



INFORMATIE voor de patient

CMV besmetting vermijden

CMV

Het Cytomegalovirus (CMV) is een herpesvirus. Wie ermee besmet raakt, merkt daar vaak niets van of heeft wat klachten die aan lichte griep doen denken: koorts, keelpijn, vermoeidheid en gezwollen klieren.

Een CMV besmetting gebeurt niet via de lucht maar door rechtstreeks contact met besmette secreties zoals bijvoorbeeld speeksel, urine en moedermelk. Vooral jonge kinderen tussen 1 en 4 jaar lopen het risico om besmet te raken. Bij oudere kinderen en volwassenen wordt het risico kleiner maar het blijft bestaan.

cCMV infectie (congenitale of aangeboren CMV infectie)

Als een vrouw een CMV infectie oploopt tijdens haar zwangerschap heeft haar ongeboren baby een risico van 30% tot 70% om ook besmet te worden (cCMV infectie). Hoe priller de zwangerschap, hoe kleiner het risico op infectie van de foetus, maar hoe groter de mogelijke gevolgen kunnen zijn voor de baby.

Mogelijke gevolgen van cCMV

Ongeveer 10% van de kinderen wordt geboren met een actief ziektebeeld ('symptomatische' cCMV infectie). De symptomen die het meest voorkomen (60 % van de gevallen) zijn ontwikkelingsstoornissen, gehoorproblemen en/of slechtziendheid. Minder frequent komen ook een laag geboortegewicht, te klein hoofd, puntbloedingen in de huid, vergrote lever en milt en gestoorde leverfunctie voor.

Ongeveer 90% van de kinderen met een cCMV infectie is dus 'asymptomatisch' bij de geboorte. Toch zullen bij 10% tot 15% van deze kinderen later problemen optreden: gehoor- en oogproblemen en milde neurologische klachten.

Met een test bij de geboorte kan een cCMV infectie vastgesteld worden en kan zo nodig langdurige opvolging voorzien worden.

Is een behandeling mogelijk?

Antivirale medicatie wordt enkel aangeraden bij kinderen met symptomen. Deze medicatie kan echter de lever, de witte bloedcellen en de bloedplaatjes aantasten zodat zorgvuldige toediening en opvolging belangrijk zijn.

Is een CMV besmetting te vermijden?

Voorlopig is er nog geen CMV vaccin beschikbaar en er is ook geen behandeling tijdens de zwangerschap mogelijk.

Maar vrouwen die zwanger zijn, of het willen worden, kunnen wel aan preventie doen. Ons belangrijkste advies is om contact te vermijden met de secreties van (jonge) kinderen. Elk kind kan immers drager zijn van het virus, ook al heeft het nooit symptomen vertoond.

Volg daarom altijd de volgende hygiënische maatregelen, ze gelden voor beide partners:

1. Deel geen bestek of bekers met jonge kinderen.
2. Kus een jong kind bij voorkeur op het voorhoofd om speekselcontact te vermijden.
3. Steek geen fopspeen of speelgoed in uw mond.
4. Was altijd uw handen na het verversen van een luier en na elk mogelijk contact met speeksel, urine, stoelgang en fluïmen.

Wie kan u contacteren voor verdere vragen?

- KNO: Ina Foulon
- Verloskunde:
Elisa Doné en Anniek Vorsselmans
- Neonatologie: Fleur Camfferman
- Microbiologie: Deborah De Geyter

tel: 02 477 60 20

e-mail:

afspraak_prenatale@uzbrussel.be

Deze folder geeft enkel informatie van algemene aard. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt, wordt door de arts / de betrokken medewerker verstrekt. Overname van tekst en illustraties vereist de voorafgaandelijke toestemming van de verantwoordelijke uitgever. Voor reacties op deze brochure: patientinformatie@uzbrussel.be

UZ Brussel

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan 101

1090 Jette tel: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Uitgave: februari 2020

Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. M. Noppen