

Parvovirus og graviditet

Vi får i øjeblikket mange spørgsmål om parvovirus og graviditet. Vi har derfor udvalgt nogle hyppigt stillede spørgsmål nedenfor og valgt at sende vores svar til alle praktiserende læger i vores optageområde via vores praksiskonsulent.

- 1) Hvornår er man eksponeret for parvovirus?

Svar: Det er man, når man har været i tæt kontakt med en person med parvovirusinfektion eller der er personer med parvovirus på ens egen eller partners arbejdsplads eller i ens barns daginstitution eller skole. Den hyppigste eksposition for gravide er, hvis der er børn i hjemmet, som er smittede.

- 2) Hvem skal have taget blodprøve for antistofstatus?

Svar: Alle gravide, der har været eksponeret for parvovirus, skal have taget blodprøve hos egen læge for IgG og IgM status.

Tolkning:

IgG og IgM begge positive: Foreneligt med aktuel eller nylig infektion med parvovirus

IgG positiv og IgM negativ: Ingen tegn på akut infektion og patienten er immun over for parvovirus

IgG og IgM begge negative: Hverken tidligere eller aktuel infektion med parvovirus

- 3) Hvem skal henvises til obstetrisk afdeling?

Svar: Gravide med positiv IgM henvises til obstetrisk afdeling mhp ultralyd af fosteret, hvor man undersøger for føtal anæmi.

Gravide, som er både IgG og IgM negative, skal ikke henvises, men egen læge gentager antistofstatus hver 14. dag, så længe den gravide er eksponeret og fortsat er IgG og IgM negativ.

Med venlig hilsen

Pernille Nørgård, overlæge afsnit for ultralyd af gravide

Lone Krebs, professor, overlæge obstetrik

Nina Weis, professor, overlæge infektionsmedicin

Amager Hvidovre Hospital