

Olgu sunumu:
İkiz Eşinde Maternal CMV
İnfeksiyonu

İsimler: Aslı Göker, Atıl Yüksel

- 34 yaşımda, G1P0, ikiz gebelik
- Tıbbi ve aile öyküsünde özellik yok
- Başvuru nedeni: İleri anne yaşı ve ikiz gebelik
- Başvuru gebelik haftası 19 (+)

Ultrason Bulguları

- 19 (+) hafta ile uyumlu dikoriyonik-diamniyotik ikiz gebelik.
- İkinci fetusta periventriküler ekojenite artışı saptandı.



19 (+) haftada

- CMV ve Toxo maternal serolojisi
 - CMV IgG (ELFA): pozitif
 - CMV IgM (ELFA): pozitif
 - CMV IgG avidite: yüksek
 - Tokso IgG ve IgM negatif (ELFA)
- İki keseye ayrı ayrı girilerek amniyosentez
 - Kromozom analizi: N/N
 - CMV PCR: neg / poz (112.776 kopya/ml)

21 (+) haftada

- 21 hafta ile uyumlu biyometrik ölçümlerde dikoryonik
 - diamniyotik ikiz
- İkinci fetusta;
 - periventriküler ekojenite artışı olarak tanımlanan bölgede göreceli eko kaybı,
 - Sisterna magna: 9.0 mm, TCD: 19 mm, atriyumlar: 9.2 ve 9.9 mm, TFA lar 490 gr/400
 - Düşük grade ekojenik barsak
- Plasentalar ayrı ve kalınlıkları normal

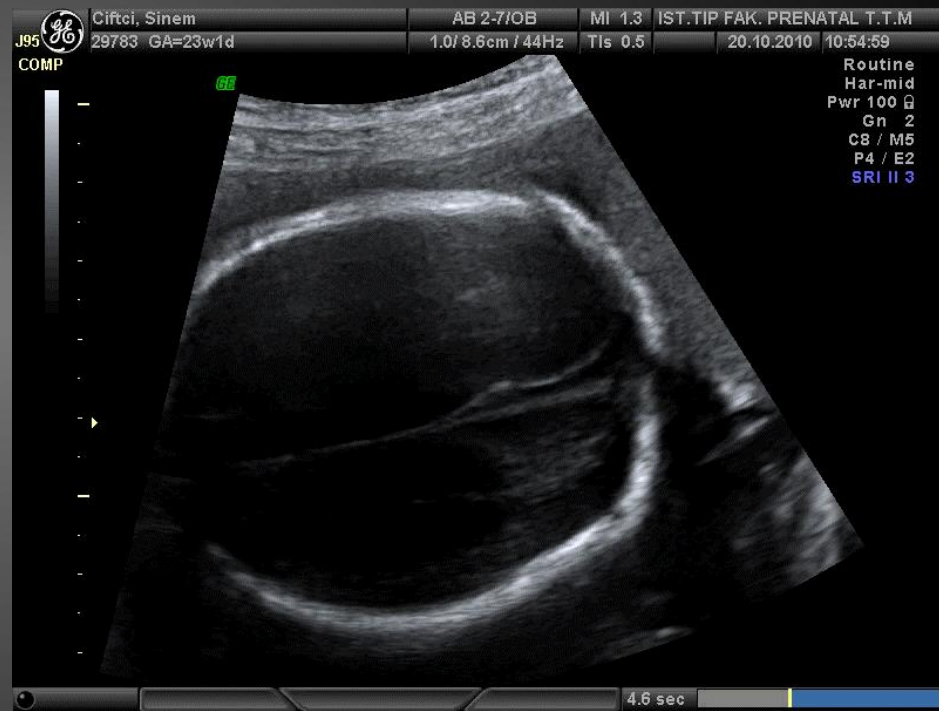
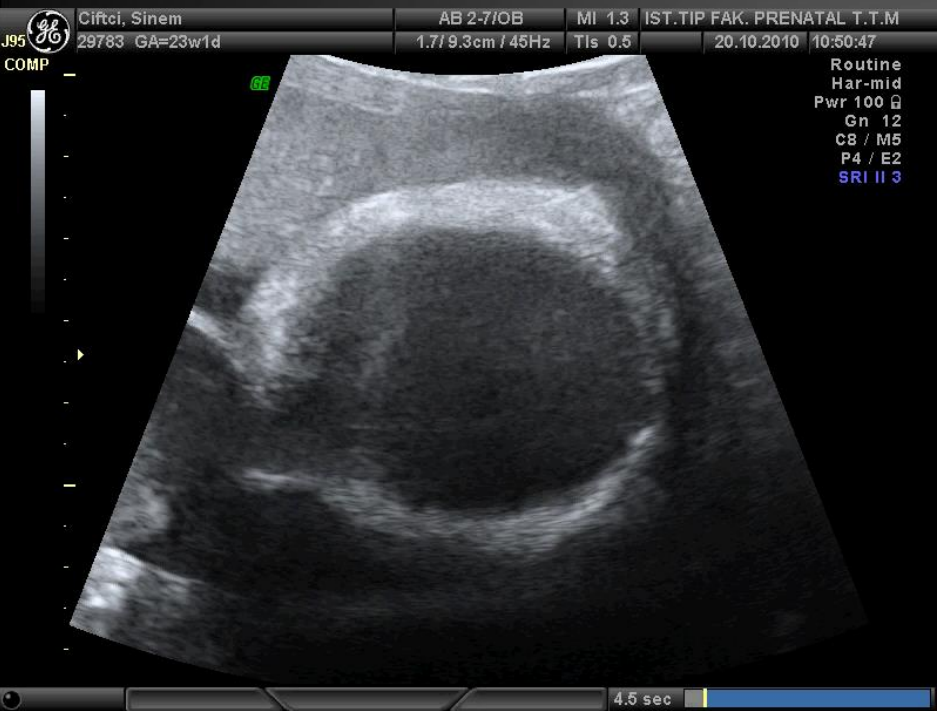


