



# Soluții fitoterapeutice în bolile infectocontagioase la copil

Infecțiile respiratorii sunt considerate cele mai frecvente afecțiuni. Majoritatea infecțiilor respiratorii sunt localizate la nivelul căilor respiratorii superioare, doar 5% sunt infecții ale căilor respiratorii inferioare.

În general, copiii pot avea 6-8 episoade infecțioase pe an, 80-90% fiind de etiologie virală. Infecțiile acute ale tractului respirator sunt cele mai frecvente afecțiuni tratate în pediatrie. Viroza, dacă evoluează fără complicații, se vindecă în 4-10 zile.

La prima vedere, viroza și gripa au manifestări comune, dar caracteristici diferite, în funcție de agentul etiologic. Rinovirusul este cel mai frecvent întâlnit, fiind responsabil pentru 50-75% dintre virozele comune, în timp ce gripa este cauzată de un virus diferit (gripă A sau B).

Unele statistici arată că pentru 80% dintre infecții se administrează empiric antibiotic, deși infecția este virală, însă viroza poate evolua, pe fondul unei oboseli accentuate, al stresului sau în funcție de tipul virusului, fiind influențată și de statusul imunologic anterior, complicându-se cu infecții bacteriene, localizate la nivelul plămânilor, al gâtului, al urechilor sau al sinusurilor.

Unul dintre motivele pentru care copiii răcesc mai des este faptul că sistemul lor imunitar nu este complet maturat. Un sistem imunitar vulnerabil sau deficitar expune organismul la atacul agenților patogeni, infecții și diverse alte afecțiuni, crescând și riscul de recurențe. De aceea, este esențial ca sistemul imunitar al copilului să fie susținut în anumite momente speciale, cum ar fi în cazuri de imunodeficiență temporară, înainte de intrarea în colectivități etc.



## Viroză sau gripă?



Prevenția este cheia



Vaccinarea antigripală



Măsurile de igienă



Exerciții fizice



Odihnă



Dietă sănătoasă



### Prevenție:

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): susține funcționarea normală a sistemului imunitar – 10 zile/lună timp de 3 luni

### Faza acută:

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): eficient la debutul episodului infecțios – 10 zile  
**ALLERDEP®** sirop (6 luni+): eficient în manifestări alergice  
**TUSSODEP®** sirop (6 luni+): eficient în tuse iritativă, productivă, acută și persistentă  
**LARIDEP** spray oral (6 luni+): eficient în infecții ale tractului orofaringian

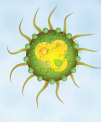
### Perioada de vulnerabilitate imunologică:

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): susține sistemul imunitar după episodul infecțios – 10-14 zile

### Tratamentul infecțiilor recurente:

**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): eficient în tratamentul recurențelor – 20 de zile/lună timp de 3 luni

# Scarlatina



Streptococul  
β-hemolitic din  
grupa A



**Perioada de  
incubație:** 2-5 zile



Toate anotimpurile



În special, vârsta școlară



**Contagiozitate:** maximă în  
faza acută; pe parcursul mai  
multor zile sau săptămâni în  
absența unui tratament



**Perioada de izolare:** până la  
refacerea pacientului, fără risc  
de contagiozitate după 24-48  
de ore de antibioterapie



Membrană  
conjunctivă normală



**Semne particulare:** semnul  
Grozovici-Pastia, masca lui  
Filatov, aspect de limbă zmeurie



**A nu se confunda cu:**  
dermatită de contact, boala  
Kawasaki, alergie, rujeolă,  
exantem viral



## Simptome

- Stare generală +/-  
influențată
- Febră
- Odinofagie, disfagie
- Dureri abdominale
- Greață, vărsături
- Adenopatii cervicale



