

# ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ & ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ



ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΝΑΝΟΥ  
ΕΠΙΚΟΥΡΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ  
ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ  
ΠΑΔΑ

**5. ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ  
ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ-ΕΡΠΗΤΑ  
ΖΩΣΤΗΡΑ**



# ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ -ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ (VZV)

- Ερπητοϊός
- Εκδηλώνεται με δύο κλινικές οντότητες:
  - **Την Ανεμοβλογιά - *varicella (chickenpox)*:**
    - μια συχνή εξανθηματική μεταδοτική παιδική ασθένεια &
    - διαδράμει ήπια
  - **τον Έρπητα Ζωστήρα - *herpes zoster (shingles)*:**
    - μια συχνή δερματική νευρολογική πάθηση εμφανίζεται με την μορφή φουσαλιδώδους εξανθήματος
    - εκτείνεται σαν ζώνη στην μία πλευρά του σώματος.

# ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ -ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ (VZV)

- Παιδιά είναι γενικά μια ήπια νόσος, ενώ
- Ενήλικες, είναι **σπανιότερη** η εμφάνισή της, συνοδεύεται από αυξημένα ποσοστά νοσηρότητας και θνητότητας.
- Ενήλικες η ανεμοβλογιά μπορεί **να επιπλακεί** με :
  - εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα, παρεγκεφαλιδική αταξία,
  - πνευμονία,
  - μυοκαρδίτιδα,
  - οφθαλμοπάθεια,
  - ανεπάρκεια των επινεφριδίων και
  - θάνατο.
- Κατά την εγκυμοσύνη η νόσηση από ανεμοβλογιά, αν και **σπάνια**, μπορεί να οδηγήσει μετά από λοίμωξη, → σε εμφάνιση του **συνδρόμου συγγενούς ανεμοβλογιάς** → με σοβαρότατες ανωμαλίες του εμβρύου, ενώ συχνή είναι και η εμφάνιση πνευμονίας της εγκύου → μια κατάσταση αρκετά σοβαρή ακόμα και απειλητική για την ζωή της.

# ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ

## ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ

- Η νόσος μεταδίδεται εύκολα:
  - κυρίως με **σταγονίδια** διά της αναπνευστικής οδού, αλλά και
  - με **άμεση ή έμμεση επαφή** με το υγρό των φουσαλίδων
- Πολλαπλασιάζεται :
  - αρχικά στους επιχώριους λεμφαδένες και
  - στη συνέχεια εγκαθίσταται και πολλαπλασιάζεται στον υπόλοιπο λεμφικό ιστό.
- Ο χρόνος επώασης της νόσου είναι :**10 - 21 ημέρες**.
- Είναι λίαν μεταδοτική **δύο ημέρες πριν** την εμφάνιση των **συμπτωμάτων**,
- μέχρι την πλήρη εφελκιδοποίηση των δερματικών βλαβών, περίπου **6 - 10 ημέρες μετά** την εμφάνιση του **εξανθήματος**.
- Η μετάδοση του ιού από τη μητέρα στο έμβρυο μπορεί να γίνει **κάθετα** κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης με αποτέλεσμα την ανάπτυξη **συγγενούς νεογνικής λοίμωξης**.

# ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- **Η κλινική εικόνα** της νόσου στην εγκυμοσύνη είναι :
  - παρόμοια με εκείνη που παρατηρείται στις μη έγκυες γυναίκες,
  - με τη διαφορά ότι μάλλον χαρακτηρίζεται από μεγαλύτερη ένταση και βαρύτητα των συμπτωμάτων και συχνότερες επιπλοκές.
  - Ο **πυρετός, η κεφαλαλγία, η γενική αδιαθεσία, η αδυναμία και η εύκολη κόπωση** αποτελούν **πρόδρομα συμπτώματα** πριν την εμφάνιση του χαρακτηριστικού εξανθήματος.
  - Το **εξάνθημα** της ανεμοβλογιάς το οποίο εξελίσσεται από κηλίδες\* και βλατίδες# σε φυσαλίδες\$, φλύκταινες & και εφελκίδες^ εντοπίζεται κυρίως **στον κορμό και το πρόσωπο**.
- Σε περίπτωση **μελλοντικής επανενεργοποίησης** του ιού, η νόσος εκδηλώνεται με τη μορφή **έρπητα ζωστήρα**,
  - πολλαπλασιασμό του ιού στα αισθητικά γάγγλια των ραχιαίων νεύρων και την εμφάνιση επώδυνου ζωνοειδούς **εξανθήματος** κατά μήκος της κατανομής του νεύρου.
  - Η **μεθερπητική νευραλγία** αποτελεί τη **συχνότερη επιπλοκή** της δευτεροπαθούς λοίμωξης από τον ιό.
  - **Οι οφθαλμικές βλάβες**, όπως η επιπεφυκίτιδα, η κερατίτιδα και το γλαύκωμα είναι σπάνιες και χαρακτηρίζουν την εντόπιση σοβαρής λοίμωξης στο τρίδυμο νεύρο.
- Παρόμοια, σε σπάνιες περιπτώσεις η **πρωτοπαθής λοίμωξη** είναι δυνατό να οδηγήσει σε :
  - πνευμονία και εγκεφαλίτιδα με σημαντικά αυξημένα ποσοστά μητρικής νοσηρότητας και θνησιμότητας.
  - Αντίθετα, στις μη επιπλεγμένες μορφές, η διαδρομή της νόσου είναι ήπια και πολύ γρήγορη. Οι ασθενείς αναλαμβάνουν άμεσα και το εξάνθημα εξαφανίζεται μέσα σε λίγες ημέρες.

- Η διάγνωση της ανεμοβλογιάς στηρίζεται αυστηρά στο ιστορικό και τα κλινικά ευρήματα.

\*σημείο με διαφορετικό χρώμα, σημάδι

# μικρό έπαρμα του δέρματος προεξέχει και είναι ψηλαφητό

\$ φουσκάλα, περιέχει υγρό ή πύον

& μεγάλη φουσκάλα στο δέρμα, άφθα

^ αποξηραμένο αίμα, ορός, πύον που σχηματίζει κρούστα, εσχάρα, κακάδι

# ΕΡΠΗΣ ΖΩΣΤΗΡΑΣ

- Η αρχική λοίμωξη από τον ιό της ανεμοβλογιάς έρπητα ζωστήρα (VZV), προκαλεί την οξεία και βραχυχρόνια νόσο της ανεμοβλογιάς που προσβάλλει συνήθως παιδιά και εφήβους.
- Μετά το πέρας της νόσου της ανεμοβλογιάς ο ιός παραμένει στον οργανισμό σε **λανθάνουσα μορφή** και μπορεί να προκαλέσει μελλοντικά τη νόσο του **έρπητα ζωστήρα** και συχνά αυτό συμβαίνει μετά από πολλά χρόνια από την αρχική λοίμωξη.
- Μετά το πέρας της αρχικής λοίμωξης από ανεμοβλογιά, ο ιός VZV παραμένει ανενεργός στα απλά νευρικά κύτταρα και λιγότερο συχνά στα δορυφόρα νευρικά κύτταρα της σπονδυλικής στήλης, του κρανίου ή του αυτόνομου νευρικού συστήματος (ΑΝΣ), χωρίς να προκαλεί συμπτώματα.
- Μετά από χρόνια ή δεκαετίες από την αρχική λοίμωξη, ο ιός μπορεί να **ξεφύγει από το σώμα των νευρικών κυττάρων** και μέσω του άξονα των νευρικών κυττάρων να **εγκατασταθεί στα δερματικά κύτταρα** της γύρω περιοχής.
  - Η εξάπλωση του ιού στα δερματικά κύτταρα μπορεί να προκαλέσει **επώδυνο εξάνθημα**. Παρόλο που το εξάνθημα συνήθως θεραπεύεται αυτόματα μετά από 2 έως 4 εβδομάδες, ορισμένοι ασθενείς παρουσιάζουν νευρολογικά συμπτώματα στη γειτονική περιοχή για μήνες ή και για χρόνια, μια πάθηση που ονομάζεται **μετερπητική νευραλγία**.