21 Hafta



23 (+) haftada

- USG bulguları:
 - Birinci fetusta özellik yok.
 - İkinci fetusta periventriküler kalsifikasyonlar izlendi. Ventrikül duvarı irregüler.
 - İnsula operkülizasyonu geride, korteks ince.
 - Sisterna magna: 6.4 mm, TCD: 22 mm, atriyumlar: 6.5 mm, TFA lar 602gr/519 gr.
 - Ekojenik ince bağırsak mevcut. Plasentalar birbirinden ayrı ve temas etmiyorlar, kalınlıkları normal.
- Gelişim nörolojisi konsültasyonu sonrası aynı gün ikinci fetusa selektif fetosit yapıldı.



23(+) Hafta



24 hafta

- Canlı fetusta CMV ye özgün fetal USG bulgusu yok ve tekrarlanan amniosentez sonucunda CMV PCR negatif.
- AKIBET (6 ay, 1 yıl ve 7 yılın sonunda)
 - Gelişim normal
 - Mental motor fonksiyonlar normal
 - İşitme kaybı yok

Sonuç

- Konjenital CMV yenidođanda n6rogeleřim bozukluđuna yol açan yaygın bir enfeksiyondur.
- Nonimmün gebelerde vertikal geçiř %30'u bulabilir.
- Primer CMV enfeksiyonu ateř, miyalji, farenjit, halsizlik ile seyreder.
- Gebelik CMV'nin gidişatını değiştirmez.

- IgG serokonversyonu tanıyı koydurur.
- IgM yanıtıcı olabilir.
- En sık konjenital infeksiyon 3. trimester
- Nörolojik hasar riski en çok 1.trimester
- USG: IUGR, mikrosefali, ventrikülomegali, periventriküler kalsifikasyon, ekojenik barsak, plevral efüzyon, hidrops, plasental kalınlık artışı.

- Amnion sıvısında PCR ile CMV tanıyı kesin koydurur
- Serokonversyon, primer CMV düşündüren seroloji veya şüpheli USG bulguları: A/S
- A/S 21-23. haftada ve primer maternal infeksiyon tanısı koyulduktan 6 hafta sonra yapılmalıdır

- Plasentanın CMV'ye karşı hem immünolojik bariyer hem de rezervuar olarak rolü ?
- İkizden ikize CMV bulaşı olabilir mi?
- Bu durumda A/S değeri ne olur?
- Plasenta tipi infeksiyonun seyrini öngörür mü?