**Evoluție:**  
vindecare sub antibioterapie



**Factori de risc:**  
status imunitar deficitar  
antecedente de reumatism articular  
acut, de glomerulonefrită acută



**Prevenție:**  
Contactă directă: observație  
Contactă cu risc: exudat faringian

## Erupție eritematoasă

- Erupție generalizată predominant la  
nivelul trunchiului anterior
- Paloare în jurul gurii și al nasului și  
eritem la nivelul feței
- Exantem: erupție mai intensă în plicile  
de flexiune (semnul Pastia)
- Amigdale roșii și exudative, peteșii la  
nivelul palatului, limbă saburală, apoi cu  
aspect de limbă zmeurie



**Complicații:**  
abces periamigdalian, reumatism  
articular acut, glomerulonefrită acută



**Risc embriofetal:**  
minim



**Tratament:**  
antibioterapie și simptomatice



## Recomandare

**LARIDEP** spray oral (6 luni+): eficient  
în infecții ale tractului orofaringian

**ALLERDEP**® sirop: (6 luni+) eficient în  
manifestări alergice – în faza acută

**VIRODEP**® picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP**® IMMUNO soluție orală  
(3 ani+): susține sistemul imunitar după  
episodul infecțios – 10 zile

# Varicela



Virusul varicelo-zosterian



**Perioada de incubație:** 14-21 zile



Toate anotimpurile, cel mai frecvent iarna și primăvara



În special, vârsta școlară



**Contagiozitate:** 5 zile înaintea erupției și până la uscarea leziunilor



**Perioada de izolare:** 10 zile de la apariția ultimului val eruptiv



Membrană conjunctivă normală



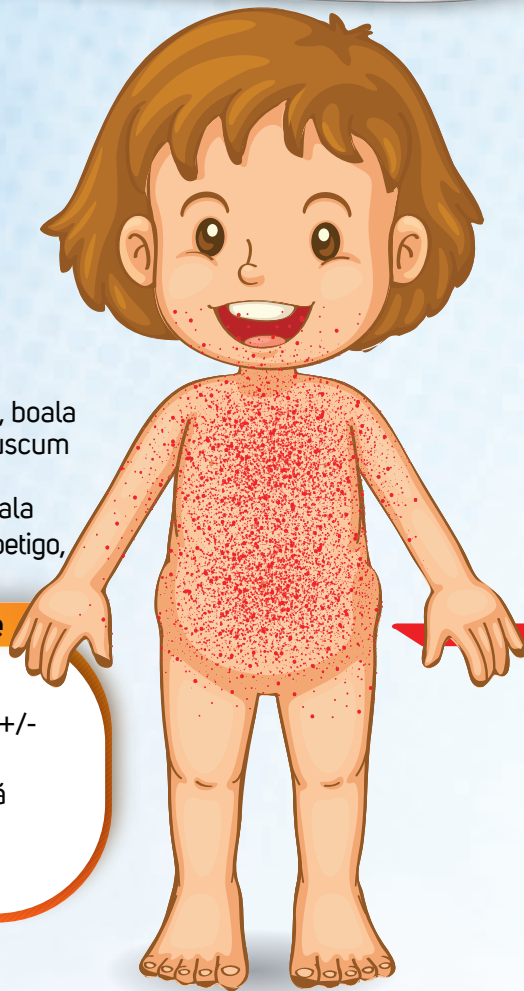
**Semne particulare:** vezicule și prurit



**A nu se confunda cu:** mușcături de insecte, boala Gianotti-Crosti, molluscum contagiosum, herpes cutanat, foliculită, boala mână-gură-picior, impetigo, pemfigus, prurigo

## Simptome

- Stare generală +/- influențată
- Febră moderată
- Prurit cutanat



**Evoluție:** vindecare în 7-10 zile



**Factori de risc:** status imunitar deficitar perioada neonatală, prematuritate, vârsta adultă



**Prevenție:** Contacti direcți: supraveghere  
Contacti cu risc: vaccinare antivarițelă  
Profilaxie specifică cu vaccin viu atenuat, imunoglobuline

