

Hangi teşhisler var?

Geçirilmiş bir parvovirüs B19 enfeksiyonundan sonra bağışıklık koruması oluşur. Bu, laboratuvar da antikorların (Ak) belirlenmesi ile tespit edilebilir. IgG-Ak saptanamazsa, bağışıklık koruması yoktur. Negatif bir IgM-Ak bulgusu ile birlikte IgG-Ak'ın saptanması, geçirilmiş bir enfeksiyondan bağışıklığa işaret eder. Unutulmamalıdır ki, IgM-Ak'lar bir enfeksiyondan sonra çok kısa bir süre için tespit edilebilirler. Bu nedenle, daha iyi bir değerlendirme için, antikor olgunlaşma testi (avidite testi) ile birlikte bir IgG-Ak-İmmunoblot yapılmalıdır. IgM-Ak'ın saptanması durumunda, ilgili hekime danışarak ek tetkikler önerilir (İmmunoblot veya PCR). Şüpheli bir enfeksiyondan şüphelenildiğinde rutin kontroller sırasında yapılır.

Tedavisi var mı?

Enfekte yetişkinler veya çocuklar için özel bir tedavi yoktur. Olası şikâyetler semptomatik olarak tedavi edilir (yatak istirahati, ateş düşürücü ilaçlar vS.).

Fetüste parvovirüs B19 enfeksiyonu belirtileri varsa (örneğin anemi), doğmamış bebeğe göbek kordonu yoluyla kan transfüzyonu tedavisi uygulanabilir.

Yasal sağlık sigortası olanlar için:

Bazı tıbbi hizmetler sağlık sigortaları tarafından karşılanamaz veya her durumda karşılanamaz (örneğin hastanın kendi isteği üzerine) ve bu nedenle hasta tarafından ödenmelidir.

Güncel fiyatlar için lütfen bireysel sağlık hizmetleri sipariş formuna bakın.

IgM antikorları tespit edilirse başka tetkiklerin de yapılması gerekli olduğunu lütfen unutmayın. Bu hizmetlerin kapsamı ilgili doktor tarafından belirlenir. Bu durumda maliyetler değişiklik gösterebilir.

Özel sigortası olanlar için::

Özel sağlık sigortası, daha önceden belirlenen bir hizmet muafiyeti yoksa, doktorlar için geçerli ücret tarifesine (GOÄ) göre maliyeti karşılar. Bu konuda herhangi bir sorunuz varsa doktorunuza danışabilirsiniz.



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

TUER-FL_059_04



Fotos: ©fotolia, ©adobe stock, IMD Berlin

Parvovirus B 19 (Beşinci hastalık)

Hamilelikte enfeksiyon



Parvovirüs B19 nedir?

Parvovirus B19, kızamıkçık etkenidir ve günümüzde sadece insanlarda rastlanmaktadır. Virüs dünya çapında yaygındır ve doğada çok dirençlidir. Uygun koşullarda doğada birkaç gün ila haftalarca hayatta kalabilir. Enfeksiyonlar yıl boyunca görülür, ancak kış ve ilkbahar aylarında çoğalır.

Nasıl enfekte olurum?

Parvovirus B19, damlacık enfeksiyonu yoluyla insandan insana bulaşır. Bu genellikle konuşma, öksürük veya hapsirme gibi hava yoluyla olur. Alternatif olarak, virüs bulaşma yoluyla (örneğin, kirlenmiş kapı kanatları üzerinden) veya nadir durumlarda kan nakli yoluyla bulaşabilir. Hamilelik sırasında enfeksiyon meydana gelirse virüsün doğmamış çocuğa bulaşma olasılığı vardır.

Enfeksiyon riski, bağışıklığı olmayan kişiler, yani henüz enfeksiyon geçirmemiş olanlarda yüksektir. Yaşa bağlı olarak, nüfusun yüzde 60'ını etkiler. Enfeksiyon riski özellikle okul öncesi çocuklarda, okul çalışanlarında veya çocuk bakım çalışanlarında daha yüksektir.

Belirtiler nelerdir?

Parvovirüs B19 enfeksiyonu ya fark edilmeden ya da hastalık belirtileri ile seyreder. Olası şikâyetler arasında baş ağrısı, ateş, duruma bağlı olarak lenf bezi şişmesi, halsizlik ve ishal gibi grip benzeri belirtiler sayılabilir.

Enfeksiyondan yaklaşık 1-2 hafta sonra, genellikle yüz yanaklarından başlayan ve daha sonra omuzlar, kollar, eller, bacaklar ve ayaklar gibi vücudun diğer bölgelerine yayılan bir döküntü (ekzantem) oluşabilir.

Zaman zaman el ve ayakların küçük eklemlerinde eklem ağrısı (artralji) görülebilir. Şikâyetler genellikle 1-2 hafta içinde kaybolur, ancak bazı durumlarda daha uzun süre devam edebilir veya tekrar ortaya çıkabilir.

Hamilelikte enfeksiyon

Hamile kadınların yaklaşık yüzde 30-40'ı parvovirüs B19'a karşı bağışık değildir. Hamile bir kadın enfekte olursa, virüs fetüse geçebilir. Özellikle gebeliğin ilk 20 haftası içinde risk yüksektir.

Virüs, doğmamış bebekte kırmızı kan hücrelerinin öncü hücrelerini yok eder. Sonuç olarak, dokularda su birikimi (hidrops fetalis) eşlik eden şiddetli kansızlık (anemi) gelişir. Bu noktada tedavi edilmezse, düşük veya ölü doğumlara neden olabilir.

Kendimi ve doğmamış çocuğumu nasıl koruyabilirim?

Koruyucu bir aşı şu anda mevcut değildir. Henüz Parvovirüs B19 enfeksiyonu geçirmemiş hamile kadınlar, hamilelikleri sırasında kızamıkçık hastalığı olan (potansiyel olarak) kişilerle temastan kaçınmalıdırlar. Bebekte kızamıkçiğe neden olan hastalık durumunda özel hijyen ve dezenfeksiyona dikkat edilmelidir. Doktorunuz bu konuda sizi bilgilendirecektir.

