

# Niinimetatud klopitud põsed – ühepoolne nakkuserütem

Anca Chiriac<sup>1, 2, 3</sup>, Piotr Brzezinski<sup>4</sup>

Ühepoolse nakkuserütemi (*unilateral erythema infectiosum*) ehk viienda lastehaiguse tekitajaks on parvoviirus B19 (1). Haigus on tuntud ka nimetuse „klopitud põsed” all (2). Alljärgnevalt on kirjeldatud ühepoolset nakkuserütemi haigusjuhtu seitsmeaastasel tüdrukul.

Seitsmeaastane tüdruk pöördus konsultatsioonile palaviku, peavalu, neelupõletiku ja omapärase erütemse lööbe tõttu paremal põsel, mis olid tekkinud 24 tundi enne haiglasse vastvõttu (vt foto).

Haiglas tehtud rutiinsete laboratoorsete uuringute tulemused olid normipärased. Parvoviiruse B19 spetsiifiline IgM leiti ELISA-testiga ning diagnoosiks oli ühepoolne nakkuserütem ehk nn viies lastehaigus.

See nimetus – viies lastehaigus – tuleneb lapsea lööbeliste nahahaiguste ehk eksanteemide klassifikatsioonist, mis on järgmine: 1) leetrid, 2) sarlakid, 3) punetised, 4) Duke'i haigus, 5) viies lastehaigus.

Haigus levib lastel hingamisteede eritistega (sülg, lima), peiteperioodi pikkuseks on 4–21 päeva ning lapsed on enne kliiniliste nähtude avaldumist äärmiselt nakkusohtlikud (3). Parvoviirus B19 infektsiooni kõige sagedasemaks nähuks lastel on nakkuserütem. Diagnoos on peaaegu alati puhtalt kliiniline: nakkuserütem, mis piirdub põskedega (malaarpiirkonnaga). Seroloogilised uuringud pole kohustuslikud, kuid



Foto. Niinimetatud klopitud põsk.

võivad kinnitada diagnoosi keerukatel juhtudel, nagu seda on ülal kirjeldatud ühepoolse paikmega haigusjuht.

Immunokompetentsetel lastel paraneb infektsioon iseeneslikult ja sel juhul on prognoos väga hea. Ravi on asümptomaatiline.

## Slap-cheek -unilateral erythema infectiosum

Anca Chiriac<sup>1, 2, 3</sup>, Piotr Brzezinski<sup>4</sup>

Erythema infectiosum, or the fifth disease, is induced by parvovirus B19 (1). The disease is also referred to as slapped cheek syndrome, slap-cheek, slap face or slapped face (2).

We present a case of unilateral erythema infectiosum in a 7-year-old girl.

A 7-year-old girl was seen at consultations for fever, headache, pharyngitis

and a peculiar unilateral erythematous plaque on the right cheek – all had appeared 24 hours before admission to the hospital (Fig. 1).

The results of routine laboratory analyses were within normal limits, parvovirus B19 specific IgM was detected by ELISA and the diagnosis of erythema infectiosum was established.

The name “fifth disease” originates from the classification of childhood skin rashes or exanthemas:

1. Measles
2. Scarlet fever
3. Rubella
4. Dukes' disease
5. Fifth disease (erythema infectiosum)
6. Rosella (exanthema subitum)

Transmission of the disease among children occurs by respiratory secretions (saliva, mucus), the incubation period is between 4 and 21 days; the children are highly contagious before the clinical manifestations (3).

The most common manifestation of parvovirus B19 infection in children is erythema infectiosum. The diagnosis is in almost all cases purely clinical: erythematous exanthema limited to the cheeks (malar areas).

Serologic tests are not mandatory but they can confirm the diagnosis in complicated cases like the present one with unilateral localization.

In immunocompetent children the infection is self-limiting, with excellent prognosis and asymptomatic treatment (1,3).

## KIRJANDUS

1. Weir E. Parvovirus B19 infection: fifth disease and more. *CMAJ* 2005;172:743.
2. Servey JT, Reamy BV, Hodge J. Clinical presentations of parvovirus B19 infection. *Am Fam Physician* 2007;75:373–6.
3. Rogo LD, Mokhtari-Azad T, Kabir MH, Rezaei F. Human parvovirus B19: a review. *Acta Virol* 2014;58:199–213.

<sup>1</sup> Apollonia Ülikooli dermatofüsioloogia osakond,

<sup>2</sup> Nicolina meditsiinikeskuse dermatoloogia osakond,

<sup>3</sup> Apollonia Ülikooli makromolekulaarse keemia instituut,

<sup>4</sup> Ustka 6. militaartugiüksuse dermatoloogia osakond

<sup>1</sup> Department of Dermato-Physiology, Apollonia University, Iasi, Romania

<sup>2</sup> Department of Dermatology, Nicolina Medical Center, Iasi, Romania

<sup>3</sup> Institute of Macromolecular Chemistry, Apollonia University, Nicolina Medical Center, “Petru Poni”, Iasi, Romania

<sup>4</sup> Department of Dermatology, 6th Military Support Unit, Ustka, Poland