

Приложение В. Информация для пациентов

ЦМВ-инфекция – это заболевание, возбудителем которого является цитомегаловирус – вирус из подсемейства герпесвирусов, к которому также относятся вирусы простого герпеса 1 и 2, вирус ветряной оспы и опоясывающего лишая, вирус Эбштейна-Барр и герпесвирусы человека типов 6,7 и 8.

Распространенность ЦМВ-инфекции крайне высока. Однажды проникнув в организм, ЦМВ не покидает его – чаще всего он существует в латентном виде и проявляется только при снижении иммунитета.

Жертвами ЦМВ-инфекции становятся ВИЧ-инфицированные, а также люди, перенесшие трансплантацию внутренних органов или костного мозга и принимающие препараты, подавляющие иммунный ответ.

Однако при первичном заражении может возникнуть острое инфекционное заболевание. Часто заражение происходит еще в период новорожденности и в раннем детстве, особенно часто это встречается в развивающихся странах, где распространенность ЦМВ-инфекции среди молодых людей значительно выше, чем в развитых странах.

Наиболее опасна внутриутробная форма ЦМВ-инфекции, которая характерна для детей, матери которых во время беременности перенесли первичную ЦМВ-инфекцию. Врожденная ЦМВ-инфекция часто приводит к задержке развития, а также к многочисленным неблагоприятным последствиям, в том числе к задержке умственного развития и тугоухости.

ЦМВ-инфекция не очень заразна. Даже бессимптомные носители способны передавать вирус неинфицированным лицам. Исключение представляет передача вируса от матери плоду, которая осуществляется в основном только при активном инфекционном процессе, но только в 5% случаев приводит к врожденной цитомегалии, у остальных новорожденных ЦМВ-инфекция также протекает бессимптомно.

Для передачи ЦМВ требуется длительное тесное общение или многократные контакты. Выделяют следующие пути передачи:

- воздушно-капельный путь: при разговоре, кашле, чихании, поцелуях и т.д.;
- половой путь: при половых контактах риск передачи вируса весьма велик, поскольку вирус выделяется со спермой, влагалищной и шейной слизью;
- при переливании крови и ее компонентов, содержащих лейкоциты;
- от матери плоду – чаще всего при первичной ЦМВ-инфекции или реактивации латентной инфекции во время беременности.

Профилактику ЦМВ-инфекции целесообразно проводить у людей, относящихся к группе риска. К ним относятся ВИЧ-инфицированные лица, особенно со СПИДом; лица, перенесшие трансплантацию внутренних органов; лица, страдающие иммунодефицитом в результате других причин.

Соблюдение правил личной гигиены, даже самое тщательное, не позволяет избежать заражения ЦМВ, поскольку вирусы распространены повсеместно и передаются воздушно-капельным путем. Поэтому профилактика у больных групп риска проводится противовирусными препаратами.

Кроме того, для снижения вероятности возникновения ЦМВ-инфекции среди реципиентов внутренних органов и костного мозга рекомендуется тщательный подбор доноров с учетом их инфицированности ЦМВ.

[s1]Заполнить раздел

[s2]Добавить **термины** из данной КР

[s3]В **термины** и определения

[s4]В дополнительной информации

[s5]В доп. Информацию

[s6]В **термины** и определения

[s7]Можно добавить в **термины**

[s8]И здесь и в критериях качества вы пишете о наличии показаний. Какие это показания? Лучше указать в комментарии.

[s9]Проявления?