

案例分享

晴晴(化名)出生的時候哭聲宏亮，非常健康，接受新生兒聽力篩檢也顯示一切正常。但在兩歲時被診斷出重度聽損，經追蹤診斷發現聽力情形逐漸惡化，最後助聽器已經不足以輔助，需要使用電子耳。抽血檢驗結果顯示晴晴體內帶有巨細胞病毒。如果晴晴可以在出生時就檢驗是否有感染，再配合專業醫師及早對症下藥，也許可以保留更多的聽力。

慧智基因

豐富檢驗經驗

全台最多媽媽的選擇

卓越研發能力

前身為台大基因醫學實驗室

國際技術合作

illumina®唯一亞洲技術授權

海外市場肯定

越南、印尼、泰國、香港等地委託送檢

遺傳諮詢團隊

檢測前、後專業諮詢服務

品質管理要求

技術員、實驗室主管和專科醫師三階段覆核

檢測流程

檢測對象

- 母親沒有做過巨細胞病毒檢測。
- 母親懷孕前或懷孕曾做過巨細胞病毒檢測，檢測結果為陰性（未曾感染巨細胞病毒），但生活中有可能接觸到巨細胞病毒。
- 母親確定曾感染過巨細胞病毒，擔心寶寶仍有機率垂直感染。
- 母親為褓姆、幼稚園老師、護理人員等有較高機會受到巨細胞病毒感染者。

檢測時機

為區分先天性子宮內感染和出生後感染，必須在寶寶出生兩周內盡快採集血液測試其中是否含有病毒DNA，超過兩周後則難以區別。建議搭配例行性新生兒先天性代謝異常疾病篩檢一起進行，寶寶不用多扎針，卻得到更多健康保護。

檢測方式

慧智使用準確率高的聚合酶連鎖反應（PCR assay），只需少量檢體就可以快速檢測、完整確認，給予醫師和家長詳盡資訊以提供後續醫療諮詢參考。

巨細胞病毒



慧智基因醫學實驗室

T +886-2-2382-6615 F +886-2-2382-6617

100 台北市中正區寶慶路27號

www.sofiva.com.tw

© 2024.11 慧智基因股份有限公司 SOFIVA GENOMICS. All Right Reserved.

先天性巨細胞病毒 感染檢測

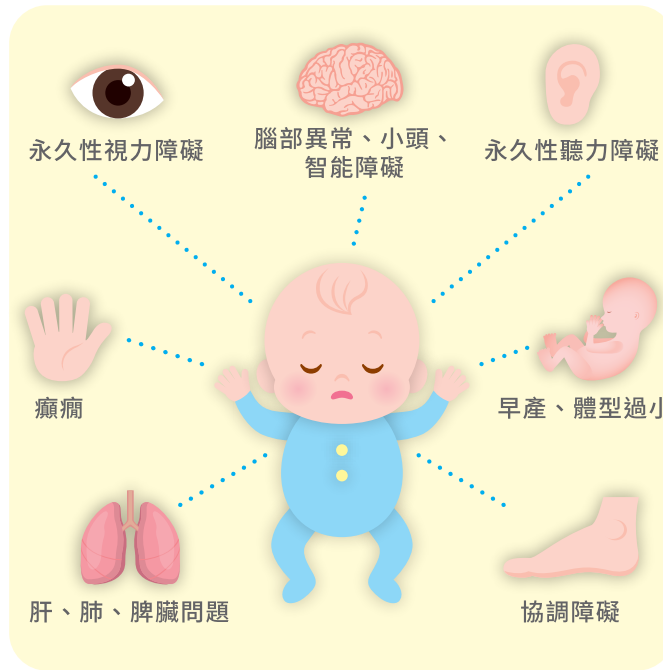
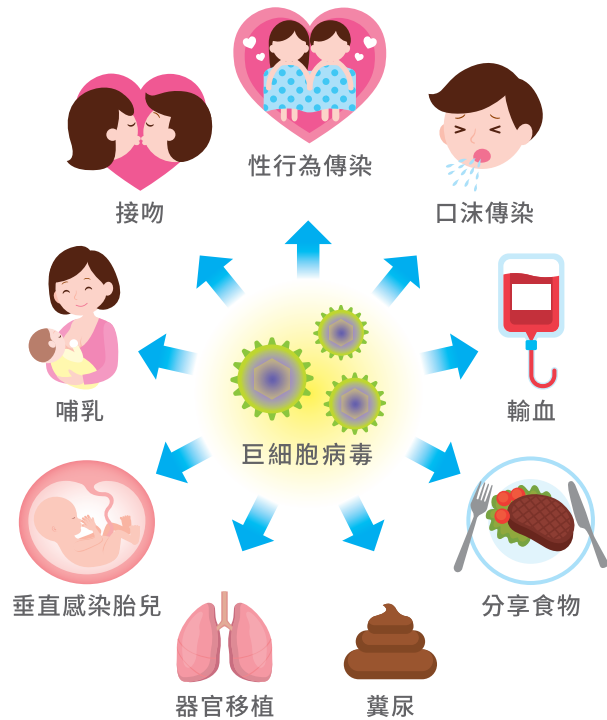
Congenital Cytomegalovirus (CMV) Infection Testing



SOFIVA
GENOMICS

每個看起來健康的正常人 都可能是巨細胞病毒的傳播者

巨細胞病毒是台灣最常見的病毒感染之一，絕大多數的受感染者都沒有明顯症狀，但是感染後病毒會終身潛伏，且有機會傳染給其他人，一旦免疫力因嚴重燒傷、重大疾病、器官移植等因素驟降時，病毒也可能再次活化引發嚴重病症。



對於未出生的寶寶來說，巨細胞病毒卻是非常可怕。若媽媽曾經感染過巨細胞病毒，帶有可以保護寶寶的抗體，問題還不大，大部份的小孩都可以健康出生長大；若於懷孕中才初次感染巨細胞病毒，沒有抗體保護的寶寶就有機會透過胎盤垂直感染，造成許多嚴重問題，甚至在出生數天或數周後死亡。這些症狀可能在出生之時就發生，也有機會在數年後才慢慢出現，而且由輕加重逐步惡化。

因感染者體內可以發現酷似貓頭鷹眼的巨大細胞，故稱為巨細胞病毒。

雖然台灣四十歲以上成人巨細胞病毒帶原率高達七成以上，但此病毒跟感冒一樣，有許多不同的變異，即使準媽媽孕前已經感染過某一型的巨細胞病毒，仍可能於懷孕中感染新種類病毒株，而導致新生兒先天性巨細胞感染。

據統計，台灣平均每年有3600個新生兒感染先天性巨細胞病毒^{註1}，更有8%的先天性聽損寶寶是肇因於此一疾病^{註2}

參考文獻
註1：Tatiana et al., 2014
註2：Dahl et al., 2013

過去大家普遍認為先天性巨細胞病毒感染無藥可醫，寶寶在出生前就已經感染，絕大部份沒有症狀，有症狀的，傷害已經造成，想治療恐怕來不及。

近年來發現出生時看似健康的寶寶可能陸續出現聽損等情形，有症狀的人症狀可能加重，表示病毒對身體的傷害仍在進行中，也陸續有新藥物開發出來，給予治療更多可能性。若確認寶寶已感染，可在專業醫師指導下使用抗病毒藥物以降低症狀惡化機率。