## Erupție veziculară

- Eritem fotosensibil generalizat, predominant pe trunchi
- Leziuni maculopapuloase, apoi veziculare și cu cruste
- Elemente cu aspect diferit în funcție de momentul apariției erupției pe aceeași regiune a corpului
- Cicatrice hipopigmentate sau hiperpigmentate
- Vezicule sau leziuni erozive pe mucoasa bucală și genitală



**Complicații:** impetigo, celulită, fasciită, pneumonie, hepatită, ataxie, encefalită, sindrom Reye



**Risc embriofetal:** în funcție de trimestrul de sarcină: I. malformații, greutate mică la naștere  
III. ulcerații tegumentare



**Tratament:** simptomatic; medicație antivirală - în infecții severe sau potențial severe, în funcție de factorii de risc



## Recomandare

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+):  
eficient la debutul episodului infecțios - 10 zile  
**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)  
**/FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală  
(3 ani+): susține sistemul imunitar după  
episodul infecțios - 10 zile  
**ALLERDEP®** sirop (6 luni+): indicat în leziuni  
pruriginoase  
**LARIDEP** spray oral (6 luni+): eficient în  
infecții ale tractului orofaringian

# Rubeola



Virusul rubeolic



**Perioada de incubație:** 14-21 zile



Iarna și primăvara



În special, sugarii și adolescenții



**Contagiozitate:** 7 zile înainte și după debutul erupției (mai multe luni în cazul rubeolei congenitale)



**Perioada de izolare:** 1 săptămână (perioada contagioasă)



Membrană conjunctivă normală



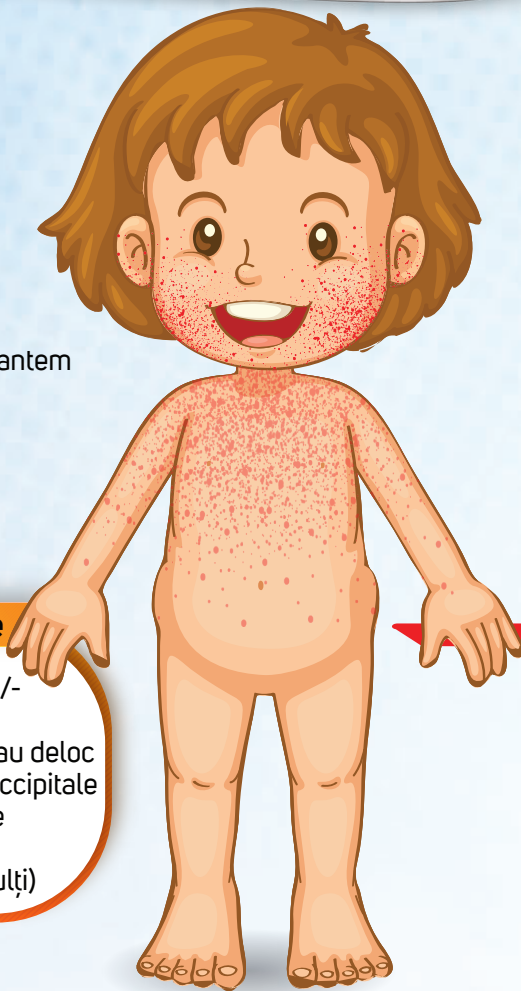
**Semne particulare:** catar, adenopatie, exantem



**A nu se confunda cu:** alt exantem viral, scarlatină, alergie

## Simptome

- Stare generală +/- influențată
- Febră scăzută sau deloc
- Adenopatii suboccipitale și retroauriculare
- Artralгии distale (adolescenți, adulți)



**Evoluție:** vindecare rapidă



**Factori de risc:** status imunitar deficitar perioada neonatală, prematuritate, vârsta adultă



**Prevenție:** Vaccinare conform schemei naționale  
Contacti direcți: supraveghere  
Gravide: verificarea statusului serologic, imunoglobuline

