

## CONTINUIAMO L'EXCURSUS CON LA QUINTA MALATTIA

La **quinta malattia** è un'infezione benigna dell'età infantile causata dal *Parvovirus B19*, ha un segno caratteristico che riguarda un esantema facciale il quale conferisce un aspetto di "**guance schiaffeggiate**".

L'infezione è altamente contagiosa per via aerea tra le solite secrezioni respiratorie, ma si può trasmettere anche per contatto con sangue infetto.

Colpisce i bambini principalmente in ambiente scolastico soprattutto verso la fine del periodo invernale e primaverile, tra l'altro poiché la malattia non ha sintomi particolarmente aggressivi, molte volte compare senza che il bambino e la sua famiglia se ne rendano conto.

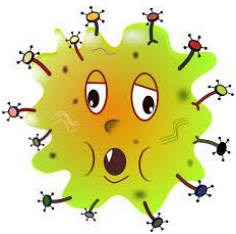
Non necessita di particolari trattamenti, è necessario tenere a bada la febbre ed una volta affrontata conferisce un'immunità duratura.



# LA QUINTA MALATTIA O MEGALOERITEMA INFETTIVO

Il **megaloeritema infettivo (quinta malattia)** è causato dal **parvovirus B19** umano, un virus a DNA a singolo filamento che causa un **esantema benigno** nei bambini sani.

Il virus si attacca ad un antigene presente sui globuli rossi che nelle forme complicate può portare allo sviluppo di anemie.



**COME AVVIENE IL DI CONTAGIO:** come tutte le malattie esantematiche il virus si trasmette attraverso le **secrezioni respiratorie e sangue infetto**.



**PERIODO D'INCUBAZIONE:** è di circa **4-14 giorni** e raramente dura fino a 21 giorni ed i bambini di solito **non sono contagiosi** quando compare l'**esantema**.

**MANIFESTAZIONI CLINICHE:** inizia con una sintomatologia lieve e non specifica, caratterizzata da febbre che può essere anche assente, malessere, mialgie e cefalea.

In alcuni casi, l'**esantema** caratteristico compare **dopo 7-10 giorni** dai sintomi. Il megaloeritema infettivo si presenta con esantema, febbre (la febbre può anche essere assente) e a volte faringite e lieve congiuntivite. La comparsa dell'esantema, accompagnano a volte con faringite e lieve congiuntivite, si caratterizza per **tre fasi**.

Nella fase iniziale presenta la caratteristica tipica della “**guancia schiaffeggiata**”, con pallore periorale.



Nella seconda fase dopo 1-4 giorni compare un **eritema simmetrico maculopapulare** al tronco, a volte pruriginoso, conferendo un aspetto di esantema reticolare, che dura da 2 ad un massimo di 40 giorni (in media 10-12 giorni).

Nella terza fase l'esantema si risolve in senso centrifugo, **non desquama** ma può ripresentarsi con l'esercizio, il bagno, lo sfregamento o lo stress.



**TERAPIA:** Non esiste alcun trattamento specifico. La cura routinaria di supporto prevede il mantenimento di un'adeguata **idratazione** e gli **antipiretici**.

**ATTENZIONE:** Il bambino, visto che l'entità della sintomatologia a volte è lieve, può manifestare **nessun tipo di malessere** e presentare improvvisamente l'esantema!

