



NARODOWY
INSTYTUT
ZDROWIA
PUBLICZNEGO

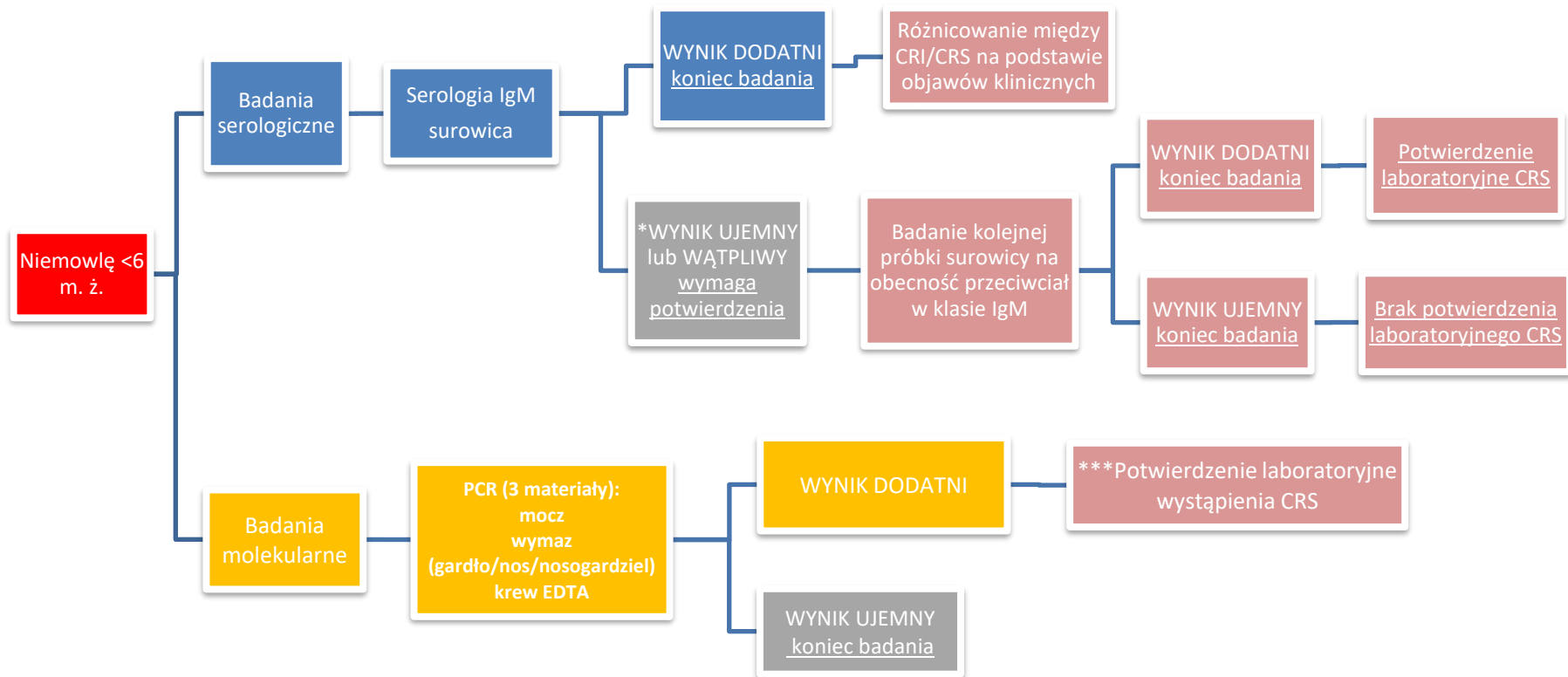
PAŃSTWOWY INSTYTUT
BADAWCZY

Wytyczne dotyczące schematów diagnostycznych zespołu różyczki wrodzonej (ang. Congenital Rubella Syndrome – CRS)

