

Obstetrikë dhe gjinekologji (Ostetricia e ginecologia)

Infeksionet e rrezikshme në shtatzëni (Infezioni a rischio in gravidanza)

Toxiplasma, Citomegalovirusi, SGB (STREPTOKOKU BETA HEMOLITIK I GRUPIT B) (Toxoplasmosi, Citomegalovirus, SGB)

ULSS 2 | Infeksionet e rrezikshme në shtatzëni

Gjatë shtatzënisë, gruaja mund të ekspozohet ndaj agjentëve të ndryshëm infektivë, disa prej të cilëve mund t'i transmetohen fëmijës me pasoja ndonjëherë të rëndësishme. Kjo broshurë ofron informacione të dobishme për infeksionet më të rrezikshme.

Ekzaminimi përmes analizave dhe zbatimi i masave të thjeshta parandaluese mund të bëjnë vërtet ndryshim në shëndetin e nënës dhe foshnjës që do të lindë.

TOKSOPLAZMOZA (Toxoplasmosi)

Cfarë është (Cos'è)

Toksoplazmoza është një infektion për shkak të një paraziti që mund të infektojë shumë kafshë dhe mund të transmetohet përmes ushqimit me mish të infektuar. Paraziti mund të gjendet edhe në fecet e maces dhe në tokën ku ka defekuar një mace e infektuar ose kafshë tjetër.

Si transmetohet (Come si trasmette)

Infeksioni nuk transmetohet nga personi në person, por përmes gëlltitjes së drejtpërdrejtë të parazitit.

Gratë shtatzëna duhet të jenë veçanërisht të kujdesshme, sepse infeksioni mund të jetë asimptomatik ose të ketë simptoma të lehta të ngjashme me gripin, por megjithatë paraqet një rrezik të madh për fetusin.

Si diagnostikohet (Come si diagnostica)

Toksoplazmoza mund të diagnostikohet me një mostër gjaku para konceptive ose sapo të zbulohet se jeni shtatzënë. Rezultati i provimit ju lejon të dini:

- nëse e keni marrë sëmundjen në të kaluarën (dhe për këtë arsye jeni imun);
- nëse jeni negativ dhe prandaj rrezikoni të infektoheni gjatë shtatzënisë (në këtë rast testi do të përsëritet pa pagesë çdo 30 - 40 ditë);
- nëse jeni të infektuar.

Në javët e para të shtatzënisë, kalimi i parazitit tek fetusin është shumë i rrallë, por kur ndodh mund të ju dëmtoj. Në tremujorin e tretë të shtatzënisë transmetohet më lehtë, por në shumicën e rasteve pa pasoja.

Si ta parandaloni (Come si previene)

- Shmangni konsumimin e mishit të papërpunuar ose të papjekur, salçiqe dhe karpaço (gatimi i ushqimit parandalon infeksionin);
- lani mirë frutat dhe perimet (edhe ato nga qeset e gatshme);
- lani tërësisht enët që kanë rënë në kontakt me mish ose perime të papërpunuara;
- shmangni prekjen e syve, hundës dhe gojës pasi trajtoni mishin e papërpunuar me duar të palara;
- shmangni kontaktin e drejtpërdrejtë me jashtëqitjet e maces. Këshillohet që të delegoni një person tjetër për të pastruar mbeturinat e maces. Nëse kjo nuk është e mundur, zbrazi mbeturinat e sajë çdo ditë duke veshur doreza dhe lani duart tërësisht më pas. Parandaloni macen të konsumojë mish të gjallë dhe kafsha, duke favorizuar ushqimet e thata ose të gatuar mirë;
- për punë në kopsht, vishni doreza dhe lani mirë duart menjëherë pas kësaj.

CITOMEGALOVIRUSI (Citomegalovirus)

Cfarë është (Cos'è)

Citomegalovirus (CMV) shkakton sëmundje zakonisht të lehta, shpesh asimptomatike. Kushdo që ka kontraktuar CMV në të kaluarën nuk bëhet imun.

Infeksioni mund të bëhet i rrezikshëm nëse infektohet gjatë shtatzënisë, sepse virusi mund të infektojë fetusin duke shkaktuar keqformime dhe çrregullime zhvillimore, shurdhim dhe prapambetje mendore.

