

Önerilen Laboratuvar İncelemeleri Hakkında Hasta Bilgileri

Kanser Önlemi

Prostat Kanserinin Erken Teşhisi
Rahim Boynu Kanserinin Erken Teşhisi
Bağırsak Kanserinin Erken Teşhisi
İdrar Torbası Kanserinin Erken Teşhisi

Enfeksiyon Önlemi

Cinsel Yollarla Bulaşan Hastalıklar
Chlamydia Enfeksiyonu
HIV-Testi

Hamilelik

Hamilelik Döneminde Enfeksiyonlar
Hamilelik Döneminde Erken Tanı

Yasal sağlık sigortası üyelerinin dikkatine

Arzuladığınız sağlık hizmetlerinin her zaman yasal sağlık sigortası kapsamına girmediğini lütfen göz önünde bulundurunuz. Sağlık sigortanız, arzuladığınız tıbbi hizmetlerin ücretinin tamamını veya bir kısmını ödemekle yükümlü değildir. Bu nedenle, laboratuvar analiz ücretlerinin tarafınızdan karşılanması gerekmektedir. Elde edilen laboratuvar neticeleri, tedavi eden hekime ulaştırılacaktır.

Arzuladığınız muayenenin ücreti hakkında doktorunuzdan bilgi alınız!

Hamilelik Döneminde Enfeksiyonlar



Toksoplazmoz Sitomegali
Beşinci Hastalık Suçiçeği Streptokoksi

Bebğinizin Sağlığı İçin
Test Yaptırın

Toksoplazmoz

Toksoplazmoz nedir?

Toksoplazmoz, gerek köylerde gerekse şehirde meydana gelebilecek bir hastalıktır. Bu hastalık, mikroskopik boyutta olan *Toxoplasma gondii* parazitlerinin bulaşmasıyla meydana gelir. Bu parazit örneğin kaşıma yoluyla, yeterince pişmemiş et tüketimiyle veya bahçe işleri sırasında bulaşabilir.

Bu devitkenin kadına ilk kez hamilelik döneminde bulaşması durumunda doğmamış bebeğe, organ bozukluklarından düşüğe veya ölü doğuma varan ciddi zararlar verebilir.

Enfeksiyon kendini çoğu zaman belli etmez

Tehlike: enfeksiyon çoğu zaman fark edilmeden bulaşır. Şu semptomlar meydana gelebilir: lenf düğümü şişmesi (özellikle boğaz bölgesinde), ateş, baş ağrısı ve genel halsizlik.

Lenf düğümü i kinli inin veya gribe benzer rahatsızlıkların meydana gelmesi durumunda semptomları belirlemek üzere doktorunuza başvurunuz.

Testin yapılması güvenlik verir

Toksoplazmoz-Testi size üç olası netice sunabilir:

- Daha önceden bu devitkene temas etmişsinizdir.

Büyük olasılıkla koruyucu bağışıklık proteinlerine sahip olduğunuzdan ve bu bağışıklık proteinleri çocuğunuzu olası zararlara karşı koruyacağından, bu durumda ileriye dönük başka araştırmalar gerekmemektedir.

- Bu devitkene daha önce temas etmemişsinizdir.

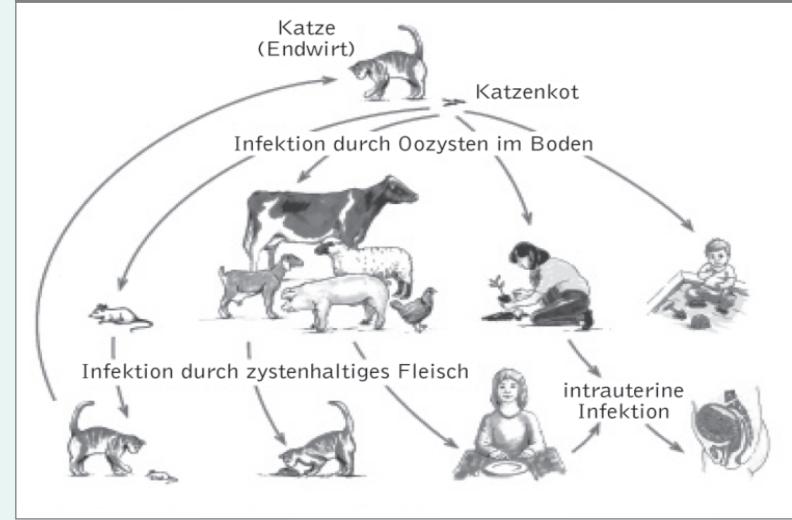
Bu durumda, herhangi bir rahatsızlık duymasanız bile, hamilelik boyunca her 8-12 haftada bir muayeneyi tekrarlamanız önerilir. Çocuğunuzun zarar görme riski hamileliğin sonuna kadar katlanarak artar. Lütfen her durumda sağda belirtilen önlem önerilerini dikkate alınız.