# ΕΡΠΗΣ ΖΩΣΤΗΡΑΣ

- Η συχνότητα εμφάνισης του έρπητα ζωστήρα κυμαίνεται από:
  - 1.2 έως 3.4 περιστατικά ανά 1000 άτομα το χρόνο,
  - αυξάνεται δε σε ηλικίες μεγαλύτερες από 65 χρόνων σε 3.9 έως 11.8 περιστατικά ανά 1000 άτομα το χρόνο.
  - Σε ηλικίες άνω των 85 ετών φθάνει σε συχνότητα εμφάνισης μέχρι και 50 %.
- Η εμφάνιση του έρπητα ζωστήρα **κατά την εγκυμοσύνη δεν φαίνεται να αυξάνει τον κίνδυνο** για την εμφάνιση του συγγενούς συνδρόμου από ανεμοβλογιά.
- Ο έρπητας ζωστήρας δεν αποτελεί την ίδια ασθένεια με τον επιχείλιο έρπητα παρόλο που μοιάζει η ονομασία των ασθενειών.
  - Ο έρπης ζωστήρας προκαλείται όπως προαναφέρθηκε από τον varicella zoster virus (VZV), ενώ
  - ο επιχείλιος έρπητας από τον herpes simplex virus (HSV).
  - Ωστόσο, ανήκουν στην ίδια κατηγορία ιών, τους Alphaherpesvirinae.



# ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ (VZV) - ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ

Ο ιός μεταδίδεται στο έμβρυο:

- Στην ενδομήτρια περίοδο
- Ή αμέσως μετά τη γέννηση

Από τη μητέρα που πάσχει από ανεμοβλογιά ή έρπη ζωστήρα.

- ✓ **Μετά από ανεμευλογιά** της μητέρας στην κύηση, ο κίνδυνος προσβολής του κυήματος υπολογίζεται περίπου 2% & εξαρτάται από την ηλικία κύησης
- ✓ **Μετά από έρπη ζωστήρα** της μητέρας δε φαίνεται να υπάρχει κίνδυνος ενδομήτριας ή περιγεννητικής προσβολής του κυήματος



# ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑ\*

## ➤ **Ανεμευλογιά σε έγκυο**

✓ <20 εβδομάδων: 0.5-2% συγγενείς διαμαρτίες

✓ 2<sup>ου</sup> τριμήνου: βρεφικός έρπητας ζωστήρας

✓ ≤ 5 ημέρες πριν έως 2 ημέρες μετά τον τοκετό: νεογνική ανεμευλογιά με θνητότητα 30%

- **αντι-ϊική θεραπεία δεν προλαμβάνει την μετάδοση του ιού στο έμβryo**

➤ Υπεράνοση γ-σφαιρίνη στο **νεογνό** & acyclovir σε εκδήλωση νόσου

## Συχνότητα & βαρύτητα λοίμωξης κυήματος μετά από λοίμωξη εγκύου από ιό ανεμευλογιάς -έρπη ζωστήρα\*

Ηλικία κύησης	Συχνότητα (%)	Εμβρυοπάθεια	Βρεφικός ζωστήρας	Περιγεννητική λοίμωξη
<12 εβδ.	0,4	+	--	--
13-20 εβδ.	2	+	+	--
>20 εβδ.- 20 ημέρες προ τοκετού	1	--	+	--
Περιγεννητική λοίμωξη				
20-7 ημέρες προ τοκετού	;	--	--	Ελαφριά
7 ημέρες προ – 2 ημέρες μετά τοκετό	24-60	--	--	Βαριά 30% θνησιμότητα

# ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ (VZV) -ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

1. Λοίμωξη κατά τις πρώτες 12 εβδ. κύησης: →

μπορεί **εμβρυοπάθεια**. Εκδηλώνεται με:

- ✓ Ουλώδεις βλάβες δέρματος
- ✓ Υποπλασία άκρων ή κορμού (συνήθως ομόπλευρες των δερματικών βλαβών)
- ✓ Η κατανομή & των είδος βλαβών θυμίζουν έρπη ζωστήρα. → οφείλονται σε νευροπάθεια λόγω βλάβης των νωτιαίων γαγγλίων & των πρόσθιων κεράτων του νωτιαίου μυελού
- ✓ Πρόγνωση κακή

# ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ (VZV) -ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

2. Λοίμωξη κατά τη 13<sup>η</sup>-20<sup>η</sup> εβδ. κύησης: →

μπορεί **εμβρυοπάθεια ή βρεφικός έρπης ζωστήρας.**

Εκδηλώνεται τους πρώτους μήνες ζωής:

# ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ (VZV) -ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

## 3. Νόσηση μητέρας μετά την 20<sup>η</sup> εβδ. κύηση: →

προσβολή του παιδιού μπορεί να εκδηλωθεί τους πρώτους μήνες της ζωής σαν **βρεφικός έρπης ζωστήρας**.

- ✓ **Δέρμα:** ουλώδεις & φυσαλιδώδεις δερματικές βλάβες, ζωστηροειδούς κατανομής
- ✓ **Νευρικό:** υδροκέφαλος, φλοιώδης ατροφία, σπασμοί, μικροκεφαλία
- ✓ **Άκρα-σκελετός:** υποπλασία, ατροφία
- ✓ **Οφθαλμοί:** ατροφία οπτικού νεύρου, μικροφθαλμία, χοριοαμφιβληστροειδίτιδα, καταρράκτης
- ✓ **Διαταραχές ακοής**
- ✓ **Γαστρεντερικό:** ατρησία ή στένωση εντέρου, ανωμαλίες πρωκτού σφιγκτήρα
- ✓ **Ουρογεννητικό:** υδρονέφρωση, υδροουρητήρας

# ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ (VZV) -ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

## 4. Λοίμωξη μητέρας στην περιγεννητική περίοδο: →

προκαλεί **νεογνική ανεμευλογία**.

Η **βαρύτητα** εξαρτάται από το **διάστημα** που μεσολαβεί μεταξύ **λοίμωξης μητέρας & τοκετού**.

A. εάν το διάστημα είναι τουλάχιστον **21 - 7** ημέρες (προ τοκετού)

- Νεογνό μπορεί μέσα στις πρώτες 4 ημέρες ζωής → ανεμευλογία, σχετικά ελαφριά με καλή πρόγνωση → προστατεύεται από τα αντισώματα που ήδη δημιούργησε η μητέρα

B. εάν η μητέρα νοσήσει **7** ημέρες **πριν** τον τοκετό ή στις πρώτες **2** ημέρες **μετά**

- **50%** προσβεβλημένων νεογνών → **συμπτωματική νεογνική λοίμωξη** την **5<sup>η</sup> - 10<sup>η</sup> ημέρα ζωής**, μπορεί να είναι πολύ βαριά με
  - πυρετό, αιμορραγικό εξάνθημα & γενικευμένη σπλαχνική προσβολή.
- Η **θνητότητα** → χωρίς θεραπεία **14-31%** &
- Ο θάνατος οφείλεται σε **βαριά πνευμονική προσβολή**

# ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ-ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Σε λοίμωξη της μητέρας κατά τη διάρκεια της κύησης → κίνδυνος εμφάνισης συγγενούς συνδρόμου → έλεγχος