## Erupție maculopapulară

- Erupție nepruriginoasă la nivelul feței, cu extindere pe trunchi și membre
- Macule roșii sau roz, cu spații cu piele sănătoasă, mai intense și mai dense pe obraji, pe trunchi și mai puțin evidente pe membre
- Mucoase neafectate



**Complicații:** encefalită, purpură, anemie hemolitică, miocardită, pericardită



**Risc embriofetal:** risc de embriopatie-fetopatie teratogenă



**Tratament:** simptomatic și patogenic



## Recomandare

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): eficient la debutul episodului infecțios – 10 zile

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): susține sistemul imunitar după episodul infecțios – 10 zile



# Boala "mână-gură-picior"



Coxsackie A16



Membrană conjunctivă normală



**Perioada de incubație:** 3-6 zile



**Semne particulare:** distribuirea leziunilor



Primăvara și vara



**A nu se confunda cu:** varicelă, stomatită herpetică, herpes



Vârsta preșcolară și școlară

## Simptome

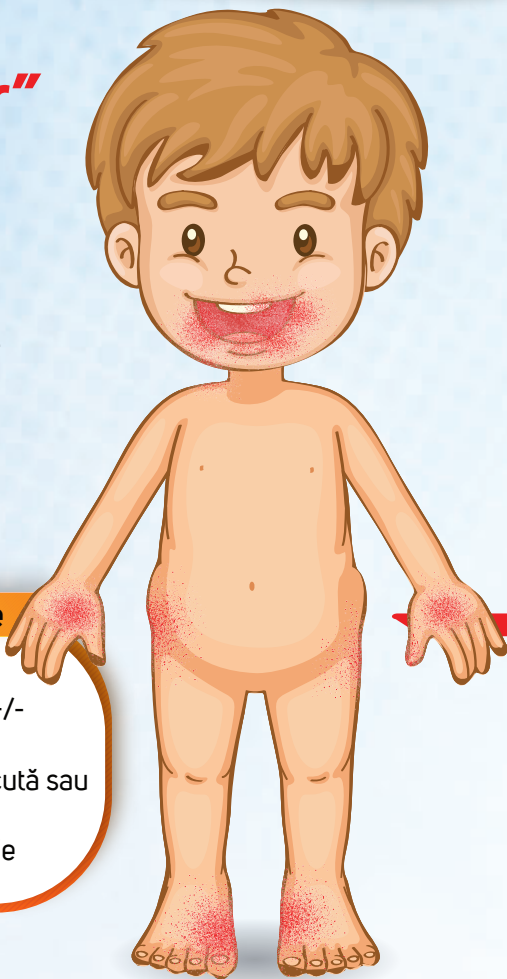
- Stare generală +/- influențată
- Febră ușor crescută sau deloc
- Disfagie, anorexie



**Contagiozitate:** 7 zile de la debutul eritemului



**Perioada de izolare:** la nevoie (în funcție de starea clinică)



**Evoluție:** vindecare spontană într-o săptămână



**Factori de risc:** aparent absenți



**Prevenție:** Informare, recomandări privind măsuri de igienă

## Erupție veziculară

- Vezicule cu conținut clar sau citrin cu contur roșu sau maculopapule localizate la nivelul mâinilor și picioarelor
- Leziuni maculopapulare la nivelul feselor și al coapselor
- Uneori, elemente papuloveziculare la nivelul trunchiului și membrilor
- La fete, prezența unor posibile leziuni veziculare la nivelul regiunii inghinale și vulvo-perineale
- Leziuni aftoase la nivelul mucoasei bucale și pe buze
- Mucoase conjunctivale neafectate



**Complicații:** deshidratare, miocardită, meningoencefalită, suprainfecție bacteriană



**Risc embriofetal:** minim



**Tratament:** simptomatic și patogenic



## Recomandare

**LARIDEP** spray oral (6 luni+): eficient în infecții ale tractului orofaringian  
**VIRODEP**® picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP**® IMMUNO soluție orală (3 ani+): eficient la debutul episodului infecțios – 10 zile  
**VIRODEP**® picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP**® IMMUNO soluție orală (3 ani+): susține sistemul imunitar după episodul infecțios – 10 zile  
**ALLERDEP**® sirop (6 luni+): eficient în leziuni pruriginoase