Si transmetohet (Come si trasmette)

Njeriu është rezervuari i vetëm i infeksionit.

Virusi transmetohet duke rënë në kontakt të ngushtë me njerëzit e infektuar, nëpërmjet pështymës, gjakut, urinës ose marrëdhënieve seksuale. Personat më të ekspozuar ndaj infeksionit janë ata që punojnë në kontakt të ngushtë me fëmijë shumë të vegjël, në çerdhe, sepse mund të bien në kontakt me pështymën dhe urinën e fëmijëve.

Nëse kontraktimi CMV për herë të parë gjatë shtatzënisë, rreziku për fetusin është më i lartë; nëse e keni prekur sëmundjen në të kaluarën, rreziku është më i ulët.

Si diagnostikohet (Come si diagnostica)

Ekzaminimi i CMV mund të bëhet me marrjen e gjakut, por nuk ofrohet në mënyrë rutinore dhe nuk është nga ato pa pagesë nga Shërbimi Shëndetësor Kombëtar.

Kjo ndodh se pse ekzaminimi nuk mund të konstatojë pozitivitetin e mundshëm të fetusit, por vetëm të nënës. Për më tepër, nuk ka terapi për të parandaluar transmetimin e virusit nga nëna tek fetusit.

Për të përcaktuar me siguri nëse infeksioni ka kaluar tek fëmija, kërkohet amniocenteza, një test invaziv me një përqindje të caktuar rreziku. Edhe duke konstatuar kalimin e virusit nga nëna tek fetusit, nuk është e mundur të përcaktohet nëse infeksioni do të ketë pasoja dhe ashpërsinë e tyre.

Si ta parandaloni (Come si previene)

Është e mundur të kufizohet rreziku i kontraktimit të CMV duke respektuar disa rregulla të thjeshta parandaluese:

- kufizoni aktivitetet në kontakt të ngushtë me fëmijët nën 3 vjeç, të tilla si çerdhe;
- lani duart shpesh, veçanërisht pas ndërrimit të pelenës ose pas pastrimit të hundës ose gojës së foshnjës;
- shmangni puthjen e fëmijëve nën 5-6 vjeç pranë gojës;
- shmangni ndarjen e ushqimit, pijeve, enëve, gotave, furçave të dhëmbëve, shisheve, biberonëve me fëmijët e vegjël;
- lani shpesh lodrat dhe sipërfaqet e ndryshme si karriget dhe karrocet.

STREPTOKOKU BETA HEMOLITIK I GRUPIT B (SGB) (Streptococco beta emolitco di gruppo B SGB)

Cfarë është (Cos'è)

Streptokoku beta-hemolitik i grupit B zakonisht gjendet në sistemin i tretës dhe në sistemin gjenital të të rriturve, në ekuilibër me mikroorganizmat e tjerë, pa shkaktuar probleme.

Si transmetohet (Come si trasmette)

Mekanizmat e infeksionit janë të panjohur, me përjashtim të rrezikut të transmetimit nga nëna tek i porsalinduri gjatë lindjes natyrale.

Si diagnostikohet (Come si diagnostica)

Grave shtatzëna rekomandohet një tamponë vaginal-rektal i cili do të kryhet ndërmjet javës së 36 dhe 37 të shtatzënisë. Është një ekzaminim i shpejtë dhe pa dhimbje, i cili nuk përfshin asnjë rrezik.

Rezultati konsiderohet i vlefshëm për rreth 5 javë.

Si menaxhohet (Come si gestisce)

Nëse është i suksesshëm, do të ekzekutohet terapi me antibiotikë gjatë lindjes për të zvogëluar rrezikun e infeksioneve neonatale.

Në rast të një rezultati negativ, terapia nuk kërkohet; vetëm në disa raste, kur janë të pranishëm faktorë rreziku, rivlerësohet nevoja për një antibiotik sipas indikacionit mjekësor dhe protokollit të spitalit.

Dokumenti është hartuar nga një grup profesional i Njesisë Operative dhe Zyrës së
Marrëdhënieve me Publikun.
Përditësimi i prillit 2023