

PARVOVIRUSO INFEKCIJOS ĮTAKA NĖŠTUMUI IR JO BAIGTIMS: KLINIKINIS ATVEJIS.

Darbo autorius. Dovilė KIELAITĖ (4 kursas).

Darbo vadovas. Dr. Virginija PALIULYTĖ, VU MF Klinikinės medicinos instituto Akušerijos ir ginekologijos klinika, VUL SK Akušerijos ir ginekologijos centras.

Įvadas. Žmogaus parvoviruso B19 sukelta infekcija dažnai yra subklinikinės formos arba lengvos ir gerybinės eigos. Virusas plinta respiraciniu keliu, taip pat gali būti perduodamas vertikaliu būdu iš motinos vaisiui, per kaulų čiulpus bei organų transplantacijų ir kraujo produktų transfuzijos metu. Liga pasireiškia plačiu spektru klinikinių požymių: infekcine eritema, artropatija, ūmia aplastine krize, citopenija. Nėštumo metu, ypač I ir II trimestro eigoje, infekcija gali sukelti anemiją, hipoalbuminemiją, hepatitą, miokarditą, širdies nepakankamumą bei neimuninę vaisiaus vandenę ar neurologinio vystymosi sutrikimus. Esant aktyviam infekciniam procesui nėštumo metu įmanomas savaiminis pasveikimas, tačiau sunkūs atvejai gali komplikuotis net intrauterine vaisiaus žūtimi.

Atvejo aprašymas. 35 metų amžiaus moteris 27 nėštumo savaitę kreipėsi į gydymo įstaigą pasikeitus vaisiaus judesių pobūdžiui. Ištyrus nėščiąją bei vaisių buvo diagnozuota vaisiaus neaiškios kilmės subdurinė hematoma ir ventrikulomegalija. Atlikus išsamius tyrimus, siekiant išsiaiškinti vaisiaus patologijos kilmę, nėščiajai buvo nustatyta parvovirusinė infekcija. Nesant veiksmingų gydymo metodų, nėštumo eigoje vaisiaus smegenų būklė blogėjo, progresavo galvos smegenų ventrikulomegalija, encefaloleukomaliacija. Tikintis pradėti gydymą po gimimo, 31-ą gestacinę savaitę nėštumas buvo užbaigtas planine cezario pjūvio operacija, kurios metu gimė sunkios būklės neišnešiotas vyriškos lyties naujagimis su įgimta parvovirusine infekcija bei hidrocefalija ir sunkia progresuojančia galvos smegenų patologija. Dėl nepagydomos būklės suteikta paliatyvi pagalba, tačiau, patologijai progresuojant, ligos eigai sunkėjant, kūdikis neišgyveno, mirė namuose 4,5 mėnesių amžiaus.

Išvados. Parvoviruso B19 infekcija nėštumo metu gali tapti sunkios vaisiaus patologijos etiologiniu veiksniu. Ligos komplikacijos gali būti ūmios, sunkiai nuspėjamos bei letalios. Aptikus aktyviai infekcijai būdingus radinius svarbu rekomenduoti dažnesnes nėščiosios patikras ir aktyvų vaisiaus vystymosi stebėjimą. Kadangi specifinio gydymo bei profilaktikos priemonių nėra, svarbu nuolat vertinti didesnę riziką užsikrėsti turinčių nėščiųjų būklės dinamiką, vykdyti švietimą parvovirusinės infekcijos nėštumo metu tema ir skatinti

nėščiąsias saugotis infekcijos židinių epidemijų metu, laikytis asmens higienos reikalavimų.

Raktažodžiai. Įgimta hidrocefalija; Įgimta infekcija; Infekcija nėštumo metu; Parvovirusas B19; Subdurinė hematoma.