

Инфекция с цитомегаловирус (ЦМВ) по време на бременност

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете какво е това състояние, от какви тестове се нуждаете и какво е значението на диагнозата за Вас, Вашето бебе и Вашето семейство.

Какво е цитомегаловирусна инфекция?

Цитомегаловирусът (ЦМВ) е често срещан вирус, който причинява вирусна инфекция при хора от всички възрастови групи. Инфекцията с ЦМВ по време на бременност обикновено е лека, но може да се премине през плацентата и да засегне плода. Това се нарича вродена цитомегаловирусна инфекция и може да причини различни вродени дефекти и други здравословни проблеми на плода и новороденото.

Как се разпространява ЦМВ?

Вирусът се разпространява при директен контакт със заразено лице чрез биологичен материал – слюнка, урина, сперма, вагинална течност, кръв, сълзи, изпражнения, кърма, трансплантирани органи и кръвопреливане. ЦМВ може да остане в телесните течности на детето (например слюнка и урина) с месеци след инфекцията.

Може ли да се предотврати вродената ЦМВ инфекция?

В състояние сте да намалите риска от заразяване с цитомегаловирус, като намалите Вашия контакт със слюнката и урината на бебета и малки деца. Слюнката и урината на децата, заразени с ЦМВ съдържат големи количества от вируса. Можете да предотвратите попадането на слюнката на детето в устата Ви, например, като не споделяте храна, прибори, чаши или друга посуда. Освен това трябва да миете ръцете си след всяка смяна на пелени/памперс. Тези мерки не могат да премахнат напълно риска от заразяване с цитомегаловирус, но могат да намалят вероятността. Понастоящем няма ефективна ваксина срещу ЦМВ.

Защо ЦМВ инфекцията е важна?

Заразяването на плода с вируса преди раждането се нарича вродена ЦМВ инфекция. Ако жената се зарази с ЦМВ за първи път по време на бременност, има 40% вероятност да го предаде на бебето. При анамнеза за прекарана стара инфекция, която се реактивира в настоящата бременност с нов щам на вируса, обикновено има по-малък риск за предаване на инфекцията на развиващото се бебе. Далеч не всички бебета, които се заразяват с вируса по време на бременност, имат вродени дефекти или други здравословни проблеми, свързани с инфекцията. От всички заразени с вируса фетуси едва 1 до 10% ще имат клинични симптоми след раждането. При възникване на ЦМВ инфекция в първи триместър вероятността от засягане на мозъка, слуха и зрението е по-голяма, отколкото при инфектиране в по-късен гестационен срок.

Инфекция с цитомегаловирус (ЦМВ) по време на бременност

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Как да разбера дали бебето ми е засегнато?

Ултразвуковото изследване може да идентифицира някои от проблемите, причинени от вродена ЦМВ, като ниско тегло, малък размер на главата, голяма и дебела плацента, промени в мозъчните структури др. Въпреки това, в редица случаи не се установяват видими признаци за вродена ЦМВ инфекция в хода на ехографското проследяване. Различните форми на интелектуален дефицит и умствено изоставане, затрудненията в обучението, проблемите със зрението и слуха и др., няма как да бъдат демонстрирани чрез ултразвуково изследване. Амниоцентезата е инвазивна процедура, при която чрез специална игла през корема на бременната се изтегля малко количество амниотична (околоплодна) течност. Впоследствие, тя може да бъде изследвана за ЦМВ. Вашият лекар ще Ви обясни потенциалните рискове и ползи от провеждането на този тест. След раждането слюнката, урината или кръвта на бебето могат да бъдат изследвани за ЦМВ.

Трябва ли да направя някакви лабораторни тестове?

Инфекцията с ЦМВ при майката в повечето случаи протича безсимптомно. Едни от най-честите симптоми са общо неразположение или отпадналост, главоболие, треска или мускулна болка, включително повишени чернодробни ензими. Веднъж заразен с ЦМВ, човек развива антитела в кръвта си. Най-ефективният начин за диагностициране на инфекция при майката е серологичното изследване (кръвен тест). То обаче не се препоръчва за рутинна употреба на всички бременни или новородени. Това е така, защото лабораторните тестове не могат да предвидят кои бебета ще се заразят с ЦМВ и дали те ще имат дългосрочни здравословни проблеми.