- Toksoplazmoz devitkeni size yeni bulaşmıştır.

Çocuğunuzun hasar görmesini en aza indirmek için antibiyotik tedavi görmemiz önerilir.

Bu test doktorunuz tarafından gerçekleştirilebilir.

Die Infektionswege des Toxoplasmoseerregers



Bulaşma yolları belli oldu u için, aşağıda belirtilen davranışlarla toksoplazmozun size bulaşmasını önleyebilirsiniz:

- Çiğ et yemeyiniz (çiğ kıyma, sığır eti, tartar, kanlı et)
- Çiğ et hazırladığınızda, elinizi ağızınıza veya gözünüze götürmeden önce ellerinizi yıkayınız
- Meyve, çiğ sebze ve salata tüketmeden önce iyice yıkayınız
- Bahçede çalıştığınızda eldiven kullanınız ve ardından elinizi iyice yıkayınız
- Evde dışarıda gezen kedi besliyorsanız, kedi tuvaletinin başka bir kişi tarafından sıcak su ile (70°C üzerinde) günde bir kere yıkanması gerekir. Yalnızca evde yaşayan kediler ise size bu hastalığı bulaştırmaz. Yine de şu noktalara dikkat ediniz: kedilerin devamlı evde kalması, yalnızca konserve veya kuru mama yemesi ve kedi tuvaletinin yukarıda anlatıldığı gibi başka bir kişi tarafından temizlenmesi.

Önerilen Laboratuvar İncelemeleri

Hamilelik

- Toksoplazmoz arama testi

Enfeksiyonları önlemek

Sitomegali virüsü (CMV)

Sıklık

İnsan sitomegali virüsü, ana rahmindeki çocukta bozukluklara neden olan en sık rastlanan enfeksiyonlardan biridir. Doğurgan Alman kadınlarının yaklaşık %40'ı henüz bu enfeksiyonu kapmadıkları için, bu virüsün hamilelik döneminde ilk kez bulaşması olasıdır. Korumasız bayanların yaklaşık %1-4'üne bu hastalık hamilelik sırasında bulaşırken, enfeksiyonu ana rahminde kapamayan çocukların %10'da doğum sonrası bozukluklara rastlanmaktadır.

Sonuçları

Anne için zararsız olan CMV enfeksiyonu, ılımlı bir grip gibi cereyan eder ve bu nedenle sıkça gözden kaçırılır. Yalnızca ultrason sırasında ceninde beliren yoğun enfeksiyonların göze çarpmasıyla anlaşılır. Bu virüsün hamileliğin ilk altı ayı içerisinde bulaşması durumunda çocukta ciddi sakatlıklar, ruhsal bozukluklar ve doğum sonrası rahatsızlıklar meydana gelebilir. Doğum sonrası belirti vermeyen çocukların %10-15'inde daha sonra meydana gelen işitme kaybı, görme engeli (ağtabaka iltihabı) ve beynin büyüme bozukluğu nedeniyle ruhsal ve hareket gelişiminde gecikmeler meydana gelir.

Bulaşma

Sitomegali taşıyan bir çiftin yakın ilişkiye girmek (tükürük ve üreme organ sıvısı) ve herhangi bir belirti göstermediği halde virüs taşıyıcısı olan çocuk veya bebeklerin tükürüğüyle veya idrarıyla temas etmek, enfeksiyonun ana bulaşma kaynakları olarak gösteriliyor.



Test 8.-12. Hamilelik haftası

CMV'ye karşı bağışıklığınızın (IgG- ve IgM tespiti), hamileliğin erken dönemlerinde tespit edilmesi gerekir. Bağışıklık proteinlerinin eksikliği belirlendiğinde, 20. ile 24.hamilelik haftasında daha ayrıntılı muayenelerin yaptırılması tavsiye edilir.

Önerilen Laboratuvar İncelemeleri

Enfeksiyon Serolojisi

- Sitomegali-IgG/M-Ak

Parvovirüs B19 (Beşinci Hastalık)

Bu bulaşıcı hastalığı zamanında atlatmış olan kişiler (yaklaşık %60), bulaşmanın tekrarlanmasına karşı korunmuşlardır. Annenin, enfeksiyonu ilk kez hamilelik sırasında kapması durumunda, doğmamış bebeğin hastalanma riski %8-10'a çıkar ve 9. ile 20. hamilelik haftası arasında en yüksek seviyeye ulaşır. Enfeksiyonun bulaşmasından 4 ile 6 hafta sonra, doğmamış çocukta komplikasyonlar belirir.

Enfeksiyonu ilk kez kapmış ve virüse karşı korumasız olan hamile bayanlarda bariz kansızlık ve su toplaması görüldüğü halde kan değişiminin yapılmaması, meyvenin ölümüne neden olabilir.



Bulaşma, doğrudan temas halinde damlacık enfeksiyonu olarak, ayrıca kirli eller ve nadiren de virüsü taşıyıcı kan ürünüyle yoluyla gerçekleşir.

