

Škrlatinka

Škrlatinka v nosečnosti je za nerojenega otroka **običajno** brez posledic, vendar pa lahko privede do resnih zapletov in stanj pri bodoči materi. Zato je pomembno, da se takoj ob prvih simptomih bolezni posvetujete z zdravnikom.

Prenos okužbe

Škrlatinka se širi s kužnimi kapljicami iz ust bolnika s kašljanjem, kihanjem ali z neposrednim stikom z okuženo osebo.

Manjšo vlogo pri širjenju okužbe ima posreden prenos preko okuženih predmetov (pribor, kozarci, zobna ščetka).

Klinična slika

- vneto žrelo je močno rdeče, nebnice so povečane in vnete, pogosto pokrite z belkasto rumenimi oblogami.
- vročina (običajno višja od 38,5 ° C).
- glavobol, utrujenost, slabost in bruhanje.
- bezgavke na vratu se povečajo, otečejo.
- rdeč obraz, le trikotnik med konico nosu in brado je bled .
- Izpuščaj se običajno pojavi na trebuhu in na prsih 12-48 ur po prvih simptomih, Najbolj je viden v zgibih ter kožnih gubah na vratu, pod pazduho, v dimljah, na komolcu in na kolenih, kjer kožne gube postanejo dobro vidne. Nikoli ni izpuščaja po obrazu.
- malinast jezik, ki je najprej belo obložen, se drugi ali tretji dan bolezni začne luščiti od spredaj nazaj in postane gladek in živordeč. Papile na jeziku postanejo dobro vidne in štrlijo navzgor.