

onderwerp
datum
afdeling
ons kenmerk

Vijfde ziekte
23-6-2011
Algemene Gezondheidszorg



GGD Regio Nijmegen

postadres
postbus 1120
6501 BC Nijmegen

bezoekadres
Groenewoudseweg 275
6524 TV Nijmegen

telefoon: (024) 329 72 97
fax: (024) 322 69 80
ggd@ggd-nijmegen.nl
www.ggd-nijmegen.nl

contactpersoon
telefoon (024) 329 71 26
infectieziekten@ggd-nijmegen.nl

Geachte heer / mevrouw,

Op de school van uw kind zijn een aantal gevallen van de vijfde ziekte geconstateerd. Omdat het hier een infectieziekte betreft willen wij u op de hoogte stellen en informatie verstrekken over de ziekteverschijnselen. Momenteel zijn deze kinderen niet meer besmettelijk.

Wat is de vijfde ziekte?

De vijfde ziekte (ook bekend als erythema infectiosum) is een infectieziekte die veroorzaakt wordt door een virus, namelijk parvovirus B19. De ziekte komt vooral bij kinderen voor, vaak in epidemietjes in de winter en het voorjaar. Na het doormaken van de infectie is men levenslang beschermd. Omdat de ziekte niet zo heel erg besmettelijk is, krijgen niet alle kinderen de vijfde ziekte. Ongeveer 60%-70% van de volwassenen in Nederland heeft de ziekte in het verleden doorgemaakt en is daardoor beschermd.

Wat zijn de verschijnselen?

Bij kinderen ontstaan kleine rode vlekjes op de huid van het gezicht. De wangen worden vuurrood. Er kan enige temperatuursverhoging of koorts optreden. Daarna verspreiden de vlekjes zich over het lichaam. Dat kan gepaard gaan met jeuk. Ongeveer na een week verdwijnt de uitslag. De kinderen voelen zich verder niet ziek. Nog enkele weken lang kunnen de vlekjes door warmte (een hete douche), kou, inspanning of opwindning weer terugkomen, maar verdwijnen dan weer snel. De ziekte leidt bij volwassenen vaker tot pijn en stijfheid van de handen en voeten. Deze gewrichtsklachten duren meestal een tot twee weken. Huiduitslag komt bij volwassenen minder vaak voor.

Hoe word je besmet?

Parvovirus B19 wordt via druppeltjes uit de keel door hoesten en praten overgebracht. Na besmetting duurt het 1 tot 3 weken tot de ziekteverschijnselen optreden. Kinderen met de vijfde ziekte zijn in de week voorafgaand aan de ziekte besmettelijk voor anderen. Zodra de uitslag verschijnt, zijn ze niet besmettelijk meer.

Wat kun je doen om besmetting te voorkomen?

Omdat de ziekte al besmettelijk is voordat de huiduitslag of gewrichtsklachten ontstaan, weet je niet of iemand besmettelijk is en kun je weinig doen om besmetting tegen te gaan. Er bestaat geen inenting tegen deze ziekte.

Kinderen met de vijfde ziekte kunnen gewoon naar school of kinderdagverblijf, want als de uitslag verschijnt, is men immers niet besmettelijk meer.

Is de ziekte te behandelen?

Er bestaan geen medicijnen die het virus onschadelijk maken.

Omdat de ziekte bij kinderen weinig klachten geeft, is er bij hen meestal geen behandeling nodig. Gewrichtsklachten kunnen eventueel behandeld worden met pijnstillers.

Vijfde ziekte en zwangerschap

Als een zwangere in de eerste 20 weken van de zwangerschap geïnficeerd raakt met parvovirus B19 is er een verhoogd risico op een miskraam of een doodgeboren kindje. Meestal, in meer dan 90% van de gevallen, zal de zwangerschap ondanks de infectie normaal verlopen. Er zijn geen aanwijzingen dat het doormaken van de vijfde ziekte tijdens de zwangerschap leidt tot aangeboren afwijkingen bij het kind.

De kans dat men tijdens de zwangerschap geïnficeerd raakt met parvovirus B19 is gelukkig klein. Meer dan de helft van de zwangeren is beschermd tegen de ziekte omdat men deze als kind al gehad heeft. En overdracht van het virus vindt met name plaats bij langdurig en intensief contact, zoals in het gezin.

Zwangeren die zich zorgen maken omdat er vijfde ziekte **in hun gezin** voorkomt, kunnen door bloedonderzoek laten nagaan of zij beschermd zijn tegen de ziekte of mogelijk zelf ook geïnficeerd zijn. Zwangeren die zelf klachten hebben die op de vijfde ziekte wijzen, kunnen contact opnemen met hun huisarts om nader onderzoek te laten verrichten. Indien er inderdaad een infectie met parvovirus B19 wordt vastgesteld, zal worden gevolgd hoe de zwangerschap zich verder ontwikkelt. De behandelmogelijkheden zijn beperkt. Omdat de overgrote meerderheid van de zwangerschappen ondanks de infectie normaal verloopt en er geen verhoogd risico is op aangeboren afwijkingen bij de levend geboren kinderen is er geen reden om de zwangerschap af te breken.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de sociaal - verpleegkundige infectieziekten GGD Regio Nijmegen, bereikbaar van 8.30-12.30 en 13.00 tot 17.00 uur onder telefoonnummer: 024-3297126

Team Afdeling Infectieziektebestrijding
GGD Regio Nijmegen