# Rujeola



Virusul rujeolic



**Perioada de incubație:** 8-10 zile



Iarna și primăvara



Sugari și adolescenți



**Contagiozitate:**  
4-6 zile înainte și după debutul erupției



**Perioada de izolare:**  
cel puțin 4 zile după debutul erupției



Ochi roșii



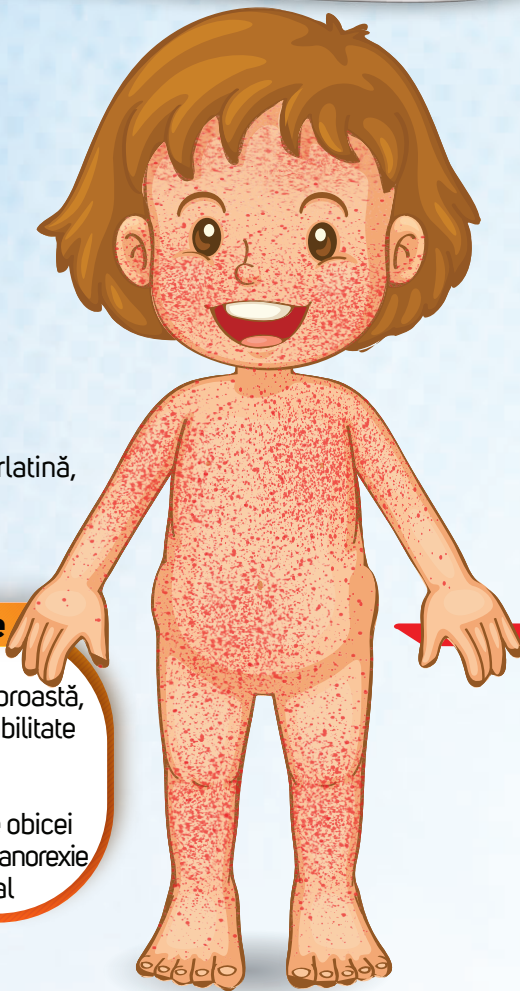
**Semne particulare:**  
semnul Koplik



**A nu se confunda cu:**  
boala Kawasaki, scarlatină,  
altă erupție virală,  
toxidermie, alergie

## Simptome

- Stare generală proastă, indispoziție, iritabilitate
- Febră ridicată
- Rinoree, tuse
- Debut brusc, de obicei
- Astenie, cefalee, anorexie
- Catar oculonazal



**Evoluție:**  
vindecare în 7-15 zile



**Factori de risc:**  
status imunitar deficitar,  
malnutriție, sarcină



**Prevenție:**  
Vaccinare conform Programului  
Național de Imunizare  
Contați direcți: imunoglobuline,  
vaccinare în primele 72 h de la contact

## Erupție maculopapulară

- Eritem generalizat nepruriginos care debutează la nivelul capului, cu extindere pe trunchi și membre
- Elemente maculopapuloase, cu spații de piele sănătoasă
- Eritem al mucoasei bucofaringiene, depozite albicioase pe pereții interiori ai obrajilor (semnul Koplik)



**Complicații:**  
otită, convulsii, diaree, pneumonie,  
laringotraheobronșită, encefalită,  
panencefalită sclerizantă subacută



**Risc embriofetal:**  
risc de avort spontan și prematuritate



**Tratament:**  
simptomatic și patogenetic; vitamina A  
sau în funcție de factorii de risc,  
internare, imunoglobulină



## Recomandare

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3  
ani+): susține sistemul imunitar după  
episodul infecțios – 10 zile

