

Có những phương pháp chẩn đoán nào?

Sau khi nhiễm parvovirus B19, cơ thể sẽ sản sinh kháng thể. Điều này có thể được xác định bằng cách xét nghiệm tìm kháng thể (Ak) trong phòng thí nghiệm. Nếu không thể tìm thấy IgG-Ak, cơ thể không có bảo vệ miễn dịch. Sự hiện diện của IgG-Ak kết hợp với kết quả IgM-Ak âm tính cho thấy đã có lây nhiễm và có miễn dịch. Cần lưu ý rằng IgM-Ak thường chỉ có thể được phát hiện trong một thời gian ngắn sau khi lây nhiễm. Do đó, để đánh giá tốt hơn, nên thực hiện thêm kiểm tra miễn dịch IgG-Ak với kiểm tra ái tính của kháng thể (xét nghiệm avidity). Nếu phát hiện IgM-Ak, các xét nghiệm khác được khuyến nghị phối hợp với bác sĩ của bạn (nếu có, PCR). Nếu nghi ngờ có lây nhiễm trong thai kỳ, cần thực hiện kiểm tra định kỳ của thai nhi bằng các phương pháp hình ảnh (ví dụ: siêu âm) trong tương lai.

Có phương pháp điều trị hay không?

Không có phương pháp điều trị cụ thể cho người lớn hoặc trẻ em bị nhiễm bệnh. Các triệu chứng có thể được điều trị theo triệu chứng (chẳng hạn, nghỉ ngơi trên giường, thuốc hạ sốt, v.v.).

Nếu thai nhi có dấu hiệu nhiễm parvovirus B19 (ví dụ: thiếu máu), thai nhi có thể được điều trị bằng phương pháp truyền máu qua dây rốn.

Đối với người có bảo hiểm y tế bắt buộc:

Một số dịch vụ y tế có thể không được các công ty bảo hiểm y tế chi trả hoặc không được chi trả trong mọi trường hợp (ví dụ: theo yêu cầu cá nhân) và do đó bệnh nhân phải tự thanh toán.

Vui lòng tham khảo phiếu yêu cầu dịch vụ chăm sóc sức khỏe cá nhân để biết giá hiện tại.

Chúng tôi lưu ý rằng nếu phát hiện kháng thể IgM, cần thực hiện chẩn đoán bổ sung. Phạm vi của các dịch vụ này sẽ được bác sĩ điều trị xác định. Chi phí có thể thay đổi.

Đối với người có bảo hiểm y tế tư nhân:

Bảo hiểm y tế tư nhân sẽ chi trả theo biểu phí GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte - Quy định về phí cho bác sĩ) hiện hành, nếu không có loại trừ bảo hiểm trước đó. Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào về vấn đề này, bác sĩ của quý vị sẽ sẵn lòng tư vấn.



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

VIATIN-FL_059_04

Fotos: ©fotolia, ©adobe stock, IMD Berlin



Parvovirus B19 (Rubella)

Nhiễm bệnh trong thai kỳ



Parvovirus B19 là gì?

Parvovirus B19 là tác nhân gây bệnh rubella và chỉ được tìm thấy ở người từ trước đến nay. Virus này có mặt khắp nơi trên toàn thế giới và rất ổn định trong môi trường. Nó có thể tồn tại trong môi trường trong vài ngày đến vài tuần dưới điều kiện thuận lợi. Bệnh lây nhiễm quanh năm, nhưng gia tăng vào mùa đông và mùa xuân.

Tôi có thể bị lây nhiễm bệnh như thế nào?

Parvovirus B19 được truyền từ người sang người qua đường hô hấp bởi giọt bắn. Virus thường được truyền qua không khí, bao gồm qua nói chuyện, ho hoặc hắt hơi. Ngoài ra, virus có thể được truyền qua đường tiếp xúc (ví dụ: qua tay nắm cửa bị nhiễm virus) hoặc trong trường hợp hiếm gặp, qua đường máu. Nếu bệnh lây nhiễm trong thai kỳ, virus có khả năng được truyền sang thai nhi.



Những người dễ bị nhiễm bệnh là những người không có miễn dịch bảo vệ, tức là những ai chưa từng bị nhiễm. Tùy thuộc vào độ tuổi, bệnh ảnh hưởng đến khoảng 60% dân số. Trẻ em ở độ tuổi mầm non, nhân viên trường học hoặc nhân viên chăm sóc trẻ em có nguy cơ lây nhiễm cao hơn.

Những triệu chứng gì có thể có?

Nhiễm Parvovirus B19 có thể không có triệu chứng hoặc có thể có các dấu hiệu bệnh. Các triệu chứng có thể bao gồm các triệu chứng giống cúm như đau đầu, sốt, có thể sưng hạch bạch huyết, cảm giác mệt mỏi và tiêu chảy.

Khoảng 1-2 tuần sau khi lây nhiễm, cơ thể xuất hiện phát ban, thường bắt đầu từ má của khuôn mặt và sau đó lan sang các vùng khác của cơ thể như vai, cánh tay, tay, chân và bàn chân.

Đôi khi, các khớp nhỏ của tay và chân có thể bị đau (arthralgia – đau khớp). Sự khó chịu thường biến mất sau khoảng 1-2 tuần, nhưng trong một số trường hợp có thể kéo dài hoặc tái phát.

Nhiễm bệnh trong thai kỳ

Khoảng 30-40% phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ không có miễn dịch với Parvovirus B19. Nếu thai phụ bị nhiễm trong thai kỳ, virus có thể được truyền sang thai nhi. Nguy cơ này đặc biệt cao trong 20 tuần đầu của thai kỳ. Virus phá hủy các tế bào tiền thân của hồng cầu trong thai nhi. Kết quả là, thai nhi bị thiếu máu nghiêm trọng (anaemia) cùng tình trạng giữ nước trong mô (hydrops fetalis). Nếu không can thiệp điều trị kịp thời, thai phụ có thể bị sảy thai hoặc thai chết lưu.

Làm thế nào để bảo vệ tôi và thai nhi của mình?

Hiện tại không có vắc xin bảo vệ. Phụ nữ mang thai chưa từng bị nhiễm parvovirus B19 nên tránh tiếp xúc với những người (có thể) bị rubella trong thai kỳ. Nếu trong gia đình có trẻ em bị bệnh, cần tuân thủ các biện pháp vệ sinh và khử trùng đặc biệt. Bác sĩ của bạn sẽ tư vấn kỹ càng cho bạn về điều này.

