

Tytuł: Standard postępowania we wrodzonym zakażeniu wirusem cytomegalii / Congenital CMV infection – guidelines

Słowa kluczowe: LECZENIE PRZECIWWIRUSOWE NIEDOSŁUCH NERWOWO-ZMYSŁOWY
WRODZONE ZAKAŻENIE WIRUSEM CYTOMEGALII

Keywords: ANTIVIRAL THERAPY SENSORINEURAL HEARING LOSS (SNHL) CONGENITAL CMV INFECTION (CCMV)

Autorzy:

Anna Niezgoda - Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Justyna Czech-Kowalska - Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Krystyna Piłat - Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Anna Dobrzańska - Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Streszczenie:

Wirus cytomegalii (ang. cytomegalovirus, CMV) jest najczęstszym wirusowym czynnikiem zakażeń wrodzonych u noworodków i jednocześnie najczęstszą przyczyną niegenetycznego niedosłuchu, a także bardzo ważnym czynnikiem nieprawidłowego rozwoju psychoruchowego i upośledzenia umysłowego u dzieci. Jedynie u 10-15% noworodków obserwuje się objawy wrodzonej cytomegalii (ang. congenital cytomegaly, cCMV), pozostałe przypadki często pozostają nierozpoznane z uwagi na skąpo- lub bezobjawowy przebieg. Ze względu na odległe powikłania i wobec braku powszechnych badań ciężarnych i noworodków w tym kierunku niezwykle ważne jest upowszechnianie wiedzy dotyczącej profilaktyki zakażenia w czasie ciąży oraz prawidłowego postępowania diagnostyczno-leczniczego u noworodków. W artykule przedstawiono aktualne zalecenia diagnostyki i leczenia cCMV.

Abstract:

Human cytomegalovirus (CMV) is the most frequent cause of congenital infections in neonates and a most common cause of non-genetic sensorineural hearing loss (SNHL) in children; it also often leads to neurodevelopmental disabilities. Among children with congenital CMV infection (cCMV) only 10-15% present symptoms at birth, other asymptomatic infants stay undiagnosed. Because of serious

delayed sequelae of cCMV and lack of screening programs

it is important to disseminate knowledge about preventive strategies and advances in diagnostics techniques and treatment in neonates. In the paper

authors present current recommendations of diagnostics and treatment of CMV in neonates.