### A. Προγεννητικά :

- ✓ **Αμνιοπαρακέντηση**
  - ✓ 17-21 εβδ κύησης ή 3-4 εβδ μετά την εμφάνιση του εξανθήματος
  - ✓ → PCR για απομόνωση του DNA του ιού ή καλλιέργειες του ιού από το αμνιακό υγρό (πρώιμη διάγνωση), σε συνδυασμό με
- ✓ **Υπερηχογράφημα** εμβρύου (όψιμη διάγνωση) για ανίχνευση ανωμαλιών του εμβρύου
  - ✓ τουλάχιστον 5 εβδ μετά την εμφάνιση του εξανθήματος →
  - ✓ εάν αρνητικός επαναλαμβάνεται λίγες εβδ. αργότερα
- ✓ **U/S → Κ.Φ. + ανίχνευση ιού στο αμνιακό υγρό → αυξημένο κίνδυνο νόσησης εμβρύου →**
  - U/S επαναλαμβάνεται στις 22-24 εβδ κύησης ή
  - ✓ Εάν η διάγνωση είναι χρονικά κοντά σε αυτή την ηλικία κύησης επαναλαμβάνεται λίγες εβδομάδες αργότερα



# ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ-ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

### B. Μετά τη γέννηση:

- ✓ Ιστορικό εμφάνισης λοίμωξης στην έγκυο στο 1<sup>ο</sup> ή 2<sup>ο</sup> τρίμηνο
- ✓ Παρουσία συγγενών ανωμαλιών στο νεογνό που σχετίζονται με το σύνδρομο συγγενούς ανεμοβλογιάς
- ✓ Αποδεικτικά στοιχεία ενδομήτριας λοίμωξης:
  - ✓ PCR (απομόνωση του DNA του ιού)
  - ✓ ανίχνευση ειδικών IgM αντισωμάτων στο αίμα ομφάλιου λώρου (συλλογή κατά τον τοκετό) ή  
Επιμένουσα παρουσία των ειδικών IgG αντισωμάτων για περισσότερο από 7 μήνες ζωής του βρέφους
  - ✓ Εμφάνιση κλινικής εικόνας έρπη ζωστήρα στο βρέφος στα πρώτα χρόνια της ζωής του

# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

## ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ ΣΤΗΝ ΚΥΗΣΗ

1. Μη επιπλεγμένα περιστατικά - (Έγκυες γυναίκες που εμφάνισαν εξάνθημα ανεμοβλογιάς)

– ZOVIRAX DISP.TAB 800MG/TAB BTx35(BLIST7x5) → 1 X 5 για 7 μέρες

✓ Ακυκλοβίρη (800 mg 5 φορές την ημέρα για 7 μέρες) σε όλες τις έγκυες γυναίκες με μη επιπλεγμένη λοίμωξη από ανεμοβλογιά. Η **θεραπεία** είναι **περισσότερο αποτελεσματική** όταν χορηγείται μέσα στο **πρώτο 24 ωρο από** την εμφάνιση του **εξανθήματος**.

2. Επιπλεγμένα περιστατικά - (Έγκυες γυναίκες που εμφάνισαν, **μέσα σε μία εβδομάδα** από την εκδήλωση του εξανθήματος, **πνευμονία**) – Varicella pneumonia

– Ενδοφλέβια Ακυκλοβίρη (ZOVIRAX) (10 mg/kg κάθε 8 ώρες) για τις έγκυες γυναίκες με εκδήλωση πνευμονίας μετά από ανεμοβλογιά

Η κλινική εικόνα της πνευμονίας συνήθως εκδηλώνεται μέσα σε μία εβδομάδα από την εμφάνιση του εξανθήματος και συνοδεύεται από δύσπνοια, ταχύπνοια, πυρετό και βήχα.

