



Örnek ol, hayatı koru

Çocuğunuzu CMV'den koruyun




**BİR CMV KAN
TESTİ YAPTIRIN**

**Hamilelikte
Sitomegali enfeksiyonu**

Çocuk için olası riskler
hijyen kuralları ile önlenabilir

ICON – Konnatal Sitomegalovirüs
Enfeksiyonları için önleme giriřimi



HAMİLELİKTE CMV ENFEKSİYONU – ÇOĞUNLUKLA HAFİFE ALINAN BİR RİSKTİR

Hamilelikte doğmamış bebek için olası ciddi sonuçları olan en yaygın bulaşıcı hastalık Sitomegalovirüs enfeksiyonudur (CMV). Ne yazık ki, birçok kişi bu hastalığı hiç duymamıştır.

Sitomegali, insan Sitomegalovirüsü tarafından tetiklenen viral bir hastalıktır. Virüs, herpes virüsü ailesinden gelir. Almanya'da doğurganlık çağındaki kadınların yakl. %40–60'ında CMV'ye karşı antikor yoktur ve bu nedenle korunamazlar.

Hamilelik esnasında ilk enfeksiyon (primer enfeksiyon) ile virüsün doğmamış bebeğe bulaşma riski vardır. Özellikle hamileliğin erken döneminden ilk üç ayın sonuna kadar meydana gelen bir enfeksiyon durumunda, bebek için ömür boyu bir hasar riski vardır.

Kötü olan şey ise, çoğu durumda CMV enfeksiyonunun sağlıklı bir yetişkinde fark edilmemesidir, çünkü gözle görülür hastalık belirtileri olmadan (yakl. %80) ilerler veya sadece spesifik olmayan, hafif grip semptomları oluşur. CMV için rutin bir teşhis ne hamilelikte ne de yeni doğanda gerçekleşmediğinden ve sonuçlar genellikle doğumda henüz tanınmadığından (örneğin işitme kaybı), erken bir tedavi yapılamaz.

HAMİLELİKTE CMV İLK ENFEKSİYONUN SONUÇLARI NELERDİR?

Hamilelik esnasında yaklaşık her ikinci CMV ilk enfeksiyonunda, virüs çocuğa bulaşır, neyse ki vakaların yaklaşık %85'inde sağlığa zarar verecek sonuçları yoktur. Ancak, anne karnında enfeksiyon geçiren bebeklerin yaklaşık %10–15'inde (Almanya'da yılda yakl. 1.200 çocuk) doğumda ya da yaşamalarının ilk yıllarında klinik belirtilerden ciddi sağlık hasarlarına kadar sorunlar meydana gelebilir.

Çok erken doğum veya doğum ağırlığının çok düşük olması nedeniyle hayata daha güçsüz başlama riskinin yanı sıra, özellikle virüsün erken hamilelik esnasında bulaşma durumunda, sinir sistemi ve beyinde kalıcı hasar meydana gelebilir. Gecikmiş zihinsel ve fiziksel gelişimin yanı sıra işitme bozukluğu ve göz hasarı, doğuştan Sitomegalinin en sık görülen sonuçlarıdır.

Doğmamış çocuk için en iyi koruma, hamile kadının hamilelik esnasında CMV enfeksiyonundan korunmasıdır!

Virüs, enfekte kişiler tarafından vücut sıvıları ile atılabilir ve tükürük, kan ve idrar gibi yakın doğrudan temas yoluyla başkalarına bulaşabilir. Hamile kadınlarda en sık görülen enfeksiyon kaynağı, doğumdan sonra, örneğin emzirme yoluyla veya emekleme gruplarında kendilerini enfekte eden CMV salgılayan sağlıklı çocuklardır.

Özellikle küçük çocuklarla yakın temas halinde olduklarında, CMV enfeksiyonu için yüksek enfeksiyon riski vardır.

Küçük çocuklarla yakın temas, sizin için en büyük bulaşma riski demektir. Özellikle emekleme gruplarındaki veya anaokullarındaki çocuklar, sıklıkla ve kısmen çok yüksek konsantrasyonlarda CMV virüsleri salgırlar. 3 yaşın altındaki çocuklarla mesleki olarak yakın temas halindeyseniz, kurum doktoru çalışma yasağının verilmesini incelemelidir.



Hijyen kuralları, doğmamış bebeğinizi korumaya yardımcı olur!