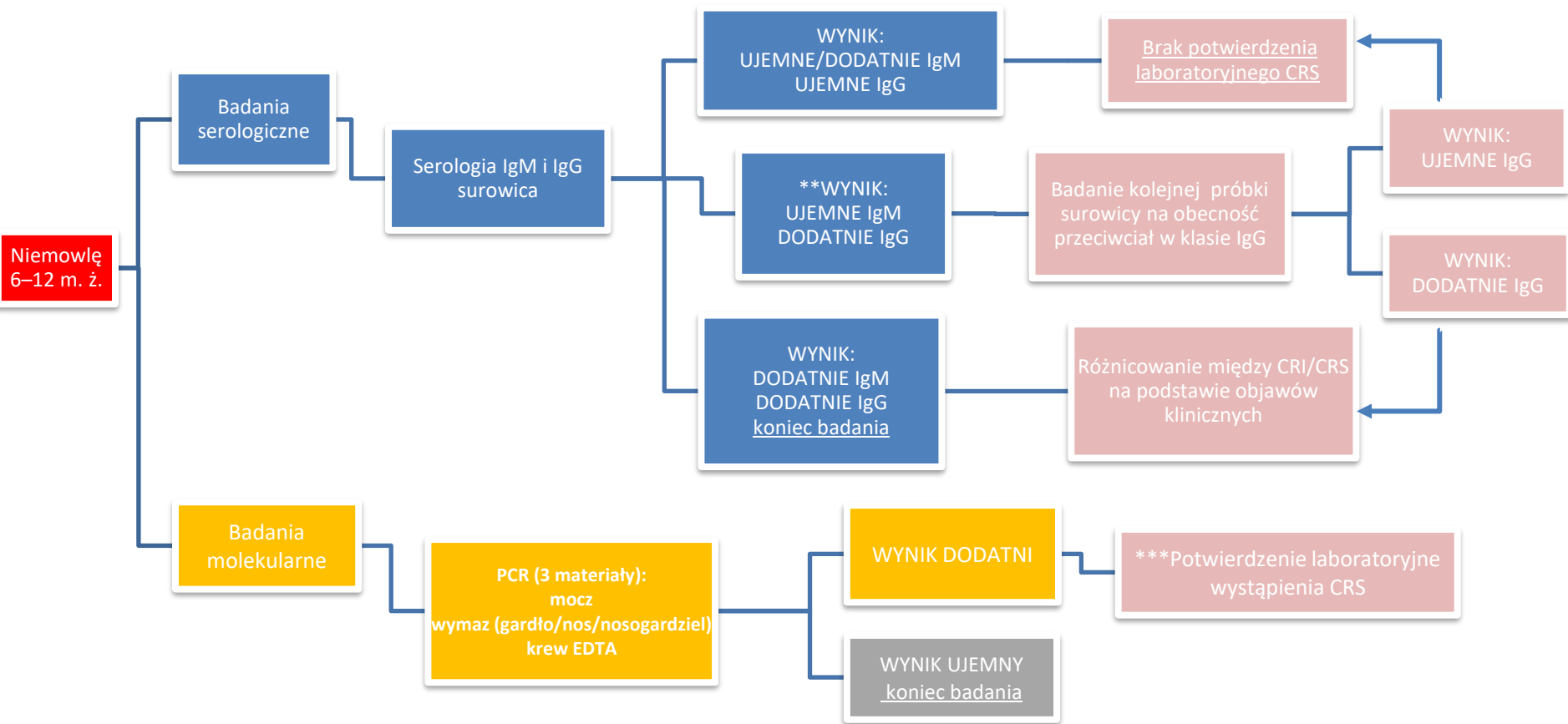
W oparciu o opracowanie zespołu Zakładu Wirusologii NIZP PZH–PIB
na podstawie zaleceń WHO i CDC.

Skład zespołu w porządku alfabetycznym: Kołakowska–Kulesza A, Masny A, Rybczyńska J.

DIAGNOSTYKA ZESPOŁU RÓŻYCZKI WRODZONEJ (ang. CRS – Congenital Rubella Syndrome) cz.I



DIAGNOSTYKA ZESPOŁU RÓŻYCZKI WRODZONEJ (ang. CRS – Congenital Rubella Syndrome) cz. II



OBJAŚNIENIA

* –JEŻELI uzyskany wynik oznaczenia przeciwciał w klasie IgM jest UJEMNY/WĄTPLIWY (NIEROZSTRZYGAJĄCY), a próbka surowicy została pobrana od noworodka (<1 m. ż.), u którego istnieje wysokie prawdopodobieństwo wystąpienia zespołu różyczki wrodzonej, należy ponownie pobrać materiał na badanie serologiczne (oznaczenie przeciwciał w klasie IgM) w odstępie przynajmniej 1 miesiąca od uzyskania pierwszego wyniku.

** –JEŻELI próbka surowicy została pobrana od niemowlęcia między 6 a 12 m. ż., a wynik oznaczenia przeciwciał w klasie IgG jest DODATNI/WĄTPLIWY (NIEROZSTRZYGAJĄCY), jednocześnie wynik oznaczenia przeciwciał w klasie IgM jest UJEMNY, należy ponownie pobrać materiał na badanie serologiczne (oznaczenie przeciwciał w klasie IgG) w odstępie przynajmniej 1 miesiąca od uzyskania pierwszego wyniku. Należy wykonać badanie pary surowic (surowica pobrana pierwotnie oraz surowica pobrana po miesiącu od poprzedniego wyniku) i zweryfikować zmianę poziomu przeciwciał w klasie IgG.

*** – Wykrycie obecności materiału genetycznego wirusa różyczki w materiale klinicznym pobranym od pacjenta świadczy o wystąpieniu zakażenia wirusem różyczki. Niemowlęta z CRS wydalają wirusa przez długi czas (mogą stanowić źródło zakażenia wirusem różyczki), dlatego też należy monitorować je do ukończenia co najmniej 1 roku życia.

Niemowlę z CRS można uznać za wolne od wirusa różyczki, po uzyskaniu dwóch następujących po sobie wyników UJEMNYCH, otrzymanych dla próbek klinicznych badanych metodami biologii molekularnej, pobranych od niemowlęcia >3 m. ż. w odstępie co najmniej jednego miesiąca.