

Merkblatt

Screening auf postnatale CMV Infektion bei Risikofrühgeborenen

1 Postnatale CMV Infektion

1.1 Grundlagen

Nahezu alle CMV-seropositiven Mütter scheiden CMV mit der Muttermilch aus. Dabei kann es zu einer vertikalen Übertragung auf das Neugeborene kommen. Eine Infektion kann insbesondere bei Extremfrühgeborenen zu schweren klinischen Verläufen und erhöhter Mortalität führen (Hepatitis, NEK, Pneumonie, Enzephalitis, ROP, suboptimales neurologisches Outcome). Aus diesem Grunde ist ein Screening sinnvoll.

1.2 Indikation für Screening

1. Alle Frühgeborenen **<32.SSW** oder **<1500g** in 1. Lebenswoche (Ausschluss kongenitale CMV)
2. Wöchentliche Screenings bei **FG <26.SSW** und wachstumsretardierten **FG <28.SSW (<P10)** bis zur 32.SSW bei positiver maternaler Serologie.
Falls CMV- Serologie in SSW nicht durchgeführt wurde, sollte diese direkt postnatal erfolgen.

1.2 Diagnostik

1. CMV PCR im Urin
2. Testung jeweils Montags und Donnerstags im LUKS. Muss dafür bis 07:00Uhr im Labor sein.
3. Kosten ca 133CHF

1.3. Weiterführende Diagnostik, wenn CMV im Urin positiv

Hämatogramm II (Thrombo- oder Leukopenie), ASAT, ALAT, Bilirubin total, Quick

1.4 Therapie:

Infektiologisches Konsil einholen zum gemeinsamen Entscheid über eine Therapieindikation bei positiver PCR. Bei asymptomatischen Frühgeborenen kein direkter Therapiestart. Achten auf klinische Symptome (Fieber, GI-Symptome, Hepatitis, Pneumonie). Engmaschige Kontrollen der laborchemischen Parameter (1x/Wo) bis zur 32. SSW je nach klinischer Situation.

Keine MM- Pasteurisierung nach Diagnosestellung einer CMV- Infektion notwendig.

Vor Therapiestart hat die Bestimmung der Viruslast zu erfolgen.

Therapie entsprechend Merkblatt kongenitale und postnatal erworbene CMV Infektion.

Redaktionelle Verantwortung: Anja Hergenhan, Neonatologie	Gültig ab: 16.06.2025
Datei: Screening auf postnatale CMV Infektion bei Risikofrühgeborenen	Seite: 1 von 2

Veröffentlichung	Autor(-en)	geprüft von
2025/07	A. Hergenhan, Consultant Neonatologie	M. Stocker, CA Neonatologie und Intensivmedizin M. Büttcher, LA Infektiologie, M. Hodel, CA Geburtshilfe

Quellen

[Puopolo, Karen M.a,b,c. Postnatally acquired cytomegalovirus infection among preterm infants. Current Opinion in Infectious Diseases 37\(5\):p 425-430, October 2024. | DOI: 10.1097/QCO.0000000000001047](#)

[Bimboese P, Kadambari S, Tabrizi SN, Garland SM, Tigg A, Lau R, Morley CJ, Curtis N. Postnatal Cytomegalovirus Infection of Preterm and Very-low-birth-weight Infants Through Maternal Breast Milk: Does It Matter? Pediatr Infect Dis J. 2022 Apr 1;41\(4\):343-351. doi: 10.1097/INF.0000000000003400. PMID: 34840311.](#)

[Garofoli F, Civet al Literature Review and an Italian Hospital Experience about Post-Natal CMV Infection Acquired by Breast-Feeding in Very Low and/or Extremely Low Birth Weight Infants. Nutrients. 2021 Feb 18;13\(2\):660. doi: 10.3390/nu13020660. PMID: 33670693; PMCID: PMC7921952.](#)