# CMV-bepaling in de huisartsenpraktijk: Noodzaak en relevantie

**Haio:** ALLEMON Annerose , KUL
**Promotor:** MATHEI Cathy , KUL
**Praktijkopleider:** HENDRIKS Dirk

**Context:** Het humane cytomegalovirus (CMV) is een virus dat voor de meeste mensen relatief onschuldig is. Een infectie, re-infectie of re-activatie met CMV tijdens de zwangerschap kan echter leiden tot ernstige afwijkingen aan de foetus zoals doofheid, blindheid, mentale retardatie, vroeggeboorte of miskraam. De bepaling van serologie voor CMV in de huisartsenpraktijk voor of tijdens de zwangerschap wordt in België niet aangeraden. Er is echter het gevoel dat dit toch vaak gebeurt. Tevens bestaat de hypothese dat er naast een verschuiving in leeftijdsgebonden anti-CMV IgG seroprevalentie ook een verandering van deze prevalentie zou zijn over de tijd.

**Onderzoeksvraag:** Gezien het onderzoek dat gebeurt naar nieuwe technieken rond CMV-bestrijding waaronder het gebruik van hyperimmune globulines en vaccins vragen we ons af wat de huidige prevalentie van anti-CMV IgG seropositiviteit bij vrouwen van vruchtbare leeftijd is in België, of er een leeftijdsgebonden verschuiving en evolutie over de tijd is en of dit een aanpassing vraagt van het screeningsbeleid.

**Methode:** Via systematisch literatuuronderzoek in de databank Medline zochten we artikels met betrekking tot seroprevalentie van anti-CMV IgG, gepubliceerd tussen januari 1983 en oktober 2013. De gegevens uit deze artikels analyseerden we volgens populatiegroep, regio en jaar van bloedname. Met gegevens uit het Algemeen Medisch labo te Antwerpen berekenden we daarnaast de seroprevalentie van anti-CMV IgG voor de Belgische populatie vruchtbare vrouwen en zwangeren tussen 15 en 50 jaar respectievelijk tussen 2008 en 2013 en in 2003, 2006, 2009 en 2012. Om een ideë te krijgen van het screeningsgedrag van de Belgische huisarts rond CMV in de zwangerschap berekenden we tevens het percentage aanvragen van anti-CMV IgG in bloednames waarbij tegelijkertijd HCG en anti-toxoplasmose IgG werd aangevraagd.

**Resultaten:** De anti-CMV IgG prevalentie bij zwangeren en vrouwen van vruchtbare leeftijd was in 2012 respectievelijk 47,23% en 44,76%. Dit is eerder laag. In beide groepen vonden we een significante stijging van de seroprevalentie over de tijd. Wat betreft leeftijdsgebonden seroprevalentie zien we een cohorte-effect van twee leeftijdsgroepen met een dal in seropevalentie bij de 25- tot 29-jarigen. Uit de literatuurstudie kunnen we opmaken dat pariteit, een hogere leeftijd en een lagere socio-economische status predictieve factoren zijn voor anti-CMV IgG positiviteit. Wat betreft het screeningsgedrag van de huisarts zien we dat in ongeveer de helft van de gevallen waarbij gescreend wordt voor toxoplasmose in de zwangerschap eveneens gescreend wordt voor CMV.

**Conclusie:** Het al dan niet screenen voor CMV voor of tijdens de zwangerschap blijft een punt van discussie. Gezien in België de seroprevalentie van anti-CMV IgG bij de groep vruchtbare vrouwen en zwangeren relatief laag is, is er een hoge vatbaarheid voor primo-infecties. Momenteel zijn er echter nog geen effectieve methodes van secundaire preventie onder de vorm van een vaccin of van therapie bij seroconversie dus blijven we vooral aangewezen op primaire preventie onder de vorm van hygi?nemaatregelen. Wij adviseren huisartsen dan ook vooral goed ge?nformeerd te blijven over het topic om aan elke vruchtbare vrouw en zwangere de juiste informatie en nodige counseling te kunnen bieden. Wellicht zullen nieuwe ontwikkelingen in de toekomst noodzaken tot een herziening van het screeningsbeleid.