**TUSSODEP®** sirop (6 luni+): eficient în  
tuse iritativă și productivă

**LARIDEP** spray oral (6 luni+): eficient în  
infecții ale tractului orofaringian

## Mononucleoza infecțioasă sau "boala sărutului"



Virusul Epstein-Barr



**Perioada de  
incubație:**  
30-60 zile



Primăvara și toamna



Adolescenți,  
tineri 15-24 de ani

### Contagiozitate:

prin contactul direct cu saliva unei persoane infectate cu virusul Epstein-Barr prin interacțiuni precum sărutul, strănutul, tusea ori consumul unor alimente și băuturi după o persoană infectată



### Perioada de izolare:

repaus la domiciliu și reluarea graduală a activității



### Semne particulare:

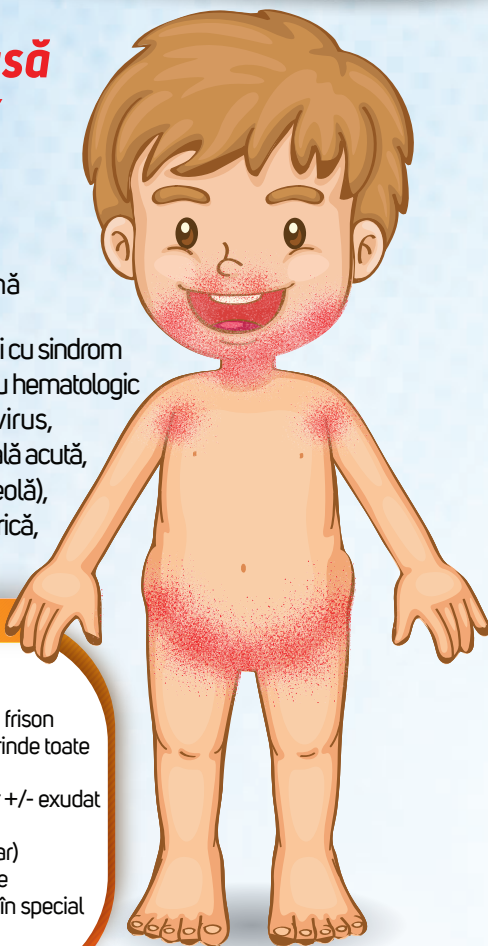
semne clinice - triada  
febră-adenopatie-angină



**Anu se confunda cu:** infecții cu sindrom mononucleozic clinic și/sau hematologic (infecție cu Cytomegalovirus, toxoplasmoză, hepatită virală acută, infecție acută cu HIV, rubeolă), angină streptococică, difterică, limfoame, leucemii

### Simptome

- Astenie
- Disfagie
- Febră înaltă cu sau fără frison
- Adenopatie (poate cuprinde toate grupele ganglionare)
- Inflamarea amigdalelor +/- exudat
- Cefalee
- Erupții la nivelul pielii (rar)
- Spleno-/hepatomegalie
- Transpirații abundente, în special nocturn
- Slăbiciune musculară



### Evoluție:

vindecare în 4 săptămâni



### Prevenție:

măsurile de igienă, evitarea contactului cu alți copii bolnavi. Contacti direcți: supraveghere



### Complicații:

rare, dar uneori dramatice - ruptura de splină reprezintă o urgență chirurgicală (rar), probleme hematologice (anemie, trombocitopenie, granulocitopenie), neurologice, cardiace, respiratorii, bacteriene (suprainfecția cu germeni piogeni) – relativ frecvent



### Risc embriofetal:

nu sporește riscul unor malformații sau anomalii la copil și nici cel de întrerupere de sarcină ori de naștere prematură



### Tratament:

antitermice/analgezice, antiinflamatorii și antiseptice orofaringiene (soluții de calmare a durerilor de gât), antibiotice în cazul suprainfecției bacteriene, hidratare, odihnă prelungită



## Recomandare

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): eficient la debutul episodului infecțios – 10 zile  
**LARIDEP** spray oral (6 luni+): eficient în infecții ale tractului orofaringian  
**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): susține sistemul imunitar după episodul infecțios – 10 zile



