

Tytuł: Zakażenie wertykalne HCV. / Mother-to child HCV infection.

Słowa kluczowe: DZIECI TRANSMISJA WERTYKALNA ZAKAŻENIE ODMATCZYNE HCV

Keywords: CHILDREN MOTHER-TO-CHILD INFECTION VERTICAL TRANSMISSION HCV

Autorzy:

Magdalena Marczyńska - SPZOZ Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie

Małgorzata Aniszewska - Klinika Chorób Zakaźnych Wieków Dziecięcego Warszawskiego
Uniwersytetu Medycznego

Barbara Kowalik-Mikołajewska - Klinika Chorób Zakaźnych Wieków Dziecięcego Warszawskiego
Uniwersytetu Medycznego

Magdalena Pluta - Klinika Chorób Zakaźnych Wieków Dziecięcego Warszawskiego Uniwersytetu
Medycznego

Streszczenie:

Jedną z głównych dróg zakażenia HCV w populacji dziecięcej jest obecnie zakażenie wertykalne. Szacuje się, że w Polsce każdego roku rodzi się 4000-8000 dzieci matek zakażonych HCV. Częstość zakażenia odmatczynego HCV na podstawie wieloośrodkowego badania Europejskiego ocenia się na 6,2%. Głównym czynnikiem zwiększającym ryzyko transmisji HCV z matki na dziecko jest wysoka wiremia HCV. Dlatego przed planowaną ciążą ważne jest przeprowadzenie terapii prowadzącej do eliminacji wirusa lub zmniejszenia wirerii. Do chwili obecnej nie udowodniono prewencyjnej roli cesarskiego cięcia, wskazane są dalsze badania prospektywne. Dzieci matek zakażonych HCV mogą być karmione piersią.

Abstract:

Mother-to-child transmission is one of the main routes of HCV infection in children. It is estimated that there are 4000-8000 infants delivered by HCV-infected women in Poland every year. In European multi-centre study the rate of HCV infection in infants born to HCV infected mothers is approximately 6,2%. High viral load is the main risk factor of HCV mother-to-child transmission. HCV infected women ought to be treated before pregnancy to achieve HCV clearance or decrease HCV replication. There is no evidence of protective role of elective cesarean section- further prospective studies are required. Breast-feeding is not contraindicated.