

Testul Torch



Mădălina Bădila
Biochimist specialist
Genetic Lab

Testul TORCH determină prezența și titrul în sânge a anticorpilor specifici de tip IgG și IgM, care apar ca rezultat al infecției cu o serie de agenți patogeni precum: **toxoplasma (T)**; **altele (other-O)**: sifilis, HIV, virusul Epstein-Barr, varicela, parvovirus B19, oreion, hepatita B; **Rubella (R)**; **Citomegalovirus (C)** și **Virusul Herpes simplex (H)**.

Se recomandă ca testul TORCH să se efectueze în perioada preconcepției ca un test de screening pentru a putea evalua momentul prezinței și gradul de imunitate al viitoarei mame. Riscul infectării fătului și a manifestării bolii depind de momentul în care a avut loc infecția mamei în timpul sarcinii, gradul de imunitate al mamei și vârsta fătului în momentul în care a avut loc transmiterea infecției la făt (seroconversia). Dacă infecția a avut loc cu 6-9 luni înainte de a rămâne însărcinată, organismul a dezvoltat imunitate la ea și, de regulă, nu există riscul de a o transmite la făt decât dacă mama are un sistem imunitar slăbit și astfel poate dezvoltă o nouă infecție activă. Infecția primară a mamei în cursul sarcinii prezintă cel mai mare grad de risc pentru o infecție congenitală, însă nu în toate cazurile de infecție maternă există și afectare intrauterină a fătului. Transmiterea materno-fetală prezintă consecințe grave asupra fătului, aceasta realizându-se prenatal - prin trecerea de către virus a barierei placentare, perinatal - prin contactul nou-născutului cu sângele și secrețiile mamei și postnatal - prin alăptare.

Cele mai frecvente manifestări clinice ale infecțiilor cu virusurile din grupul TORCH sunt: retardul de dezvoltare al fătului, malformații fetale, avort spontan, naștere prematură, sindromul mononucleozic (febră, adenopatie, splenomegalie, angină), afectarea anumitor organe (ficat, splină, ochi, inimă), afectarea sistemului nervos central, boli respiratorii prelungite la copii.

Toxoplasmoza este o infecție cauzată de un parazit numit *Toxoplasma gondii*. Infecția cu *T. gondii* contractată în afara sarcinii este de obicei asimptomatică. Dacă infectarea mamei are loc în primul trimestru de sarcină, transmiterea infecției la făt se pro-

duce în cazuri rare, însă efectele asupra fătului sunt severe, producându-se fie avort spontan, fie moartea nou-născutului. În cazul în care fătul supraviețuiește, acesta poate prezenta malformații grave sau retard mintal. Riscul de a transmite infecția fătului este mai mare în al doilea și al treilea trimestru de sarcină, efectele asupra fătului fiind mai puțin severe, iar copiii sunt de regulă asimptomatici la naștere, manifestând simptomele bolii pe parcursul vieții.

Virusul citomegalic este un membru al familiei *Herpesviridae*, infecția cu acest virus determinând sindroame proteiforme atât la copil cât și la adult. Infecția cu virusul citomegalic este frecvent asimptomatică la indivizii imunocompetenți, 70-90% din populația adultă având anticorpi față de infecția cu CMV. Infecția se manifestă într-o formă gravă la indivizii imunodeprimați (infectați cu HIV etc.) și la nou-născuții la care CMV poate induce un sindrom congenital cu evoluție fatală.

Virusul herpetic este un al membru al familiei *Herpesviridae*. Virusurile herpetice sunt virusuri ADN care posedă proprietăți biologice de latență și reactivare. Infecția survenită la nou-născut în timpul nașterii de la o mamă cu herpes genital este extrem de severă, putând duce până la decesul acestuia, în acest caz recomandându-se nașterea prin operație cezariană.

Rubeola este o boală contagioasă extrem de periculoasă dacă este contractată în timpul sarcinii, mai ales în primul trimestru, pentru majoritatea gravidelor existând un risc mare de avort spontan, iar celelalte putând naște copii cu malformații congenitale extrem de grave. Este recomandată vaccinarea înainte de concepție pentru acele femei care nu au fost vaccinate în copilărie. Pentru femeile care au fost vaccinate sau au făcut boala în copilărie, riscul de a contacta și transmite virusul în timpul sarcinii este extrem de mic.

În cazul în care se stabilește prezența unei infecții cu unul dintre agenții patogeni din grupul TORCH, medicul va decide conduita ulterioară, pentru unele infecții recomandându-se păstrarea sarcinii și efectuarea unui tratament specific, iar pentru altele, avortul terapeutic.



GENETIC • LAB®

Laborator Profesional de Analize Genetice

- cariotip fetal din lichid amniotic, sânge, măduvă, vilozități coriale etc.;
- teste pentru sindrom: Down, Edwards, Patau, (FISH, QF-PCR);
- teste pentru: boli genetice / infertilitatea masculină / paternitate / predispoziția la cancer / screening prenatal pentru riscul de sindrom Down, Edwards și defecte de tub neural (test combinat, triplu test etc.);
- determinare cantitativă și genotipare: HBV, HCV, CMV, EBV, VZV, HSV, HPV, HDV, Parvovirus, Toxoplasma, Chlamydia (RT-PCR) etc.

GHNCEA BUSINESS CENTER - Etaj 3
B.dul GHNCEA, Nr. 43B, Bucuresti, Sector 6

Tel: 021 - 337.15.82 0732.123.304 0747.225.341
Fax: 021 - 413.14.23 0732.123.305 0747.225.342

email: office@geneticlab.ro

www.geneticlab.ro