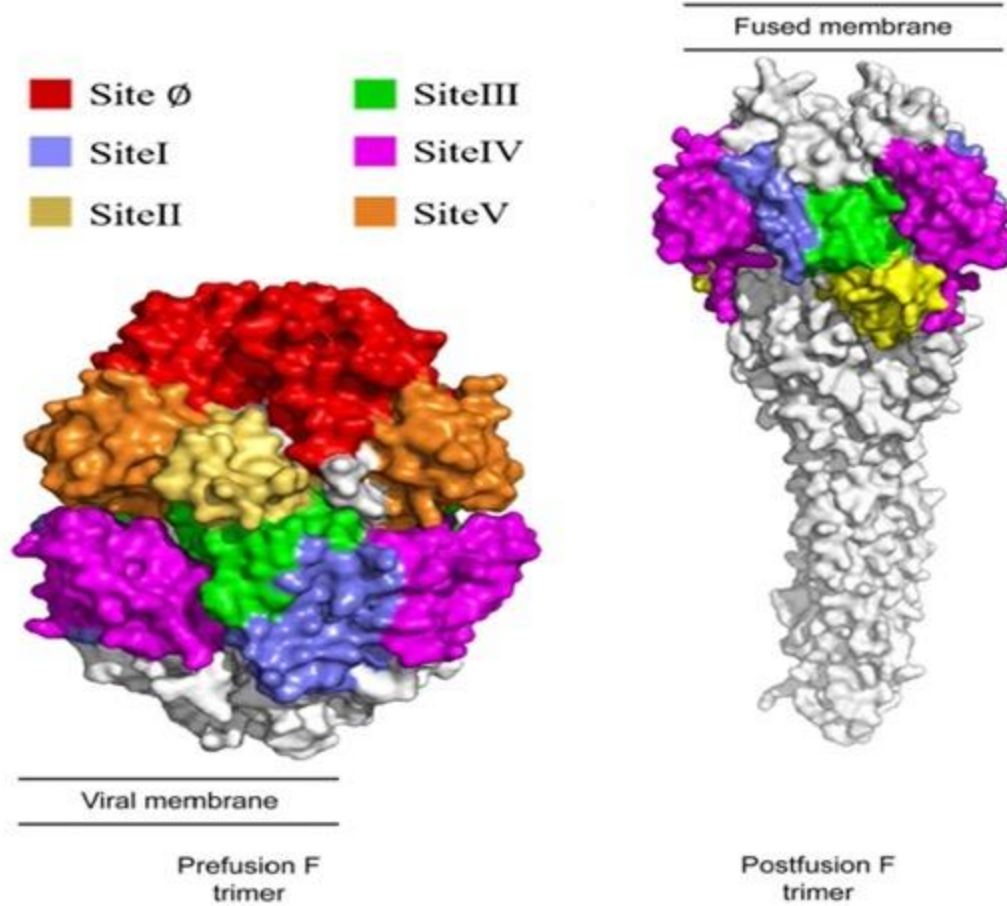
RSV İnfeksiyonunun Komplikasyonları

ERKEN	GEÇ
KOAH alevlenmesi	Akciğer fonksiyonlarında bozulma/kapasite kaybı
Hipoksi	
Solunum yetmezliği	
Kalp yetmezliği	Kardiyak fonksiyonların/kapasitenin azalması
Aritmi	Geç kardiyovasküler olaylar (aritmi/iskemi)
MI	
Bakteriyel koenfeksiyon	
Deliryum	
Yoğun Bakım Yatışı	
	İşlev ve bağımsızlık kaybı



RSV enfeksiyonu olan kişilerde enfeksiyondan sonra **kardiyovasküler komplikasyon riskinde artış** olabilir

RSV Aşısının Keşfinden Bahsetmeden Önce RSV Yapısından Bahsedelim



- RSV'nin F proteini hücreye girişten önce 'prefüzyon' (PreF), girişten sonra ise 'postfüzyon' (PostF) yapısına dönüşür.
- En güçlü nötralizan antikorlar yalnızca PreF üzerinde bulunan antijenik bölgeleri tanır.
- Bu nedenle PreF'nin yapısının 2013 yılında stabilize edilmesi, RSV aşı geliştirilmesinde en önemli rolü oynamıştır.

Neden başarısız olduk?

THERAPEUTIC ADVANCES in
Vaccines and Immunotherapy

Review

From setbacks to success: lessons from the journey of RSV vaccine development

Victor M. Cnossen^{ID}, Rogier P. van Leeuwen, Natalie I. Mazur, Charlotte Vernhes, Wouter ten Voorde, Jacobus Burggraaf, Saco J. de Visser, Meta Roestenberg and Ingrid M. C. Kamerling

Ther Adv Vaccines Immunother

2024, Vol. 12: 1–15

DOI: 10.1177/
25151355241308305

© The Author(s), 2024.
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-
permissions

1. NEDEN 60 YIL BEKLEDİK?

RSV aşı geliştirme süreci birçok bilimsel ve klinik zorluk nedeniyle onlarca yıl yavaşladı.



