الفيروس المضخم للخلايا

عدوى الفيروس المضخم للخلايا أثناء الحمل

IMD Labor Berlin

معلومات المريض

بالنسبة لمن لديهم تأمين قانوني:

لا يمكن لشركات التأمين الصحي تغطية مصروفات بعض الخدمات الطبية أو لا يمكن تغطيتها في كل الحالات (على سبيل المثال الخدمات المُقدمة بناءً على طلب المريض نفسه) وبالتالي يجب على المريض دفع ثمنها بنفسه.

يرجى الرجوع إلى نموذج الطلب الخاص بالخدمات الصحية الفردية لمعرفة الأسعار الحالية.

بالنسبة لمن لديهم تأمين خاص:

تتم تغطية المصروفات من خلال التأمين الصحي الخاص وفقًا للائحة أجور الأطباء وأطباء الأسنان السارية، إذا لم يكن هناك استثناء مُسبق لخدمة معينة.طبيبك تقديم المشورة إليك.
إذا كانت لديك أية أسئلة، يسر طبيبك تقديم المشورة إليك.

IMD Labor Berlin

IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR
IMD Berlin MVZ

Nicolaistraße 22
12247 Berlin (Steglitz)
Tel +49 30 77001-322
Fax +49 30 77001-332
info@imd-berlin.de · IMD-Berlin.de

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13142-01-00

AR_FL_073_02

Fotos: ©fotolia, ©adobe stock, IMD Berlin

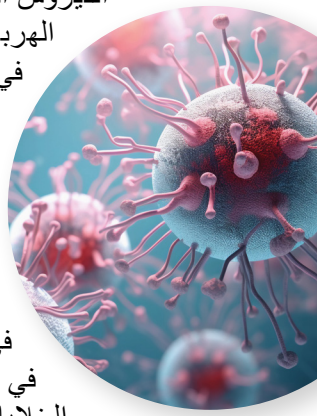
توصيات للتعامل في حالة نقص الأجسام المضادة:

- الالتزام بتدابير النظافة الموضحة، خاصة عند التعامل مع الأطفال الصغار.
- فحوصات الأجسام المضادة أثناء الحمل
- في حالة الاشتباه في وجود عدوى أولية أثناء الحمل ، يوصى بتوضيح الأمر عن طريق التشخيص المرحلي وفحوصات المتابعة والفحوصات بالموجات فوق الصوتية، اعتمادًا على مرحلة الحمل.
- إذا تم رصد عدوى حادة أثناء الحمل، فيجب إجراء المزيد من فحوصات السائل الأمينوسي باستخدام تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR).
- في حالة الاشتباه في وجود عدوى خلقية بين حديثي الولادة، فيجب رصد الفيروس عن طريق تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR) من عينات البول أو اللعاب للطفل خلال أول ١٠ أيام من الحياة حتى يمكن بدء العلاج المبكر إذا لزم الأمر.

هل يوجد علاج؟

- **جهاز المناعة الصحي:** لا يلزم تلقي علاج خاص للفيروس المضخم للخلايا.
- **ضعف جهاز المناعة:** توجد العديد من الأدوية المضادة للفيروسات.
- بحسب ما توصلت إليه المعرفة حاليًا، تتوفر خيارات العلاج متاحة لتوفير العلاج أثناء **الحمل** في إطار «محاولة الشفاء». إلا أن هذه العلاجات غير حائزة على الموافقة الدوائية حاليًا، ولا يُسمح بإجراؤها إلا بعد تقييم الفوائد والمخاطر بالتشاور والتعاون بين العيادة القائمة على العلاج والمراكز المتخصصة.

ما الفيروس المضخم للخلايا (CMV)؟



الفيروس المضخم للخلايا هو أحد فيروسات الهربس البشرية. فهذا الفيروس يوجد في شتى أنحاء العالم، ويصيب البشر فقط، وهو مسبب المرض الأكثر شيوعًا للعدوى الخلقية (الولادية). ويبقى الفيروس في العديد من أنسجة الجسم مدى الحياة ثم يدخل في «مرحلة خمول» (ما يسمى مرحلة الكمون) في أنواع مختلفة من الخلايا (بما في ذلك الخلايا الجذعية في الدم والخلايا الوحيدة/البلعمية). في ظل ظروف معينة، يمكن إعادة تنشيط الفيروس.