Серологичното изследване на майката е показано при всички случаи със съмнение за вродена ЦМВ инфекция.

Чрез изследване на IgG и IgM антителата в кръвта на бременната, а при необходимост и на т.нар. IgG авидитет, може да диагностицираме вида на ЦМВ инфекция:

IgG(-) и IgM(-): неимунен пациент.

IgG(+) и IgM(-): стара инфекция, имунен пациент.

IgG(+) и IgM(+) с нисък авидитет: съвсем скорошна инфекция преди по-малко от 12 седмици.

IgG(+) и IgM(+) с висок авидитет: скорошна инфекция, но преди повече от 12 седмици или реактивиране на ЦМВ.

Може също да се извърши изследване на ЦМВ вирусен товар в кръвта на майката. Положителният вирусен товар показва инфекция, но понякога отрицателният товар не изключва скорошна инфекция.

Инфекция с цитомегаловирус (ЦМВ) по време на бременност

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Как се диагностицира ЦМВ инфекцията при моето бебе?

За целта е необходимо извършването на амниоцентеза. Процедурата трябва да се извърши след 20-а гестационна седмица или четири седмици след първото съмнение за инфекция на майката във втората половина на бременността. Наличието на ЦМВ в амниотичната (околоплодната) течност показва, че бебето е заразено, но не означава непременно, че е засегнато. До 80% от заразените фетуси нямат клинични симптоми след раждането.

Трябва ли да родя по-рано?

Не е нужно, може да се изчака спонтанно раждане на термин.

Мога ли да родя вагинално?

Да, освен ако няма допълнителни индикации за Цезарово сечение по друга причина.

Ще мога ли да кърмя?

Да, кърменето е разрешено.

Може ли да се лекува вродената цитомегаловирусна инфекция?

За бебета с признаци на вродена инфекция при раждането, антивирусните лекарства могат да подобрят слуха и някои показатели на развитието.

Какви са симптомите на моето бебе при раждането?

Около 1 на 200 деца се раждат с вродена цитомегаловирусна инфекция. Около 1 на 5 от тези бебета ще имат вродени дефекти или други дългосрочни здравословни проблеми. Децата с вродена ЦМВ инфекция могат да показват клинични признаци веднага след раждането. Някои от признаците, че бебето може да има вродена цитомегаловирусна инфекция при раждането са: обрив, жълтеница (пожълтяване на кожата или очите), възпалено гърло, подути лимфни възли, микроцефалия (малка глава), ниско тегло при раждане, хепатоспленомегалия (увеличен черен дроб и слезка), гърчове или ретинит (увредена ретина на окото). В тежки случаи могат да се развият дългосрочни здравословни проблеми, като загуба на слух, изоставане в развитието и нарушена двигателна активност, загуба на зрение, микроцефалия (малка глава) или гърчове. Новородените на майки, диагностицирани с първична ЦМВ инфекция по време на бременност, трябва да бъдат изследвани за вродена ЦМВ инфекция. Загубата на слуха е най-честият клиничен признак на вродена ЦМВ инфекция. По тази причина бебета с абнормен скрининг на слуха при раждане също могат да бъдат изследвани за вродена ЦМВ инфекция. Децата с признаци на вродена инфекция при раждането могат да бъдат лекувани с антивирусни лекарства. Антивирусните лекарства могат да намалят тежестта на здравословните проблеми и загубата на слуха. Те обаче трябва да се използват с

Инфекция с цитомегаловирус (ЦМВ) по време на бременност

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

повишено внимание поради наличието на някои странични ефекти. Всички случаи с вродена ЦМВ инфекция трябва редовно да бъдат проследявани от неонатолог и педиатър.

Последна редакция септември 2023 г.