## ΝΕΟΓΝΟ

✓ Αντιϊκό φάρμακο Acyclovir (60 mg/Kg/H για 10-14 ημέρες)

## ΕΡΠΗΤΑΣ ΖΩΣΤΗΡΑΣ ΣΤΗΝ ΚΥΗΣΗ

Στον Έρπητα Ζωστήρα που εμφανίζεται κατά την διάρκεια της κύησης χορηγούμε την ίδια αγωγή με αυτή που χορηγούμε σε ενήλικες εκτός κύησης.

# ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ-ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗ\*

## Γενικά προληπτικά μέτρα

- ✓ Γενικευμένος εμβολιασμός (ζωντανό εξασθενημένο ιό) όλων των παιδιών **κάτω των 13 ετών**. Αποτελεσματικότητα 98% για 10 χρόνια
- ✓ Χορηγείται στους **ενήλικες σε 2 δόσεις** που απέχουν μεταξύ τους 4 έως 8 εβδομάδες
- ✓ μια γυναίκα χωρίς ανοσία πρέπει να εμβολιασθεί πριν την έναρξη της εγκυμοσύνης. Έτσι ουσιαστικά θα έπρεπε σε όλες τις νεαρές γυναίκες που πρόκειται να μείνουν έγκυες να εφαρμόζεται προγεννητικός έλεγχος για αντισώματα κατά του VZV. Η συμβουλευτική επιτροπή εμβολιασμών του **CDC** (Centers for Disease Control) **συνιστά άμεσο εμβολιασμό σε επίνοσες γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας χωρίς ιστορικό της νόσου.**
- ✓ **Ο εμβολιασμός αντενδείκνυται στη διάρκεια της κύησης. Μετά από τον εμβολιασμό συστήνεται η αποφυγή εγκυμοσύνης για τουλάχιστον έναν μήνα.**
- ✓ Το εμβόλιο της ανεμοβλογιάς μπορεί να χορηγηθεί **με ασφάλεια και σε θηλάζουσες επίνοσες μητέρες**
- ✓ Εάν μία γυναίκα βρεθεί ότι δεν έχει ανοσία και θέλει να εμβολιασθεί μπορεί να το κάνει παίρνοντας την **πρώτη δόση του εμβολίου αμέσως μετά τον τοκετό και την δεύτερη δόση 4 - 6 εβδομάδες αργότερα.**

Εάν η έγκυος γυναίκα έρθει σε επαφή με παιδιά ή ενήλικες που εμβολιάστηκαν πρόσφατα για την ανεμοβλογιά, **δεν συντρέχει κανένας λόγος ανησυχίας** μια και η πιθανότητα μετάδοσης και εκδήλωσης της νόσου σε αυτή την περίπτωση είναι απειροελάχιστη

# ΝΕΟΓΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ-ΕΡΠΗΤΑ ΖΩΣΤΗΡΑ

## ΠΡΟΛΗΨΗ\*

### Πρόληψη νόσου στην έγκυο

- ✓ Χορήγηση υπεράνοσης γ-σφαιρίνης μέσα στις πρώτες 4-6 ημέρες από την έκθεση της στη νόσο. Αν παρόλα αυτά η έγκυος εκδηλώσει ανεμευλογιά η γ-σφαιρίνη δεν προφυλάσσει το έμβρυο από την ιαιμία & λοίμωξη

### Πρόληψη νεογέννητου:

- ✓ Χορήγηση **υπεράνοσης γ-σφαιρίνης** (125 μονάδες, εφ' άπαξ, IM) μόνο σε περίπτωση που η μητέρα **νόσησε 4-7 ημέρες πριν τον τοκετό ή μέχρι 2 ημέρες μετά τον τοκετό.**
- ✓ Μετριάζει τη βαρύτητα της νεογνικής ανεμευλογιάς & ελαττώνει τον κίνδυνο θανατηφόρας έκβασης

### Γενικά προληπτικά μέτρα

- ✓ Γενικευμένος εμβολιασμός (ζωντανό εξασθενημένο ιό) όλων των παιδιών κάτω των 13 ετών. Αποτελεσματικότητα 98% για 10 χρόνια

**ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ**

