

# CMV SCREENING

bij de pasgeborene



# CMV SCREENING bij de pasgeborene

## ▶ Wat is CMV?

---

Cytomegalovirus (CMV) is een veel voorkomend virus dat mensen van alle leeftijden kan besmetten. CMV komt voor in lichaamsvochten (urine, speeksel, tranen, moedermelk, bloed, sperma en vaginaal vocht). Besmetting gebeurt door contact met deze vochten. Een CMV infectie is meestal vrij onschuldig en vertoont soms symptomen van koorts, vermoeidheid, keelpijn en gezwollen klieren. CMV blijft na infectie in het lichaam aanwezig en kan opnieuw actief worden. Jonge kinderen en volwassenen ondervinden geen gevolgen van de infectie. Voor verzwakte mensen en zwangere vrouwen houdt een CMV infectie wel risico's in.

### Wat is een congenitale CMV infectie?

Eén tot 4 % van de zwangere vrouwen wordt **voor de eerste maal geïnfecteerd tijdens de zwangerschap**. Ongeveer 40% geeft de infectie door aan het kind. Men spreekt over een congenitale of aangeboren infectie. De meeste

kinderen met congenitale CMV worden volledig gezond geboren. Eén op 10 pasgeborenen vertoont milde ziekte tekenen van voorbijgaande aard. Soms worden echter ernstige afwijkingen aan gehoor of hersenen vastgesteld. Eén op 10 kinderen zonder opvallende ziekte tekenen bij de geboorte, kunnen in hun eerste levensmaanden en -jaren problemen krijgen met gehoor, zicht of neurologische ontwikkeling (kruipen, lopen, praten, ...).

In tegenstelling tot toxoplasmose, kan men van CMV opnieuw een infectie doen. Zwangere vrouwen die reeds vroeger een CMV infectie hebben doorgemaakt, lopen toch nog risico om CMV door te geven tijdens hun zwangerschap. Meestal zijn in dit geval de symptomen bij het kind milder.

In België worden per jaar meer dan 1000 kinderen geboren met een congenitale CMV infectie waarvan slechts 150 met klinisch opvallende problemen.

## Hoe wordt een zwangere vrouw besmet met CMV?

Besmetting gebeurt meestal door intensieve contacten met een besmet kind.

Vooral op plaatsen zoals kinderopvang, kleuterklas, ... is er een sterke verspreiding van CMV. Vooral jonge moeders met reeds één of meerdere jonge kinderen, lopen het meeste gevaar besmet te worden.

## Kan een congenitale CMV infectie vermeden worden?

Dit is niet steeds mogelijk maar zwangere vrouwen én hun partner kunnen een aantal voorzorgsmaatregelen nemen. Vermijd contact met speeksel en urine van jonge kinderen. Was uw handen voldoende met water en zeep, zeker na luierswisseling. Geef jonge kinderen geen kusjes op de mond of op de wang. Deel geen eetgerei, zak- of handdoeken en washandjes.

## Kan een congenitale CMV infectie behandeld worden?

Er bestaat een orale medicamenteuze behandeling voor pasgeborene baby's, maar die wordt niet aan elke baby met congenitale CMV gegeven en vereist bovendien een opname. Kinderen met een aangetoonde CMV infectie worden het best goed onderzocht en opgevolgd wat betreft gehoor, zicht en neurologische

ontwikkeling (kruipen, lopen, praten, ...). Voor bijkomende onderzoeken kan een korte opname in een gespecialiseerd centrum nodig zijn.

## ► CMV screening bij de pasgeborene in AZ Sint-Lucas

### Wat is het nut van een CMV screening bij de pasgeborene?

Wij bieden **elke** pasgeborene een speekseltest aan waarmee een CMV infectie vroegtijdig kan opgespoord worden. Dit zorgt voor een betere opvolging van uw baby en, indien nodig, een snelle start van behandeling.

### Werkwijze

Voor of bij het begin van de zwangerschap wordt door uw arts nagekeken of de moeder in het verleden een CMV infectie doormaakte. Indien dit niet het geval is, zal na de bevalling de immuunstatus van de moeder gecontroleerd worden via bloedstalen die standaard voor en na de bevalling zijn afgenomen. Zo weten we of de moeder tijdens de zwangerschap een eerste CMV infectie heeft doorgemaakt (seroconversie).

Na de bevalling wordt bij **elke** pasgeborene, ongeacht de immuunstatus van

de moeder, CMV in het speeksel opgespoord. Dit speeksel wordt afgenomen door met een borsteltje (wisser) over de binnenkant van de wang te wrijven. Indien CMV aanwezig is in het speeksel van de pasgeborene of bij seroconversie bij de moeder, zal ter bevestiging een tweede onafhankelijke controle worden uitgevoerd op urine. Bij bevestiging zullen verdere onderzoeken en eventuele behandeling van de baby met de behandelende kinderarts worden afgesproken.

### Het Vlaams CMV register

In 2007 is men in Vlaanderen gestart met het verzamelen van gegevens over kinderen met congenitale CMV infectie om een beter beeld te krijgen van de problematiek. Opname van de gegevens van uw kind in dit register gebeurt enkel na schriftelijke toelating van de ouders. Uw kinderarts zal dit met u bespreken.

### Zijn er risico's of kosten verbonden aan de screening?

Er zijn geen bijkomende risico's of kosten. De speekseltest is een eenvoudige en risicoloze procedure. De medische en verpleegkundige kosten en risico's maken deel uit van

de normale zorg en vloeien niet voort uit deze screening. De screening is een kwaliteitsverbeterend project.

### Is deelname verplicht?

De deelname gebeurt op vrijwillige basis. U kunt weigeren zonder dat u hiervoor een reden moet opgeven. Dit heeft geen invloed op uw verdere relatie met de behandelende arts.

### Bijkomende vragen?

Aarzel niet om uw gynaecoloog, kinderarts of één van onderstaande verantwoordelijken aan te spreken. Voor vragen of klachten over patiëntenrechten kunt u ook terecht bij de ombudspersoon van het ziekenhuis (09 224 51 45) of via [ombudsdienst@azstlucas.be](mailto:ombudsdienst@azstlucas.be).

**Dr. Jos Van Acker**

**Elke Vanlaere**

**Laboratorium**

**straat 38**

**T 09 224 64 45**

**F 09 224 64 46**

**E [lab@azstlucas.be](mailto:lab@azstlucas.be)**

**[www.labgids.be](http://www.labgids.be)**



vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

Campus Sint-Lucas  
Groenebriel 1  
9000 Gent

Campus Volkskliniek  
Tichelrei 1  
9000 Gent

T 09 224 61 11  
E [info@azstlucas.be](mailto:info@azstlucas.be)

2015/15.169