

## EVOLUȚIA INFECȚIEI MIXTE - VARICELEI ȘI SCARLATINEI CONCOMITENT ÎN FOCAR

### FAMILIAL

Autor: Popov Svetlana, Valentina Batîr, Voinschi Oleg,

facultatea medicina nr.1, anul V, grupa M1729, USMF „Nicolae Testemitanu”. Conducător științific: Serbenco Ludmila, conferențiar universitar.

**Introducere:** Faptul că virusul varicelo-zosterian este un factor de risc pentru infecțiile invazive cu streptococul  $\beta$ -hemolitic din grupul A susține deducerea că, infecția cu varicela pot crește incidența scarlatinei.

**Rezultate:** Tabloul clinic în ambele maladii la copii luați în studiu a fost tipic, caracteristic varicelei și scarlatinei cu semne generale caracteristice: erupție generalizată veziculoasă, cu caracter polimorf- în varicela și erupție miliară punctiformă, cu descuamarea în lambouri pe talpi, amigdalită, «limbă zmeurie» în scarlatină. Evoluția bolii a fost gravă cu suprainfectarea bacteriană – posibil streptococică, cu celulita feței și furuncul pe partea posterioară a coapsei. Cultura secrețiilor orofaringiene a fost pozitivă la streptococcus Mitis. Pacienții au fost tratați conform protocoalelor clinice în vigoare pentru scarlatină și varicelă la copii.

#### Cuvinte cheie:

- ✓ Varicela,
- ✓ scarlatina,
- ✓ co-infecție,
- ✓ exantem,
- ✓ celulită.



Fig.1 Eruptii generalizate veziculoase



Fig.2 Celulita feței

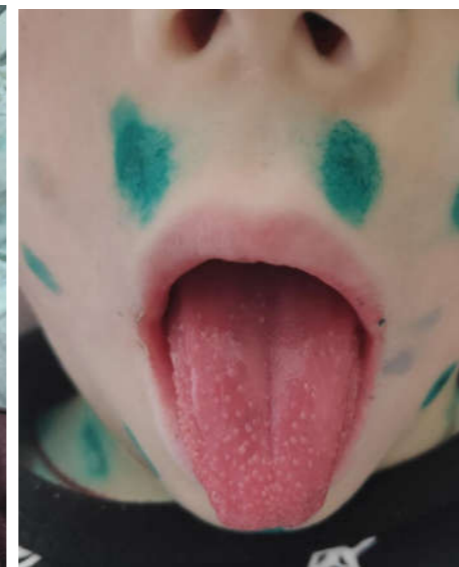


Fig.3 «limba zmeurie»

**Scopul:** Prezentarea evoluției infecției mixte în focar familial de varicelă asociat cu scarlatină, la doi frați în vârstă de 2 și 6 ani.

**Materiale și metode:** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișe medicale la 2 copii spitalizați în IMSPSCMBC. Copii au fost investigați prin: hemoleucograma, urinograma, analize biochimice, cultura secrețiilor orofaringiene prin metoda calitativă, ECG, radiografia pulmonară. A fost studiată literatura pe specialitate.



Fig.4 Eruptii miliare și veziculoase pe corp



Fig.5 Furuncul pe partea posterioară a coapsei



Fig.6 Descuamarea în lambouri pe talpi

**Concluzii:** Faptul că ambele boli au o tactică de suprimare a sistemului imunitar în comun, sugerează ideea că varicela poate crește susceptibilitatea la scarlatina sau invers, și că se poate declanșa un proces inflamator generalizat.