

BSCKI. TS THANH UYÊN

Bệnh Rubella hay bệnh Rubeon (còn gọi là bệnh sởi Đức hoặc sởi 3 ngày) là một bệnh truyền nhiễm lành tính do virus Rubella gây nên, có thể xảy ra thành dịch. Tuy nhiên từ vọng và bệnh chuyển rất thành những bệnh Rubella lại để lại biến chứng nguy hiểm với phụ nữ có thai.



Trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm Rubella

Nhiều nghiên cứu trên thế giới cho thấy Rubella xảy ra càng sớm trong thai kỳ thì nguy cơ dị

Nhiễm virus Rubella trong thai kỳ

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:19 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:33

Tỷ lệ thai nhi càng cao. Có thể, nếu mẹ bị nhiễm Rubella khi mang thai đầu tiên 12 tuần đầu tiên thì tỷ lệ thai nhi bị dị tật lên đến 90%; mẹ bị nhiễm Rubella khi mang thai 13-14 tuần, tỷ lệ dị tật thai nhi 30-40%; thai 15-16 tuần thì tỷ lệ bị dị tật khoảng 20%; thai 16 - 20 tuần, tỷ lệ bị dị tật 10%. Rủi ro nhiễm thai nhi bị dị tật khi mẹ nhiễm lúc mang thai trên 20 tuần đầu tiên (dưới 1%), vì vậy việc chẩn đoán nhiễm Rubella sớm là một phần quan trọng.

Khi xét nghiệm máu xác định thai phụ nhiễm Rubella trong lúc mang thai đầu tiên 16 tuần đầu tiên, bác sĩ sẽ tư vấn cho thai phụ về nguy cơ thai nhi bị dị tật bẩm sinh.

Cách thức lây truyền bệnh

Bệnh hiện diện khắp nơi trên thế giới, hay xảy ra vào mùa đông và mùa xuân. Chỉ cần virus gây bệnh Rubella duy nhất là người và người đang mắc bệnh là nguồn truyền nhiễm duy nhất. Khi người bị bệnh ho, hắt hơi và khạc nhổ có thể làm biến các giọt chứa virus ra ngoài môi trường, nếu những người xung quanh hít phải virus có thể bị lây bệnh. Trẻ mắc bệnh nhiễm Rubella bẩm sinh sẽ đào thải nhiều virus trong dịch tiết hô hấp, trong nước tiểu và đó là nguồn truyền nhiễm cho người tiếp xúc. Tỷ lệ mắc bệnh người chứa có miễn dịch với virus Rubella đều có thể bị mắc bệnh. Tùy thuộc nồng độ kháng thể mẹ truyền qua rau thai mà trẻ sinh có kháng thể của mẹ được bảo vệ khoảng 6 - 9 tháng. Kháng thể IgM và IgG xuất hiện 2 - 4 ngày sau khi xuất hiện ban, thời gian để các chỉ số sau 2 tuần. IgM giảm dần, trở về âm tính sau 1 - 2 tháng nhưng cũng có thể kéo dài khoảng 3 - 5% số bệnh nhân, trong khi IgG thì tồn tại suốt đời.

Lây truyền từ mẹ sang con

Thời gian 12 tuần đầu thai kỳ là thời gian nguy hiểm nhất khi nhiễm Rubella ở người mẹ, virus Rubella từ máu của mẹ chuyển qua rau thai vào thai nhi trong giai đoạn khởi phát và toàn phát của bệnh. Virus này có khả năng phá hủy hay làm chậm sự phát triển của phôi thai và đây là nguyên nhân gây ra những dị tật bẩm sinh cho thai nhi. Trong trường hợp mẹ nhiễm Rubella trước tuần thứ 18, sẽ lây truyền từ mẹ sang thai nhi có thể được kháng thể như họ có lợi từ bệnh cách định lượng IgM máu của mẹ sau tuần lễ thứ 22. Nếu IgM dương tính sẽ kháng thể như nhiễm Rubella với độ chính xác 94%, nếu IgM âm tính sẽ lợi từ trẻ nhiễm Rubella với độ chính xác

Nhiễm virus Rubella trong thai kỳ

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:19 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:33

Triệu chứng lâm sàng:

- Giai đoạn 1 (tiền lâm): kéo dài khoảng 2-3 tuần sau khi bị nhiễm, virus Rubella tăng sinh ở đường hô hấp trên và trong máu. Đây là giai đoạn lây nhiễm, có thể phát hiện Rubella RNA trong dịch mũi họng và trong máu.