Bu engeller nedeniyle RSV aşı geliştirme süreci yaklaşık 60 yıl gecikti.

Prefüzyon F proteininin keşfi (bilimsel dönüm noktası)



Neden RSV Aşısı Dönüm Noktası?

- RSV’de elimizde tanı yöntemi ve destek tedavisi vardı
- Ancak koruyucu yaklaşım yoktu.
- Etkin RSV aşıları bu sebeple dönüm noktası.
 - Abrysvo
 - Arexvy
 - mResvia

RSV vaccines: an elixir for healthy ageing?

Harish Nair  · Thomas Williams

[Affiliations & Notes](#)  [Article Info](#)  [Linked Articles \(1\)](#) 

- RSV, yaşlı yetişkinlerde ve kronik rahatsızlığı olan veya bağışıklık sistemi zayıflamış hastalarda solunum yolu hastalıklarının önemli bir nedeni olabilir.
- Tedavi: yalnızca destekleyici
- Aşılama, ciddi RSV sonuçlarını önlemek ve sağlık bakım maliyetlerini azaltmak için en uygun strateji.



RSV Aşısı Neden Bir Halk Sağlığı Önceliğidir?

- **Yüksek Risk Altındaki Yaşlı Erişkinler:** RSV, 65 yaş ve üzerindeki ABD erişkinlerinde her yıl **160.000'e kadar hastaneye yatışa** ve yaklaşık **10.000 ölüme** neden olmaktadır. Risk özellikle kronik hastalığı olanlarda ve uzun süreli bakım kurumlarında yaşayanlarda daha yüksektir.
- **Maternal Aşılama Bebekleri Korur:** Gebeliğin **32–36. haftaları arasında** uygulanan RSVPreF (Abrysvo) aşısı, yenidoğanları RSV'nin en yoğun görüldüğü dönemde korur ve **3 aydan küçük bebeklerde** tıbbi değerlendirme gerektiren RSV'ye bağlı alt solunum yolu enfeksiyonlarını (ASYE) **%57 oranında azaltır**.
- **Erişkin RSV Aşılarının Yüksek Etkinliği:** 60 yaş ve üzerindeki erişkinlerde RSV'ye bağlı alt solunum yolu enfeksiyonlarına (ASYE) karşı etkinlik oranları:
 - RSVpreF3 (Arexvy): %83
 - RSVpreF (Abrysvo): %89
 - mRNA-1345 (mResvia): %84

Bu oranlar farklı klinik çalışmaların sonuçlarıdır; dolayısıyla aşıların etkinliklerini birbirleriyle doğrudan karşılaştırmak doğru değildir.

Kime aşı yapacağız?

^a ACIP voted in favor in April 2025; approved by CDC in June 2025.

1. <https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/rsv>. 2. Britton A et al. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2024;73:696-702.
3. <https://www.cdc.gov/acip/downloads/slides-2025-04-15-16/06-Melgar-Surie-adult-rsv-508.pdf>.

KİME?	Teknoloji	Antijen	CDC/ACIP (öneri)
RSV PreF3 (Arexvy)	Rekombinant, AS01E ile adjuvanlanmış	Pre-F RSV A2 antijen (glikoprotein subunit)	≥75 yaş
			50–74 yaş + risk faktörü
RSVPreF (Abrysvo)	Rekombinant (bivalent, prefüzyon F proteini)	Pre-F RSV A ve B antijen (glikoprotein subunit)	≥75 yaş 50–74 yaş + risk faktörü
			Hamile bireyler her yaşta (32-36. haftalarda) (eylül- ocak arası)
mRNA-1345 (mResvia)	mRNA teknolojisi	RSV-A'ya ait stabilize prefüzyon F glikoproteinini kodlayan mRNA	≥75 yaş 50–74 yaş + risk faktörü

AVRUPA ÜLKELERİNDE RSV AŞI ÖNERİLERİ	YAŞ GRUPLARI (YIL)							
	15	18	45	59	60	64	65–74	≥ 75
Austria							RSV ¹	
Belgium			RSV ²				RSV ³	
Bulgaria				RSV ⁴				
Croatia								
Cyprus								
Czechia								
Denmark			RSV ⁵					
Estonia								
Finland								
France			RSV ⁶				RSV ⁷	RSV
Germany							RSV ⁸	RSV
Greece						RSV ⁹		RSV ¹⁰
Hungary								
Iceland								
Ireland								
Italy								
Latvia								
Liechtenstein								
Lithuania								
Luxembourg								
Malta								
Netherlands								
Norway			RSV ¹²					
Poland			RSV ¹³				RSV ¹⁴	
Portugal								
Romania								
Slovakia								
Slovenia								
Spain								

