

סיוע מעבדתי לאיבחון אדמת בהריון

בשנת 1964 פקדה את ארה"ב מגיפת-אדמת המונית. לאור מגיפה זו נולדו כ-20.000 ילדים עם מומים מולדים (RUBELLA SYNDROME). התברר, כי התופעות הקליניות של תיסמונת זו מרובים יותר מכפי שנחשב קודם. יתר על כן, עלולים להתפתח מומים מולדים גם במחלה סמויה.

* * *

במחקר המובא כאן נבדקו 234 נשים הרות, אשר באו במגע עם מקרים חשודים לאדמת. נמצא, שאחוז הנשים המחוטנות בגיל הפרייון נע בסביבות 80%, לכן הסכוי להדבקה באדמת בגיל הפרייון הינו קטן.

מתוך 234 הנשים ההרות הנ"ל, אושרה ההדבקה רק בשני מקרים. "יש מקום להניח, כי בהעדר בדיקות מעבדתיות, מספר ההפלזות התרופיסיזות בין הנשים הנ"ל היה עולה על שניים. ברור, כי חשיבות הבדיקה הוירולוגית היא בעיקרה שלילת הדבקה באדמת, מניעת הפלה והרגעת האשה התרה".

נמצא, כי בשנה בלתי מגפתית רוב מחלות החיפוזות אצל ילדים קטנים לא היו אדמת. כמ-100% של ילדים בריאים עד גיל שנתיים חסרי נוגדנים, לכן בדיקת דם אחת עם ההחלמה משמעותית לאיבחון המחלה.

בתקופת המעקב, שנמשכה שנתיים, אושרו במעבדה בסך הכל 19 מקרי אדמת, מהם 6 - אצל נשים הרות.

באשר למשמעות של מבחנים מעבדתיים שונים לאישור האבחנה, הרי ברוב המקרים של המקרים התבססו החוקרים על שיטות סרולוגיות ובעיקר מבחן עכוב ההימאגלוטינציה. לבידוד הנגיף - חשיבות משנית. מבחן נוסף - קיבוע המשלים (COMPLEMENT FIXATION TEST), שעשוי לסייע במקרים, שהאשה באה במגע עם מקרה חשוד באדמת מספר שבועות לפני פנייתה לרופא.

(ע. פוגל וחב', הרפואה, כרך ע"ט, חוברת ס', ב' חשוך חשל"א, עמ' 388).

מקורות נוספים: ראה "ספרות" בסוף המאמר הנ"ל (עמ' 391).