

Цитомегаловирусная инфекция – что это такое?

Цитомегаловирусная болезнь (ЦМВи) – общее системное инфекционное заболевание, вызываемое вирусом семейства герпесов V типа – цитомегаловирусом (ЦМВ).

Характеризуется поражением лейкоцитов и клеток различных органов: слюнных желез, почек, легких, печени, головного мозга. Может протекать как бессимптомно, так и с поражением внутренних органов и центральной нервной системы.



Как происходит заражение?

- *Источником инфекции* является только человек - больной или носитель возбудителя.
- *Инкубационный период* варьирует от 15 календарных дней до 3 месяцев. Наиболее восприимчивым является население детского и подросткового возраста. Во взрослом возрасте ЦМВ инфицировано до 95% населения планеты, которые являются пожизненными носителями вируса.
- *Основные группы риска*: беременные женщины, новорожденные, дети с иммунодефицитными состояниями, потребители внутривенных наркотиков, онкобольные, реципиенты гемотрансфузий и трансплантатов разных органов, медицинский персонал.
- *Основные пути передачи*: трансплацентарный, интранатальный, контактный, воздушно-капельный, фекально-оральный, половой.
- *Факторы передачи*: биологический материал (грудное молоко, слюна, моча, слезная жидкость, цервикальный и вагинальный секреты, сперма, фекалии).

Клинические проявления ЦМВи

Согласно Международной классификации болезней выделяют врожденную и приобретенную формы.

Врожденная ЦМВи имеет два течения:

- *острая генерализованная форма*, поражающая многие органы и системы, характеризуется задержкой внутриутробного развития. Ведет к развитию желтухи, пневмонии, панкреатита, поражению почек, энцефалиту и т.д.

- *хроническая форма* имеет волнообразное течение: часто определяются пороки развития, фиброз органов, гидроцефалия/микроцефалия, поражение органа зрения.

Приобретенная ЦМВи характеризуется разнообразной клинической картиной:

- поражение слюнных желез (околоушных, подчелюстных, подъязычной), чаще двустороннее, боли в горле;
- поражение легких, почек, центральной нервной системы, желудочно-кишечного тракта и печени;
- повышение температуры тела до 38- 39°, симптомы интоксикации;
- возможны приступы судорог, нарушение сознания от возбуждения до сопорозного состояния;
- также, возможно бессимптомное течение.

При беременности ЦМВи проходит без наличия симптоматики, а в редких случаях женщины жалуются на головную боль, астению и повышенную температуру.

Профилактика ЦМВи

Специфическая профилактика ЦМВи в настоящее время не разработана.

Основные рекомендации:

Консультирование и информирование серонегативных по ЦМВ женщин, планирующих беременность или уже беременных, об источниках и путях инфицирования;



Беременным, не имеющим специфических антител, рекомендовано использование барьерных контрацептивов при половых контактах, соблюдение правил личной гигиены после смены пеленок или после прикосновения к игрушкам, испачканным слюной или мочой детей, избегание пользования одной посудой с ребенком, поцелуев в губы детей грудного возраста, которые могут выделять вирус со слюной;

Временный перевод серонегативных беременных на работу, не связанную с опасностью их заражения вирусом;

Осуществление проверки крови и ее компонентов на наличие ДНК ЦМВ при переливании крови недоношенному ребенку или взрослому человеку с ослабленной иммунной системой.

Берегите себя и будьте здоровы!