# Roseola Infantum



Virus herpetic uman tip 6 sau 7



**Perioada de incubație:** 5-15 zile



Toate anotimpurile



Mai frecvent, între 6 și 24 luni



**Contagiozitate:** în perioada febrilă



**Perioada de izolare:** supraveghere la domiciliu a pacientului



Membrană conjunctivă normală sau congestivă



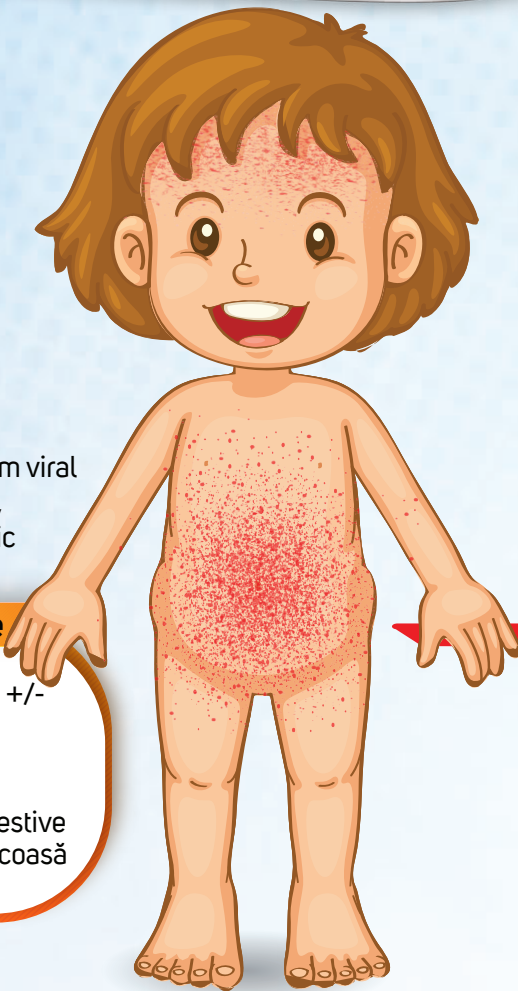
**Semne particulare:** febră mare 3-5 zile urmată de erupție



**A nu se confunda cu:** scarlatină, alt exantem viral (enterovirus, rubeolă, rujeolă), eritem alergic

## Simptome

- Stare generală +/- influențată
- Febră ridicată
- Iritabilitate
- Timpane congestive
- Coriză seromucoasă
- Inapetență



**Evoluție:** vindecare completă, de obicei, în mai puțin de o săptămână



**Factori de risc:** imunodeficiență



**Prevenție:** măsuri de igienă obișnuite

## Erupție maculopapulară

- Maculopapule roz care se localizează predominant la nivelul trunchiului (abdomen și regiunea lombară) și la nivelul feței (frunte)
- Apariția erupției în 24-48 ore de la revenirea la normal a temperaturii și dispariția acesteia în mai puțin de 3 zile, fără descuamare sau pigmentare
- Prezența uneori a microleziunilor maculopapulare la nivelul vălului palatin (petele lui Nagayama)



**Complicații:** convulsii febrile, hipertensiune intracraniană benignă, meningoencefalită



**Risc embriofetal:** minim



**Tratament:** simptomatic și patogenic



## Recomandare

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): eficient la debutul episodului infecțios – 10 zile

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): susține sistemul imunitar după episodul infecțios – 10 zile