- Giai đoạn 2: 1-3 ngày tiếp theo là giai đoạn phát ban và xuất hiện các triệu chứng lâm sàng như sốt đau khớp, sưng hạch; bắt đầu xuất hiện kháng thể IgM và IgG; virus bị tiêu diệt nhanh khỏi dịch mũi họng và máu.

- Tiếp theo là giai đoạn hồi phục, trong giai đoạn này IgM tăng cao nhất trong khoảng 1-2 tuần rồi giảm dần và bị tiêu diệt trong khoảng 1-2 tháng; trong khi đó IgG tiếp tục tăng trong khoảng 1 tháng, rồi tồn tại suốt đời, giúp cho cơ thể chống tái nhiễm Rubella.

Hội chứng Rubella bẩm sinh

Những yếu tố nguy cơ mắc Rubella bẩm sinh bao gồm: mẹ đang mang thai nhiễm chlamydia, nhiễm Rubella, mẹ đang mang thai tiếp xúc với người bị Rubella. Hầu hết các nhiễm Rubella phụ thuộc vào tình trạng nhiễm lúc hiện tại như đợt đầu tiên, tồn tại trong hệ thống kinh.

Triệu chứng lâm sàng: nhẹ cân, chậm phát triển trong tử cung, đặc thỷ tinh thể, điếc, nốt đỏ u nhú, chậm phát triển trí tuệ, ban trên da khi đẻ.

Biến chứng:

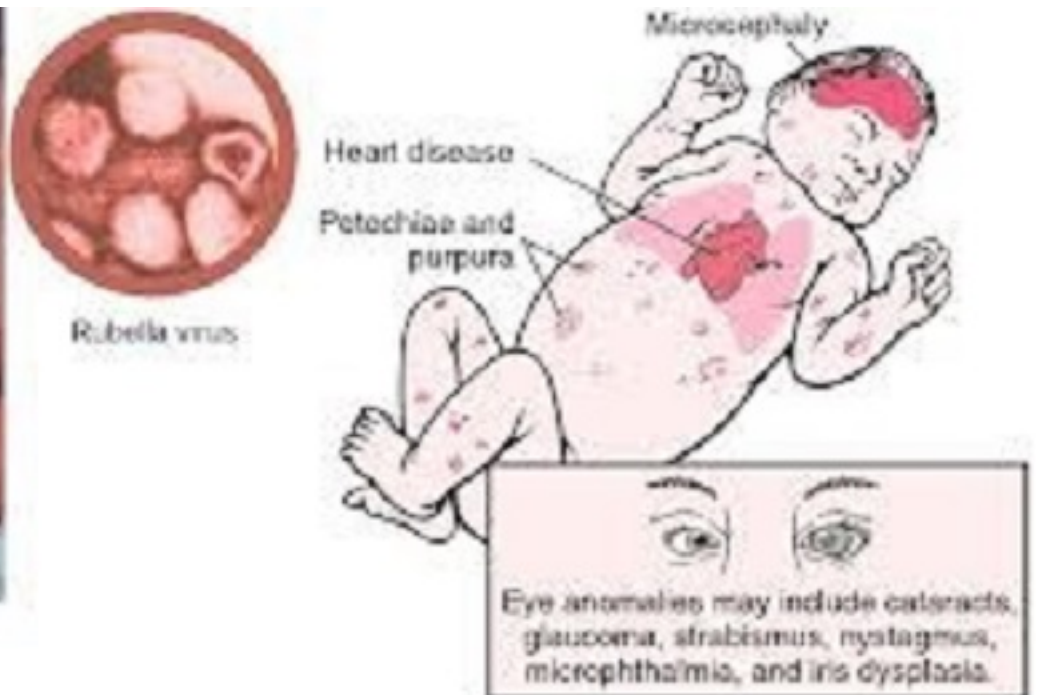
- Mẹ: đặc thỷ tinh thể, tăng nhãn áp, viêm võng mạc.

