



1 Eruptie cutanată



2 Limbă zmeurie



3 Dureri în gât

SCARLATINĂ

MODUL DE INFECTARE

Transmitere prin intermediul picăturilor nazo-faringiene: transmitere prin tuse, strănut, vorbit, însă și prin intermediul alimentelor sau obiectelor murdare.

PROFILAXIE

La declanșare trebuie inițiat un tratament cu antibiotic, pentru a se împiedica continuarea răspândirii. Este importantă respectarea măsurilor generale de igienă.

TABLOUL CLINIC

Greață, vărsături, frisoane, febră mare, dureri în gât **3**, amigdale roșii și inflamate, acoperite adesea cu puncte gălbui.

Cerul gurii poate prezenta pete de culoare roșie. Limba este inițial încărcată, apoi devine zmeurie **2**.

După 1–2 zile apare o erupție cutanată cel mai adesea cu pete fine **1**, începând de pe bust, cu extindere în jos (cu excepția zonei din jurul gurii, palme și tălpi). Erupția dispare după 6–9 zile.

Este posibilă repetarea îmbolnăvirii de scarlatină. Scarletina apare în forme ușoare, abia identificabile, până la forme grave.

COMPLICAȚII

Otită și rino-sinuzită, pneumonie, abces la nivelul amigdalelor, septicemie, vărsături, diaree, hemoragii

INFECȚIOZITATE

Durata de infecțiozitate este de cel puțin 3 săptămâni fără tratament cu antibiotice și de până la 24 de ore cu tratament cu antibiotice.

SECHELE

Afecțiuni cardiace și renale, febră reumatică, afecțiuni la nivelul sistemului nervos central. **Un tratament cu antibiotice efectuat la timp reduce riscul acestor sechele.**

READMITEREA

Persoanele cu scarlatină nu au voie să frecventeze o grădiniță cu orar prelungit. Copii pot frecventa din nou grădinița cu orar prelungit **începând cu a 2-a zi după începerea tratamentului cu antibiotice și dacă nu prezintă simptome de boală.** Fără tratament, accesul este permis **abia după dispariția simptomelor**, cel devreme după 14 zile.

**INFORMAȚII SUPLIMENTARE
PE PAGINA
INSTITUTULUI ROBERT KOCH:**