■ Öneriliyor (genel / risk grupları için)

■ ≥75 yaşa odaklı öneri

- 1 **Austria:** Sağlık Komitesi önerisi (2024) – ≥60 yaş
- 2 **Belgium:** Yüksek riskli yetişkinler – 18–59 yaş
- 3 **Belgium:** ≥60 yaş
- 4 **Bulgaria:** Yüksek riskli yetişkinler – 45–64 yaş
- 5 **Denmark:** 60–64 yaş
- 6 **France:** Yüksek riskli yetişkinler – 18–74 yaş
- 7 **France:** 65–74 yaş
- 8 **Germany (STIKO):** 60–74 yaş (risk grubunda)

- 9 **Greece:** 60–74 yaş (risk grubunda)
- 10 **Greece:** ≥75 yaş
- 11 **Luxembourg:** 18–64 yaş (risk grupları)
- 12 **Norway:** 45–59 yaş
- 13 **Poland:** 45–64 yaş
- 14 **Poland:** ≥65 yaş
- 15 **Slovenia:** Yüksek riskli yetişkinler – 18–64 yaş
- 16 **Spain:** 45–79 yaş (risk grubunda)

Not: Öneriler zaman içinde değişebilir. Lütfen her ülkenin ulusal bağışıklama teknik danışma kurulunun (NITAG) en güncel önerilerini kontrol ediniz.

Kaynak: ECDC Vaccine Schedules – Son güncelleme: 2024.

Avrupa'daki uygulamalar
ECDC
Aşılar 18 yaş
üstü
ruhsatlı(EMA)

RSV Aşısı Güvenlik ve Yan Etki

- Genel olarak iyi tolere edilirler(Kendini sınırlayan, enjeksiyon yerinde ağrı, baş ağrısı, eklem ağrısı, iştahsızlık gibi).
- Guillain-Barre Sendromu: Subunit aşılarında >60 yaş üstünde nadir ancak izlenmesi gereken bir risk izlenmiştir. Nedensel ilişki net olarak kurulamamıştır. Mutlak risk çok düşük. (60 yaş üstü 4,746,518 hastaya yapılan aşılama 5.2/1,000,000)

Effectiveness and Safety of Respiratory Syncytial Virus Vaccine for US
Adults Aged 60 Years or Older

Ek doz ve Diğer aşılarla birlikte uygulanması

- Aşı etkinliği 3 RSV sezonu boyunca sürmektedir.
- Bugünkü bilgiye göre rutin ek doz (booster) önerilmiyor. *(Gelecekte yeni verilerle öneri değişebilir)*
- Sonbahar mevsiminde etken olan İnfluenza, Covid aşısı ile birlikte uygulanabilir.
- Genel prensip olarak cansız aşıların birlikte uygulanmasında sakınca yoktur.

RSV Immunization Effectiveness and Safety for the 2026-2027 Respiratory Season

Emily Senerth, MS, MPH¹; Seyyedeh Mahsa Sheikholeslamian, DDS, MSc^{1,2}; Ifeoluwa Babatunde, PharmD, MS^{1,2}; [et al](#)

- 75 çalışmanın incelendiği sistematik derleme
- Yaşlı erişkinlerde, RSV aşısı, RSV ile ilişkili hastaneye yatışlarda azalma ile ilişkilendirilmiştir (aşı etkinliği [VE] %83,3; %95 GA: %42,9–96,9).
- Bir çalışmada, yaşlı erişkinlerde RSV aşısının hastaneye yatış ve laboratuvar tarafından doğrulanmış RSV hastalığına karşı etkinliğine ilişkin **nokta tahminleri**, aşılama sonrası **ilk sezonda**, 12–18 aylık takip dönemine kıyasla anlamlı derecede daha yüksek bulunmuştur. Ancak başka bir çalışmada, **1 sezon ile 2 sezon sonraki etkinlik karşılaştırıldığında bu fark anlamlı bulunmamıştır**.
- **Gebelikte maternal aşının** (gebeliğin 32–36. haftaları arasında uygulanması) RSV ile ilişkili bebek hastaneye yatışlarına karşı etkinliği %51,0 (%95 GA: –%29,6–%83,3) ile %70,0 (%95 GA: %37,0–%86,0) arasında bulunmuştur.