Nhiễm virus Rubella trong thai kỳ

Viết bởi: Biên tập viên

Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:19 - Lần cập nhật cuối: Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:33

- Tim: còn nguyên vẹn mềch, thông liên thất, hẹp động mạch phổi.
- Thần kinh: chậm phát triển tinh thần, tật đờu nhĩ, viêm não-màng não.
- Bệnh chuyển khác: gan to, điếc, bệnh mắt bẩm sinh.



Xét nghiệm:

Hiện nay chỉ có thể chẩn đoán nhiễm Rubella thông qua các xét nghiệm miễn dịch để phát hiện kháng thể Rubella IgM và IgG. Hiện nay, việc xác định chính xác sự nhiễm Rubella qua phát hiện các kháng thể Rubella IgM và Rubella IgG được hỗ trợ bằng Kỹ thuật miễn dịch hóa phát quang (ECLIA).

Bình thường, nồng độ các kháng thể Rubella trong huyết thanh người khỏe mạnh, chỉ có một

Nhiệm vụ virus Rubella trong thai kỳ

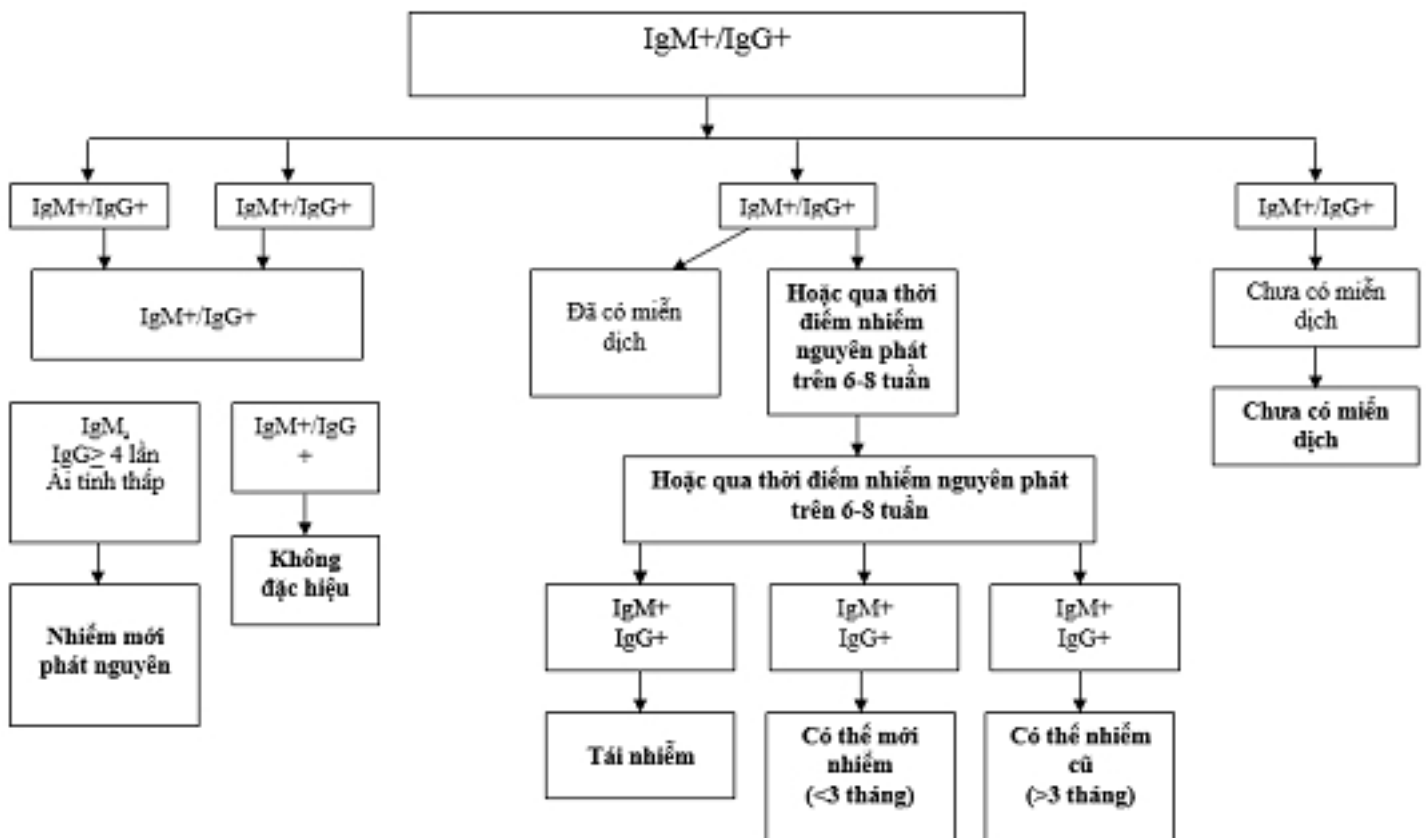
Vị trí bài Biên tập viên

Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:19 - Lần công bố nhúng cuối Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:33

nhiệm vụ Rubella là:

