

提早诊断母体巨细胞病毒，以改善管理并降低胎儿传播和并发症的风险

法国利摩日大学医院中心国家疱疹病毒参考中心

关键合作伙伴/利益相关者

Sébastien Hantz | Perrine Coste-Mazeau | Sophie Alain | Elodie Ribot | Melissa Mayeras

出生时感染巨细胞病毒或携带先天性巨细胞病毒 (cCMV) 的婴儿发生严重并发症的风险较高，因为 cCMV 是造成儿童非遗传性听力损失和神经发育障碍的主要原因。尽管并发症风险很高，但许多卫生当局往往都对 cCMV 不够重视，公众对其的了解也相对较少。在怀孕期间发生原发性感染的女性当中，约有 1/3 的人会将 CMV 传播给未出生的婴儿¹。感染过 CMV 的母亲也可能在病毒复活或再次感染（称为继发性感染）的情况下将病毒传播给胎儿。

cCMV 的诊断可能很复杂，因为新生儿的严重程度可能各不相同。在出生时就感染 cCMV 的婴儿中，估计 90% 的婴儿没有感染症状，也没有病弱表现或明显迟缓²。而有一些无症状新生儿则可能存在听力损失、轻度视力丧失和/或沟通迟缓。最后，对于出生时就存在 CMV 症状的婴儿，可能会出现严重并发症。这些并发症可能带来极大危害，且可能包括视力和听力损失、小头畸形、脾脏和肝脏肿大，甚至死亡。目前还没有制定对怀孕妇女进行 CMV 筛查的标准，在许多国家/地区，不建议在怀孕期间进行常规 CMV 筛查。此外，由于没有对新生儿进行 CMV 筛查，此病毒的患病率和影响可能远高于目前估计的情况。

法国利摩日大学医院中心国家疱疹病毒参考中心的一个综合护理团队尝试通过采用一项针对孕妇的 CMV 普筛计划来改变这种局面，从而提高 CMV 感染的早期诊断率并识别非原发性感染患者。自 2020 年启动 CMV 普筛计划以来，发现的感染 CMV 的孕妇数量增加了 16 例（从 10 例 CMV 阳性准妈妈增加到 26 例 CMV 阳性准妈妈，在实施筛查后的 2.5 年内，母体 CMV 识别病例增加了 1.6 倍）。通过广泛采用该计划，68% 符合条件的 CMV 阳性孕妇在孕早期开始接受抗病毒治疗，从而实现更早的新生儿管理。

此外，还在所有产科和妇科科室开展积极的 CMV 教育并发放 CMV 预防手册，这些活动提高了患者的认识。这项计划的初步成功使其得到法国另外 7 家医院的推行，现在，法国的其他医院也打算实施该计划。



1. National CMV Foundation (2022) "91% Of Women Do Not Know about CMV." National CMV Foundation – Cytomegalovirus (CMV) | National CMV Foundation. Available at: www.nationalcmv.org/

2. Ronchi et al. Evaluation of clinically asymptomatic high risk infants with congenital cytomegalovirus infection. J Perinatol. 2020 Jan;40(1):89-96. doi: 10.1038/s41372-019-0501-z