



PARVOVIRUSINĖ INFEKCIJA



Parvovirusinė infekcija – tai infekcinė virusinė liga, vaikams pasireiškianti odos bėrimu, suauquosiems - ūmia aplastine krize, sgnariu pakenkimu, užsikrėtus nėščiai moteriai – sunkus vaisiaus pakenkimas. Infekcijos sukėlėjas yra B19 parvovirusas.

Paplitimas:

Infekcijos šaltinis – sergantis simptomine ir simptomų nesukelianti parvovirusine infekcija žmogus. **Užsikrečiama oro lašiniu, buitinio kontakto būdais, per kraują ir placenta.** Virusas gali sukelti sezoninius ligos protrūkius kovo – gegužės mėnesiais, bet galimi pavieniai atvejai bet kuriuo metų laiku. Ypač didelės rizikos grupei priklauso silpnu imunitetu, sergantys hemoglobino pakenkimo ligomis ir nėščiosios.

Simptomai:

Susergama praėjus 5-15 dienų nuo užsikrėtimo. Vaikams B19 parvovirusinė infekcija dažniausiai pasireiškia kaip infekcinė eritema (odos paraudimas dėl uždegimo). Iki bėrimo gali būti neaukšta temperatūra. Iš pradžių parausta skruostai („antausių“ simptomai), vėliau atsiranda rožinių dėmelių ir papulių (standus odos iškilimas). Išberiamos galūnės ir liemu. Blykstant bėrimo elementams iš centro, susidaro tinklėlių ar nėrinių primenantis vaizdas. Jis laikosi 1-2 savaites.

Diagnostika:

Infekcinė eritema vaikams dažniausiai diagnozuojama pagal klinikinius požymius. Diagnozę galima patvirtinti radus specifinių antikūnų (imuniteto apsauginių veiksnių) kraujo serume ar aptikus viruso nukleorūgščių kraujyje, likvire, kaulų čiulpuose. Atlikus kraujo tyrimą esant parvovirusinei infekcijai, matysime visų kraujo ląstelių sumažėjimą (pancitopeniją), padidėjusius uždegiminius rodiklius.

Gydymas:

Specifinio gydymo prieš B19 parvovirusą nėra, tik simptominis. Ligoniams, turintiems imuninės sistemos sutrikimų, gali būti skiriama intraveninio imunoglobulino. Aplazinės krizės gydomos eritrocitų masės perpylimu

Priešepideminės priemonės ir profilaktika, prognozės:

Vaikams šios ligos eiga dažniausiai gerybinė. Suaugusiesiems aplastinės krizės gali baigtis mirtimi. Nėščiajai užsikrėtus per antrąjį nėštumo trimestrą, gali išsivystyti mirtina vaisiaus patologija.

Priemonės nuo epidemijos židinyje netaikomos. **Specifinės profilaktikos nėra.** Patartina vaisingo amžiaus moterims, dirbančioms su mažais vaikais (pradinių klasių mokytojoms, lopšelių-darželių auklėtojoms), nebendrauti su vaikais, sergančiais bėrimais pasireiškiančiomis ligomis. Jei kontakto išvengti negalima, reikia dėvėti kaukes, kruopščiai plauti rankas.



Parengė: visuomenės sveikatos specialistė vykdanči sveikatos priežiūrą mokykloje Lina Jurgaitė, remiantis Nacionalinio mokymų centro sveikatinimo ir medicinos medžiaga.
Tel.nr: +37067684786, el. paštas: lina.jurgaite@sveikatos-biuras.lt