- Rubella IgM < 1 COI,
- Rubella IgG = 0.001-10 U/mL

Sơ đồ phân tích kết quả xét nghiệm và phân phối lâm sàng



2. Phòng ngừa

Hiện nay đã có vaccin hiệu quả phòng ngừa Rubella, thông thường được tiêm chung một mũi với vaccin MMR (measles, mumps, rubella) ngừa cả sởi, quai bị và Rubella. Các phụ nữ ở độ tuổi sinh đẻ cần được tiêm chủng phòng Rubella nếu chưa từng mắc bệnh Rubella.

Nhiễm virus Rubella trong thai kỳ

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:19 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:33

Những ai cần được tiêm chủng?

- Trẻ nhỏ từ 12 tháng tuổi cho đến đến 13 tuổi, chưa chủng ngừa Rubella lần nào: nhất là tiêm 2 mũi, mũi thứ 2 được tiêm nhắc lại sau 2-3 năm sau khi đã tiêm mũi thứ nhất.

- Trẻ lớn trên 13 tuổi và người lớn: chưa tiêm mũi mũi duy nhất.

- Những người có ý định mang thai chưa từng bị bệnh Rubella hoặc chưa được tiêm phòng lúc nhỏ: nên tiêm ngừa trước 3 tháng trước khi quyết định có thai.

- Những người làm việc tại bệnh viện, các trung tâm y khoa, trung tâm chăm sóc trẻ em và các trường học.

- Việc tiêm chủng Rubella được bắt buộc quan trọng đối với trẻ em gái để phòng ngừa bệnh trong suốt khoảng thời gian khi đến tuổi lên và mang thai sau này.

**** Lưu ý:** Trẻ nhỏ từ 6 đến 8 tháng tuổi được miễn nhiễm (không mắc bệnh) đối với bệnh Rubella do có kháng thể mẹ truyền qua. Trong trường hợp cần thiết phải tiêm chủng Rubella trước 12 tháng tuổi nên tiến hành tiêm cho trẻ lúc 6 tháng tuổi, sau đó vẫn phải tiến hành tiêm chủng lại cho trẻ theo đúng lịch tiêm chủng của bệnh.

Những đối tượng sau đây không nên tiêm phòng vắc xin phòng Rubella.

+ Những người đang có thai hoặc nghi ngờ có thai.

+ Những người đang dùng thuốc Neomycine, đang dùng thuốc.

Nhiễm virus Rubella trong thai kỳ

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:19 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 16 Tháng 11 2012 21:33

- + Những người có phôi nang với những lần tiêm ngừa Rubella trước.
- + Bệnh nhân bị suy giảm miễn dịch, hoặc đang sử dụng những thuốc ức chế miễn dịch.
- + Bệnh nhân bị bệnh ác tính về máu.
- + Bệnh nhân bị nhiễm trùng cấp tính hoặc mạn tính. (Ví dụ mắc bệnh lao chưa được điều trị).

**** Lưu ý:**

- + 3 tháng sau khi tiêm ngừa vắc-xin mới được phép mang thai.
- + Đối với những người lớn, có thể làm xét nghiệm huyết thanh. Nếu đã có miễn dịch thì không cần tiêm chủng.
- + Phụ nữ đang mang thai mà bị nhiễm vi-rút Rubella hoặc sống trong vùng có dịch Rubella nên đi xét nghiệm.

3. Điều trị

Hiện chưa có thuốc tác động trực tiếp diệt Rubella, một số thuốc hiện có chỉ có tác động điều trị triệu chứng. Nếu trẻ bị nhiễm Rubella nặng có thể điều trị phôi u thuốt thụ tinh thụ hoặc suy tim bẩm sinh.