



Parvovirus B 19-Infektionen

aktuelles Geschehen

2005 bisher 11 Patienten aus Leipzig & Südraum Leipzig mit einem charakteristischen Exanthem & infektionsserologischem Nachweis von Anti-Parvovirus B 19-IgM
Kinder & Erwachsene (blaß-rosa Exanthem!)
Meldung an das Gesundheitsamt (laut Sächsischer Meldeverordnung zum Infektionsschutzgesetz)

Ringelröteln, Erythema infectiosum, 5. Krankheit

Parvovirus B 19

- saisonal gehäuft im Winter und Frühjahr
- Mädchen im Vorschulalter
- Erwachsenenalter → Durchseuchungsrate 60-70 %
- Inkubationszeit 4-15 Tage
- kontagiös sind Kinder nur in der Zeit vor Auftreten des Exanthems

„Handschuh-Socken-Syndrom“ „papular-purpuric gloves & socks syndrome“

- vaskulitische Exantheme bei jungen Erwachsenen (Purpura)
- unspezifische Exantheme bis hin zum Erythema (exsudativum) multiforme

Gianotti-Crosti-Syndrom

Acrodermatitis papulosa eruptiva infantilis

Komplikationen

- Arthralgien & Arthritiden → Mädchen & junge Frauen
Polyarthritiden
Dauer: Wochen bis Monate
selbstlimitierend, selten chronische Arthropathie

Parvovirus B 19

Affinität zu hämatopoetischen Stammzellen

- Patienten mit chronisch-hämolytischen Anämien →
Auslösung aplastischer Krisen

Literatur

Fölster-Holst. Virusexantheme. Hautarzt 2004; 55: 804-817

Kreth HW, Roos R, Schwarz TF. Parvovirus B 19-Infektionen. In: Handbuch. Infektionen bei Kindern und Jugendlichen. Hrsg. Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Infektiologie: H. Scholz, B. H. Belohradsky, U. Heininger, W. Kreth, R. Roos. 4. Auflage, Futuramed Verlag, München, 2003, 549-551

Petter G, Rytter M, Hausteil UF. Juvenile papular-purpuric gloves and socks syndrome. J Eur Acad Dermatol Venereol 2001; 15: 340-2

Frank R, Glander HJ, Hausteil UF. Dermatologische Symptome der Parvovirus B19-Infektionen. Hautarzt 1996; 47: 365-8

Differentialdiagnosen

- virale Exantheme klassischer Kinderkrankheiten
- Enterovirus-Infektionen
- Arzneimittlexantheme!**
- Ampicillin-/Amoxicillinexanthem bei infektiöser Mononukleose (EBV)
- Syphilis!**
- Pityriasis rosea “Röschenflechte” (HHV 7 ?)
- systemische juvenile Arthritis

Infektion in der Schwangerschaft

Parvovirus B 19-Infektion in der Schwangerschaft

→ ca. 30 % diaplastar übertragen

Infektion des Foeten führt u. U. zu

- hochgradiger Anämie
- Myokarditis
- nichtimmunologisch bedingtem Hydrops fetalis → Abort
- bisher sind keine Hinweise auf eine Parvovirus B 19-assoziierte Embryopathie bekannt, deshalb ist eine Infektion in der Schwangerschaft keine Indikation zur Interruptio (engmaschige sonografische Kontrolle!)

Unser Angebot zur Diagnostik

Enzymimmunoassay

serologischer Nachweis von **Anti-Parvovirus B 19-IgM & IgG**

Exanthem-Screening bei unklarem Hautausschlag (ohne Blasenbildung)

Masern, Röteln, Parvovirus B 19, Coxsackie-Virus B 1-B 6 und A 9, ECHO-Viren, EBV, Lues (Syphilis), Borrelien

Mölbis, 12. Mai 2005

Dr. Jürgen Herrmann

PD Dr. Pietro Nenoff