

Untersuchungsplan: Symptomatisch cCMV-infiziertes Kind mit antiviraler Therapie

Bei symptomatisch cCMV-infizierten Kindern mit (unkomplizierter) antiviraler Therapien ist zu beachten, dass durch die Vielfalt der möglichen Symptome eine Anpassung der Untersuchungshäufigkeiten und -arten jederzeit erfolgen kann bzw. relativ wahrscheinlich ist. Die in der folgenden Tabelle aufgeführten Kontrolluntersuchungen orientieren sich am Start des Therapiebeginns (=Tag 0).

Ratsam ist außerdem, dass Eltern einen Ordner führen, in dem alle Befunde des Kindes abgeheftet sind, damit sich die jeweiligen Fachärzte zügig einen Überblick über den Gesundheitszustand und die zurückliegenden Untersuchungen machen können sowie mögliche Rückfragen schnell beantwortet werden.

Labordiagnostik		Zeitpunkt
Blut (EDTA Gesamtblut)	Großes Blutbild, Retikulozyten Bilirubin (gesamt und direkt) Leber-/Nierenwerte (GOT, GTP, gGT, Kreatinin)	Tag 0, 7, 14, danach monatlich
	Quantitative CMV-PCR Ganciclovir-Talspiegel	Zwei- bis drei-monatlich
Urin	Quantitative CMV-PCR oder CMV- Kurzzeitkultur (18 Stunden)	Tag 0, 14, danach monatlich
Apparative und klinische Untersuchungen		Zeitpunkt
Päaudiologische Kontrollen	Früherkennung der late-onset Schwerhörigkeit	Lebensmonat 3, 6, 9, 12, 18, 24, 30, 36, 48, 60, 72
Klinische Kontrollen	Eingehende klinische und klinisch-neurologische Untersuchung	Lebensmonat 3, 6, 9, 12, 18, 24, 30, 36, 48, 60, 72
Augenärztliche Kontrollen	Abklärung Netzhautentzündung (Retinitis) Abklärung einer Erkrankung des Sehnervs (Optikusatrophie)	1x postnatal, danach Lebensmonat 12, 36, 72
Entwicklungsneurologische Kontrollen	Bei jeder klinischen Untersuchung mit der Frage nach Auffälligkeiten und etwaigen symptomatischen Therapien (z.B. Physiotherapie)	Lebensmonat 3, 6, 9, 12, 18, 24, 30, 36, 48, 60, 72
	Standardisierte Entwicklungstestung (z.B. Bayley-III-Test)	Lebensmonat 24
	Standardisierte Entwicklungstestung (z.B. mittels Kaufman-ABC)	Lebensmonat 60