



BADANIE DZIECKA PO PORODZIE

INFORMACJA DLA MAMY ZAKAŻONEJ CMV

(zakażenie wtórne i zakażenie pierwotne)

**Przeszłaś w ciąży zakażenie cytomegalowirusem - CMV?
Masz prawo, by odpowiednio zbadano Twoje dziecko po porodzie!**

O CO ZADBAĆ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI?

- 1. Problemy z badaniami w szpitalu wiążą się najczęściej z niską świadomością lekarzy co do istniejących rekomendacji postępowania z noworodkami matek chorujących na CMV. Wielu lekarzy nie słyszało jeszcze o leczeniu ciężarnych immunoglobulinami lub valacycloviem (lek Vaciclor).
- 2. Do szpitala zabierz ze sobą **ciążowe wyniki badań w kierunku CMV i całą historię leczenia w dwóch egzemplarzach** (jeden pakiet dokumentów wezmą na lźbie Przyjęć, drugi pakiet miej pod ręką do rozmowy o badaniach dziecka po porodzie z pediatrą/neonatologiem na oddziale noworodkowym).
- 3. Po porodzie, przy pierwszym badaniu dziecka, porozmawiaj z pediatrą/neonatologiem na oddziale o tym, że przeszłaś CMV, pokaż swoje dokumenty.
- 4. **Objawy występują u 10% zakażonych wewnątrzmacicznie noworodków, a u 85%-90% zakażenie ma początkowo charakter bezobjawowy.** Jednak odległe następstwa zakażenia CMV mogą nastąpić niezależnie od postaci choroby. Dlatego dziecko każdej zakażonej w ciąży matki (zakażenie pierwotne oraz zakażenie wtórne) należy zbadać pod kątem CMV.
- 5. **Najważniejszym badaniem jest PCR DNA CMV z MOCZU i/lub śliny dziecka.** To badanie trzeba zrobić **jak najszybciej, żeby dostać wyniki przed 21 dobą życia dziecka** (czasem trzeba czekać nawet dwa tygodnie na wyniki!). Badanie po 21 dobie życia nie pozwala na ustalenie momentu zakażenia - wrodzone, okołoporodowe, nabyte - i utrudnia lub uniemożliwia leczenie. Tylko PCR z moczu lub śliny do 21 doby życia jest wiarygodny diagnostycznie.
- 6. **Badanie wyłącznie IgM i IgG CMV u dziecka to błąd medyczny,** co wyraźnie wskazano w oficjalnych rekomendacjach epidemiologów. Powoduje opóźnienie rozpoznania choroby lub nawet je uniemożliwia. Obecność IgM jest stwierdzana jedynie u 20-70% zakażonych dzieci!

Możesz żądać wykonania badania PCR z MOCZU!

ponieważ jest ono "złotym standardem postępowania" w przypadku noworodków matek z udowodnionym zakażeniem w czasie ciąży: pierwotnym (serokonwersja odczynów swoistych), reaktywacją zakażenia przewlekłego lub nadkażeniem innym serotypem wirusa (pojawienie się dodatnich IgM), wskazanym w "Standardach Opieki Medycznej Nad Noworodkiem W Polsce Wydanie 5 z 2023r." oraz "Rekomendacjach postępowania w zakażeniach wirusem cytomegalii (CMV). Zalecenia Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych z 2016r.". Lekarz na oddziale noworodkowym ma obowiązek postąpić wg tych standardów.

CO ZROBIĆ Z ODMOWĄ?

- 1. Jeśli lekarze ODMAWIAJĄ wykonania PCR z moczu, bagatelizują zakażenie -> pokaż im ulotkę: **POSTĘPOWANIE W ZAKAŻENIU CMV - CYTOMEGALOWIRUSEM** u dzieci matek z przebyłym zakażeniem CMV w ciąży. **To wyciąg z oficjalnych rekomendacji, czyli aktualnej wiedzy medycznej.** Lekarz ma obowiązek postępować zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.
- 2. Czasem lekarze twierdzą, że ich szpital nie robi badań PCR z moczu. Nie ma to znaczenia: **materiał muszą pobrać i wysłać do zewnętrznego laboratorium!**
- 3. Jeśli NADAL ODMAWIAJĄ: **udaj się do przełożonych tych lekarzy, a nawet do dyrekcji szpitala.** Weź ze sobą swoje dokumenty o chorobie i Rekomendacje postępowania w zakażeniach wirusem cytomegalii (CMV). Zalecenia Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych z 2016 r.
- 4. W przypadku KOLEJNEJ ODMOWY wykonania PCR z MOCZU: **żądaj wydania odmowy na piśmie i odnotowania tego faktu w dokumentacji medycznej.** Możesz też skontaktować się z Rzecznikiem Praw Pacjenta.
- 5. Wykonaj badanie samodzielnie, a szpital pociągnij do odpowiedzialności karnej za błędne postępowanie medyczne. Możesz wystąpić również o zadośćuczynienie i odszkodowanie w przypadku poniesienia szkody na zdrowiu lub szkody w majątku.



CYTOMEGALOWIRUS
w ciąży i po porodzie