

Рекомендации по действиям при отсутствии антител:

- Соблюдение описанных мер гигиены, особенно при контакте с маленькими детьми.
- Контроль антител во время беременности
- При подозрении на первичную инфекцию во время беременности, в зависимости от фазы беременности, показано дальнейшее обследование путем ступенчатой диагностики, контроля динамики и ультразвукового мониторинга.
- При выявлении острой инфекции во время беременности следует провести дополнительные исследования околоплодных вод методом ПЦР.
- При подозрении на врожденную инфекцию новорожденного в течение первых 10 дней жизни следует провести анализ мочи или слюны ребенка с помощью ПЦР, чтобы при необходимости начать раннее лечение.

Существует ли терапия?

- **Здоровая иммунная система:**
Специфическое лечение ЦМВ не требуется.
- **Ослабленная иммунная система:**
Доступны различные противовирусные препараты.
- Для терапии во время беременности, в соответствии с последними научными данными, доступны варианты лечения в рамках «пробного лечения». Эти методы лечения выходят за рамки текущего одобрения лекарственных средств и должны проводиться только после оценки соотношения пользы и риска в ходе консультаций и сотрудничества между вашим лечащим врачом и специализированными центрами.

Для застрахованных, имеющих обязательную медицинскую страховку:

Некоторые медицинские услуги не покрываются больничными кассами или могут быть покрыты не во всех случаях (например, по желанию пациента) и поэтому должны оплачиваться самим пациентом.

Актуальные цены указаны в форме заказа на отдельные медицинские услуги.

Для застрахованных, имеющих частную медицинскую страховку:

Частная медицинская страховка покрывает расходы в соответствии с действующим Положением об определении стоимости платных медицинских услуг, если не было предварительного исключения данной услуги. Если у вас есть вопросы по этому поводу, ваш врач с радостью вас проконсультирует.



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

ENG-FL_073_02

Fotos: ©fotolia, ©adobe stock, IMD Berlin

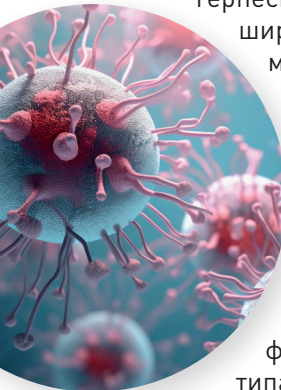


Цитомегаловирус

ЦМВ-инфекция во время беременности



Что такое цитомегаловирус (ЦМВ)?



Цитомегаловирус относится к группе герпесвирусов человека. Вирус широко распространен по всему миру, заражает только человека и считается наиболее частой причиной врожденной (конгенитальной) инфекции. Он остается в организме на протяжении всей жизни, пребывая в различных тканях, а затем может переходить в «фазу покоя» (так называемую фазу латентности) в различных типах клеток (в том числе в стволовых клетках крови и моноцитах/макрофагах). При определенных обстоятельствах вирус может повторно активироваться.

Как я могу заразиться?

Вирус передается практически через все жидкости организма – генитальный секрет, слюну, мочу, слезную жидкость, а также грудное молоко и кровь. Таким образом, передача вируса может происходить через грудное вскармливание, поцелуи, половые контакты, а также через продукты крови и трансплантацию органов. Многие беременные женщины заражаются при контакте с маленькими детьми, так как они часто являются бессимптомными носителями и могут выделять вирус до 8 лет.

Какие симптомы могут возникнуть?

У людей со здоровой иммунной системой инфекция, как правило, протекает бессимптомно или с неспецифическими симптомами (гриппоподобные жалобы, такие как лихорадка, усталость, кашель, отек лимфатических узлов).

Инфекция во время беременности

Для самой беременной женщины первичное инфицирование не представляет угрозы и протекает бессимптомно примерно у 75% больных. Вирус может передаваться через плаценту нерожденному ребенку. Особенно на ранних сроках беременности (1 триместр) существует высокий риск для плода: при передаче вируса в 20% случаев у более чем 50% детей могут возникнуть необратимые повреждения. В третьем триместре частота передачи значительно выше и составляет 80%, но риск повреждения значительно снижается.

Возможные риски для нерожденного ребенка на ранних сроках беременности:

- Выкидыши
- Низкий вес при рождении
- Кожные кровоизлияния
- Повреждение печени, желтуха
- Повреждение мозга, глаз, слуха

Повреждения при рождении могут быть разной степени тяжести. Однако они могут проявляться позднее, прежде всего в виде нарушения слуха и задержки умственного и моторного развития. Повторное инфицирование в период беременности другим штаммом вируса ЦМВ, а также реактивация инфекции возможны, но редко и значительно реже приводят к передаче вируса нерожденному ребенку (1%).

Как я могу защитить себя?

Вакцины против ЦМВ на данный момент не существует. Простые меры

предосторожности и гигиены, такие как использование презервативов при отсутствии иммунной защиты, имеют первостепенное значение для предотвращения или снижения риска инфицирования. Следует учитывать следующие моменты, особенно при работе с маленькими детьми:

- Мытье рук с мылом и водой после смены подгузников, кормления, купания, прикосновения к игрушкам, вытирания лица
- Не использовать общие столовые приборы, посуду, зубные щетки, мочалки и полотенца
- Избегать поцелуев в губы
- Очищать игрушки с помощью моющих средств, которые контактировали с мочой или слюной маленьких детей

Какая диагностика существует?

Поскольку в Германии около половины всех детородных женщин не имеют иммунитета к ЦМВ, в идеале, до беременности или при установлении беременности следует провести определение индивидуального иммунного статуса с помощью теста на антитела.

Определение антител:

- Перед беременностью рекомендуется провести тест на IgG-антитела.
- На ранних сроках беременности рекомендуется провести тест на IgG-антитела и, при необходимости, IgM-антитела.