كيف يمكن أن أصاب بالعدوى؟

ينتقل الفيروس عبر جميع سوائل الجسم تقريبًا - الإفرازات التناسلية واللعاب والبول والدموع، وكذلك حليب الثدي والدم. لذلك يمكن أن ينتقل الفيروس من خلال الرضاعة الطبيعية والتقبيل والاتصال الجنسي، وكذلك من خلال منتجات الدم وزراعة الأعضاء. تصاب العديد من الحوامل بالعدوى من خلال ملامسة الأطفال الصغار، حيث أنهم غالبًا ما يفرزون الفيروس دون أعراض، وأحيانًا حتى سن ٨ سنوات.

ما الأعراض التي قد تظهر؟

عادةً ما يصاب من يتمتعون بجهاز مناعي سليم بالعدوى دون ظهور أعراض أو تظهر لديهم أعراض غير محددة (أعراض تشبه أعراض الأنفلونزا مثل الحمى والتعب والسعال وتورم الغدد اللمفاوية).

العدوى أثناء الحمل

لا تُشكّل العدوى الأولية أي خطر على الحامل نفسها وتكون دون أعراض بين حوالي ٧٥٪ من المصابات. ومع ذلك، فقد ينتقل الفيروس إلى الجنين عن طريق المشيمة. خاصةً في بداية الحمل (الثلث الأول من الحمل)، يكون هناك خطر كبير من حدوث ضرر دائم بين أكثر من ٥٠٪ من الأجنة مع معدل انتقال العدوى بنسبة ٢٠٪. في الثلث الأخير من الحمل، يكون معدل انتقال العدوى أعلى بكثير بنسبة ٨٠٪، ولكن خطر حدوث ضرر يكون أقل بكثير.

المخاطر المحتملة على الجنين في بداية الحمل:

- الإجهاض
- انخفاض الوزن عند الولادة
- نزيف الجلد
- تلف الكبد واليرقان
- تلف الدماغ والعينين والسمع

قد تتفاوت الأضرار عند الولادة من حيث شدتها. ومع ذلك، يمكن ألا تظهر هذه الأضرار إلا كنتيجة متأخرة، خاصةً في شكل تلف في السمع وتأخر في النمو العقلي والحركي. من الممكن تحدث العدوى مجددًا أثناء الحمل بسلالة مختلفة من الفيروس المضخم للخلايا وكذلك قد يُعاد تنشيط الفيروس، ولكن من النادر أن يؤدي ذلك إلى انتقال العدوى إلى الجنين (١٪).

كيف يمكنني حماية نفسي؟

لا يوجد تطعيم ضد الفيروس المضخم للخلايا حتى الآن. والاحتياطات البسيطة وتدابير النظافة الصحية، مثل استخدام الواقي الذكري في حالة عدم وجود وقاية مناعية، هي الطريقة الرئيسية للوقاية من خطر العدوى أو تقليلها. ويجب مراعاة الأمور التالية، خاصةً عند التعامل مع الأطفال الصغار:

- النظافة الصحية لليدين بالماء والصابون بعد تغيير الحفاضات والرضاعة والاستحمام ولمس الألعاب ومسح الوجه
- عدم مشاركة الأواني الفخارية وأدوات المائدة وفرش الأسنان والفوط والمناشف
- تجنب التقبيل على الفم
- تنظيف الألعاب التي لامست بول أو لعاب الأطفال الرضع باستخدام المنظفات

ما التشخيصات المتاحة؟

نظرًا لأن حوالي نصف النساء في سن الإنجاب في ألمانيا لا يتمتعن بحماية مناعية ضد الفيروس المضخم للخلايا في سن الإنجاب، فمن الأفضل رصد حالة المناعة الفردية عن طريق اختبار الأجسام المضادة قبل بدء الحمل أو عند ثبوت الحمل.

رصد الأجسام المضادة:

- يوصى بتحديد الأجسام المضادة IgG قبل الحمل.
- في بداية الحمل (المبكر)، يوصى بتحديد الأجسام المضادة IgG وربما IgM أيضًا.