

## PETA OTROŠKA BOLEZEN (ERYTHEMA INFECTIOSUM)

Peta otroška bolezen je otroška nalezljiva bolezen z blago vročino in značilnim izpuščajem. Povzroča jo parvovirus B19. Najpogosteje se pojavlja pri otrocih in šolarjih, lahko tudi pri odraslih osebah.

**PRENOS BOLEZNI:** Virus se prenaša z izločki dihal, s slino, z okuženimi predmeti in s tesnimi kontakti z bolno osebo. Prenos boleznii z izločki dihal je posebej pogost pri majhnih otrocih. V družini ali kolektivih (vrtci, šole) lahko zbolijo do 50% dovzetnih oseb.

**POTEK BOLEZNI:** Čas od izpostavitve virusu do začetka izpuščaja je 1-2, lahko tudi tri tedne. Bolezen ima dvofazni potek.

<b>PRVA FAZA</b>	Začne se z nespecifičnimi težavami, z vročino, prehladnimi znaki, glavobolom, slabostjo in drisko.	<b>OTROK JE KUŽEN</b>
<b>DRUGA FAZA</b>	Začne se 2-5 dni kasneje. Pojavi se značilna intenzivna rdečina lic z bledico okrog ust. Sledi čipkast izpuščaj po trupu in okončinah, ki je posledica imunskega odgovora organizma. V tej fazi se otrok dobro počuti. Lahko se pojavijo tudi bolečine v sklepih, ki pa so pogostejše pri odraslih.	<b>OTROK NI VEČ KUŽEN</b>

Pri večini otrok izpuščaj izzveni v nekaj tednih, včasih traja tudi mesece. Značilnost izpuščaja je, da se lahko ponovno pojavi ali intenzivira ob spremembi temperature, izpostavitvi soncu, po naporu, telovadbi ali čustvenem stresu. Izpuščaj je v redkih primerih nekoliko drugačen - podoben izpuščaju pri ošpicah, zlivajoč ali mehurčast.

**KLINIČNA SLIKA:** Klinična slika pete otroške boleznii zelo variira. 25% okuženih otrok je povsem brez težav, 50% jih ima nespecifične prehladne znake (slabo počutje, bolečine v mišicah in vročino), ostalih 25% ima značilen izpuščaj. Virus deluje destruktivno na predhodnike rdečih krvnih telesc, kar pri sicer zdravih otrocih večinoma nima kliničnega pomena.



**DIAGNOZA:** Bolezen potrdimo na osnovi značilnega izpuščaja na licih in po telesu, laboratorijske preiskave večinoma niso potrebne.

**VKLJUČITEV V VRTEC OZ. ŠOLO:** Ni omejitev. Ko potrdimo peto otroško bolezen, se lahko otrok tudi v fazi, ko ima izpuščaj, vključi v kolektiv. Po preboleli boleznii se vzpostavi zaščita pred ponovno okužbo.

**NASVET:** Nosečnice se v primeru stika z boleznijo ali ob pojavu boleznii pri svojem otroku posvetujejo s svojim ginekologom.

Humani parvovirus B19 je bil prvič odkrit l. 1975 pri asimptomatskih krvodajalcih med presejanjem krvi za hepatitis B. Je glavni parvovirusni patogen pri ljudeh. Obstajajo tudi drugi, ki pa so manj pogosti. S klinično boleznijo so ga prvič povezali l. 1981.

Viri:

[https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-parvovirus-b19-infection?search=erythema%20infectiosum%20in%20children&source=search\\_result&selectedTitle=1~62&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-parvovirus-b19-infection?search=erythema%20infectiosum%20in%20children&source=search_result&selectedTitle=1~62&usage_type=default&display_rank=1)  
[https://www.google.com/search?q=erythema+infectiosum&client=firefox-b-d&sxrf=ALiCzsZKfNEUxOw76yMDbjqGVxQMEWAPw:1663056635800&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKewizhZLgqJH6AhWITeUKHf46AO8Q\\_AUoAXoE\\_CAEQAw&biw=1920&bih=906&dpr=1#imgrc=9TQQPuXQcxZyzM](https://www.google.com/search?q=erythema+infectiosum&client=firefox-b-d&sxrf=ALiCzsZKfNEUxOw76yMDbjqGVxQMEWAPw:1663056635800&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKewizhZLgqJH6AhWITeUKHf46AO8Q_AUoAXoE_CAEQAw&biw=1920&bih=906&dpr=1#imgrc=9TQQPuXQcxZyzM)