Küçük çocuklarla temas halindeyken aşağıdaki hijyen kurallarına dikkate almanız durumunda, bulaşma riskini önemli ölçüde azaltırsınız:



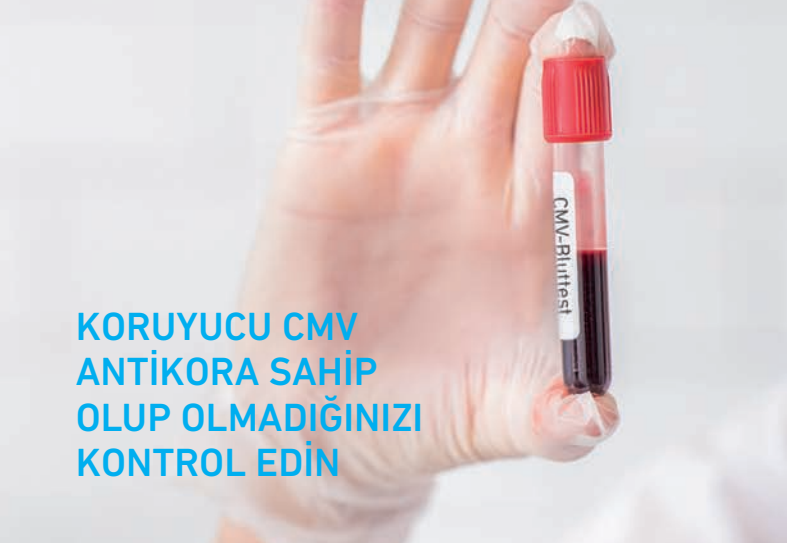
Ellerinizi günde birkaç kez su ve sabunla iyice yıkayın – özellikle küçük çocukların burnunu temizledikten, besledikten veya bezini değiştirdikten sonra.



Kendi tabaklarınızı ve çatal bıçaklarınızı kullanın. Bu, diş fırçası ve havlu için de geçerlidir.



Yere düşen emziği ağızınıza almayın. Yıkamak, en güvenli çözümdür. Ve çocuğunuzu ağızdan öpmeyin!



KORUYUCU CMV ANTİKORA SAHİP OLUP OLMADIĞINIZI KONTROL EDİN

Erken gebelik döneminde geçirilen bir enfeksiyon, çocuk için ana risk teşkil eder. CMV Seronegatif hamile kadınların risk grubuna ait olup olmadığınızı, sadece hamilelikten önce veya hamileliğin başlangıcında kandaki CMV antikorları kontrol ettirdiğinizde belirleyebilirsiniz.

Sonuç pozitif ise, zaten virüse karşı koruyucu İmmünoglobulin G antikorlarına sahibsiniz. Bu hamilelerde, virüsün yeniden etkin hale gelmesi veya yeni bir enfeksiyon, nadiren meydana gelir ve çocuğa bulaşma riski nispeten düşüktür. İkinci bir enfeksiyonu veya reaktivasyonu teşhis etmek için rutin kayıt yöntemleri şu ana kadar bulunamamıştır.

Virüse karşı koruyucu antikorlarınız yoksa, CMV Seronegatif olduğunuz anlamına gelir. Bu durumda testi ilk üç aylık dönemde, altıncı ayın başında ve 35. hamilelik haftasında tekrar yaptırmalısınız.

Küçük çocuklarla temas halindeyken hijyen kurallarına dikkat edin. Hamileliğinizde CMV primer enfeksiyonun tespit edilmesinden bağımsız olarak, doğumdan sonraki iki hafta içinde yeni doğan bebeğin tükürük ve idrarının CMV DNA testi yapılmalıdır.

CMV kan testi için Jinekoloğunuza danışın.

HAMİLELİKTE İLK ENFEKSİYON DURUMUNDA NE YAPMALI?

Şu anda ne CMV virüsüne karşı bir aşı ne de hamilelikte onaylanmış bir tedavi seçeneği bulunmaktadır. Ancak, ilk çalışma verilerine dayanarak, zaten mevcut olan ilaçlarla (etiket dışı kullanımda) tedavi düşünülebilir. Burada CMV virüsüne (CMV Hiperimmünoglobulinler) karşı antikor konsantreleri veya virüse karşı yönlendirilmiş özel virostatikler kullanılır. Ancak, bu tedaviler sadece bir Prenatal tıp uzmanına danıştıktan sonra ve hamilelere dikkatli bir şekilde bilgi verdikten sonra yapılmalıdır.

Hamilelikte Sitomegali hakkında daha fazla bilgi için girişimimizin internet sitesini ziyaret edin:



www.icon-cmv.de