Hastalığı kapma olasılığı, enfeksiyonun bulaşmasından dört ila on gün sonra en yüksek seviyede olup, cilt tahrişinin meydana gelmesiyle birlikte neredeyse ortadan kalkar.

Bağışıklığı hamileliğin başlarında kontrol ettirmek en uygundur. Böylece, hamilelik sırasında gerçekleşebilecek olası bir ilk enfeksiyon zamanında teşhis edilip, ceninde meydana gelebilecek kansızlık önceden tedavi edilebilir.

Önerilen Laboratuvar İncelemeleri

Aşı Titresi

- Parvo virüsü-Ak

Sıklık

Sonuçları

Bulaşma

Test 8.-12. Hamilelik haftası

Varizella zoster virüsü (VZV) – Suçiçeği

Sıklık Almanya'daki doğurgan kadınların %97'si VZ virüsüne karşı bağışıklık proteinlerine sahip olduğundan suçiçeğine karşı korunmuştur. Buna rağmen Almanya'da yılda 25.000 kadın suçiçeğine ve sonuçlarına karşı korunmasız olarak hamile kalır.

Sonuçları Suçiçeği, anne ve çocuğa ciddi zararlar verebilir. Suçiçeği, hamileliğin ilk iki çeyrek dönemlerinde her 4.çocuğa geçebilmekte olup, %3-8'inde meyvenin ölümüne, %1-2'sinde ise ceninde suçiçeği sendromunun (deri ve uzuv sakatlıklarının, sinirsel bozuklukların vs.) meydana gelmesine yol açar. Enfeksiyonun, hamileliğin son üç haftasında anneye bulaşması durumunda, doğumdan sonra ilk on iki gün içerisinde bebekte ciddi enfeksiyonlarla birlikte suçiçeği ve ileriye dönük komplikasyonlar meydana gelebilir. Enfeksiyonu son çeyrek dönemde kapması durumunda anne, hayatına mal olabilecek ciddi bir akciğer iltihaplanmasına yakalanabilir.

Bulaşma Bu damlacık enfeksiyonunda hastalığın bulaşma riski, kabarcıkların çıkmasından birkaç gün önce başlayıp, kabarcıkların kurumasıyla birlikte geçer.

Test 8.-12. Hamilelik haftası Eğer hamile bayan veya ebeveynleri kişinin suçiçeği çıkarıp çıkarmadığını hatırlamıyorsa, suçiçeğine karşı bağışıklık durumunun açığa kavuşturulması ve suçiçeği çıkaran çocuk ve yetişkinlere temas edilmesinin önerilir. Bağışıklık maddesi globulinin zamanında zerk edilmesi durumunda hastalık %50 oranında önlenilebilir.

Önerilen Laboratuvar İncelemeleri

Aşı Titresi

► Suçiçeği i-Ak

Enfeksiyon Serolojisi

► Suçiçeği i-IgG/M-Ak

B Grubu – Streptokoksi

Sıklık Doğurgan bayanların yaklaşık %4-18'inin dölyolu (vajina) ve/veya göden bölgesinde (rektum) devamlı veya geçici olarak B Grubu-Streptokoksinin bulunduğu görülüyor. Bu hastalığın yerleşmesi, taşıyıcı kadın için normalde zararsız ve ağrısızdır.

Ancak, suyun erken gelmesi veya doğal doğum sırasında bu tohumların ana rahmine doğru tırmanıp yeni doğan çocuğa bulaşması ciddi bir sorun teşkil edebilir. Özellikle doğum ağırlığı düşük olan bebeklerin enfeksiyon kapma riski oldukça yüksektir. İstatistik olarak bebeklerin %1-2'sine B-Streptokoksi enfeksiyonu, taşıyıcı anneden bulaşır.

Sonuçları B Grubu-Streptokoksi bebekte ağır enfeksiyonlara yol açabilir (akciğer iltihaplanması, beyin zarı iltihaplanması vs.).

Tedavi Annenin antibiyotik önlem alması durumunda bebek, doğumun hemen öncesine kadar bu bakterilerin neden olacağı herhangi bir enfeksiyona karşı sağlıklı şekilde korunabilir.

Test 37.-38. Hamilelik haftası Bu nedenle, annenin ilgili bölgelerinde B Grubu-Streptokoksinin yerleşmiş olup, olmadığını önceden belirlemek en uygundur. Bu muayene, doğumdan birkaç hafta önce, örneğin 37./38. doğum haftası sırasında, örnek hücrelerin kazınarak alınmasıyla gerçekleştirilir. Erken doğum tehlikesinin söz konusu olduğu durumlarda muayenenin öne alınması tavsiye edilir.

Önerilen Laboratuvar İncelemeleri

Hamilelik

► B-Streptokoksi

Size ve çocuğunuza iyi bir hamilelik süreci ve mutlu bir doğum dileriz.