RSV Immunization Effectiveness and Safety for the 2026-2027 Respiratory Season

Emily Senerth, MS, MPH¹; Seyyedeh Mahsa Sheikholeslamian, DDS, MSc^{1,2}; Ifeoluwa Babatunde, PharmD, MS^{1,2}; [et al](#)

- Bebeklerde nirsevimabın etkinliği 6–12 ay içinde RSV ile ilişkili hastaneye yatışlara karşı %63,6 - %93,0 arasında bulunmuştur.
- Üç randomize klinik çalışmanın hiçbirinde **Guillain-Barré sendromu (GBS)** vakası saptanmamıştır. Yaşlı erişkinlerde yapılan bir çalışmada ise aşılamayı takip eden **42 gün içerisinde GBS riskinde olası bir artış** bildirilmiştir.
- Bu derlemeye dahil edilen karşılaştırmalı çalışmaların **hiçbirinde**, gebelik sırasında RSV aşısı yapılması ile **preterm doğum veya diğer olumsuz gebelik sonuçları arasında ilişki** bulunmamıştır.

IDSA 2026 Guidelines on the Use of Vaccines for the Prevention of Seasonal COVID-19, Influenza, and RSV Infections in Immunocompromised Patients



Published October 17, 2025



Last Updated September 02, 2026

- İmmün sistemi baskılanmış adölesanlarda veri sınırlı olmakla birlikte, panel aşının sunulmasının yararlarının risklerinden daha ağır bastığını düşünmektedir. Uygulama, ortak karar verme (shared decision-making) yaklaşımı doğrultusunda yönlendirilmelidir.
- Solid organ nakli adayları, özellikle akciğer nakli adayları, ideal olarak nakil öncesinde aşılanmalıdır.
- RSV aşısının ek dozları, vaka bazında veya tedaviyi yürüten hekim ile ortak karar verme doğrultusunda belirlenmelidir.
- İmmün sistemi baskılanmış hastaların ev halkı ve yakın temaslıları, uygun oldukları ölçüde RSV aşılamaalarını güncel tutmalıdır.
- Hastalar, yaşlarına uygun COVID-19, influenza ve RSV aşılamaalarını aynı anda yaptırabilirler.

IDSA 2026 Guidelines on the Use of Vaccines for the Prevention of Seasonal COVID-19, Influenza, and RSV Infections in Immunocompromised Patients

Published October 17, 2025 Last Updated September 02, 2026

- Solid Organ Nakli
 - Hematolojik Malignite
 - Solid Organ Tümör KT
- Tedaviden 2 hafta önce,
Ya da 6 ay sonra

Table 5. RSV Vaccination Guidance by Immunocompromised Population ^[1-5]

Group	Suggested timing of RSV vaccine ^{*,**}
Solid organ transplant	At least 2 weeks pre-SOT; or ≥6 months post-SOT, can be given as early as 1 month after transplant during RSV season
Hematologic malignancy	- Optimal timing includes ≥2 weeks before starting treatment and ≥ 6 months after last infusion - For B-cell depletion, consider ≥6 months after last infusion - If optimal timing not feasible, administer during treatment (blunted immune response likely)
HCT/CAR-T	- Optimal timing includes ≥6 months after transplant or CAR-T treatment - For B-cell depletion, consider ≥6 months after last infusion - If optimal timing not feasible, administer during treatment (blunted immune response likely)
Solid tumor chemotherapy	Optimally at least 2 weeks before starting therapy; during/after is acceptable
Primary Immuno-deficiency	Align with IVIG/SCIG or clinic access
Autoimmune immunosuppression	- Optimal timing includes ≥2 weeks before starting treatment and ≥ 3-6 months after last infusion - For B-cell depletion, consider ≥6 months after last infusion - If optimal timing not feasible, administer during treatment (blunted immune response likely)
HIV	Align with preventive routine care

*Defer during acute transplant rejection treatment or severe/acute illness

**Use shared-decision making for early windows based on levels of community virus circulation

Eve Götürülecek Mesajlar:

- RSV yalnızca bebek ve çocukların değil, ileri yaş ve risk grubundaki erişkinlerin de önemli bir morbidite ve mortalite nedenidir.
- RSV'nin klinik yükü uzun yıllar göz ardı edilmiştir
- Şiddetli RSV hastalığı riski yalnızca yaşla değil; kronik kardiyopulmoner hastalıklar, diyabet, böbrek hastalığı ve immünsüpresyon gibi durumlarla da belirgin şekilde artmaktadır.
- RSV'ye bağlı ciddi hastalık ve hastaneye yatışı önlemede temel korunma stratejisi **aşılamadır**.

Eve Götürülecek Mesajlar:

- Mevcut RSV aşıları (Arexvy, Abrysvo ve mResvia), yaşlı erişkinlerde ciddi RSV hastalığına karşı yüksek düzeyde koruma sağlamaktadır.
- CDC 2025 önerilerine göre RSV aşısı; ≥ 75 yaş tüm erişkinlere, ayrıca 50–74 yaş arasında ciddi RSV riski taşıyan bireylere önerilmektedir.
- Sonbahar hazırlıklarında İnfluenza, COVID-19 ve RSV bağışıklaması önem taşır.



•Teşekkür ederim,