# Eritemul infecțios

*Boala a cincea sau boala obrajilor palmuiți*



Parvovirusul uman B19



Membrană conjunctivă normală



**Perioada de incubație:** 4-14 de zile



**Semne particulare:** febră câteva zile, urmată de erupție



Toate anotimpurile



**A nu se confunda cu:** dermatită de contact, eczemă, scarlatină



Mai ales iarna și primăvara



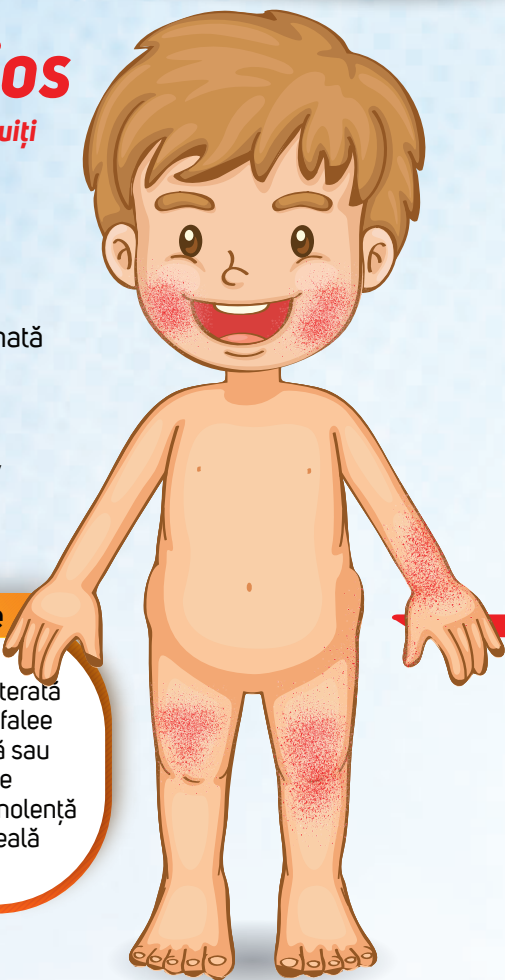
**Contagiozitate:** 1-3 zile înaintea apariției simptomatologiei (febrei); copilul este aparent sănătos, însă transmite infecția



**Perioada de izolare:** supraveghere la domiciliu a pacientului

## Simptome

- Stare generală alterată
- Febră ridicată, cefalee
- Obstrucție nazală sau rinoree, odinofagie
- Indispoziție, somnolență
- Inapetență, oboseală
- Mialgii, artralgii



## Erupție



**Evoluție:** evoluție ușoară, complicațiile fiind extrem de rare; dispare complet în 3 săptămâni



**Factori de risc:** status imunitar deficitar, anemie cronică



**Prevenție:** măsuri de igienă obișnuite

- Se manifestă la câteva zile, uneori chiar la o săptămână de la debutul simptomelor
- Inițial apare la nivelul feței, având aspectul de "obrajii palmuiți", culoarea fiind roșu aprins, cu tentă strălucitoare
- Poate să fie prezent pruritul
- Concomitent cu erupția facială, sau la câteva zile după, apare o erupție fină, mai rozalie, cu aspect dantelat și pe restul corpului, cel mai adesea la nivelul trunchiului și membrilor superioare
- Erupția persistă câteva zile, dar poate să reapară în condiții de efort fizic, emoții, băi fierbinți, expunere la soare până la 2-3 săptămâni



**Complicații (rare):** apar la persoanele cu anumite patologii asociate (anemie, siclemie, imunodeficiență etc.)



**Risc embriofetal:** femeile însărcinate au un risc mai mare de a face forme severe



**Tratament:** simptomatic și patogenetic, antitermice, dezinfectante bucale, descongestionante nazale, antihistaminice



## Recomandare

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): eficient la debutul episodului infecțios – 10 zile

**LARIDEP®** spray oral (6 luni+): eficient în infecții ale tractului orofaringian

**ALLERDEP®** sirop: eficient în manifestări alergice  
**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): susține sistemul imunitar după episodul infecțios – 10 zile

# Tusea convulsivă



Bacteria Bordetella (pertussis și parapertussis)



Posibil hemoragii conjunctivale



**Semne particulare:**  
accese de tuse paroxistică (chinte)



**Anu se confunda cu:** boli infecțioase - gripa, paragripa, adenovirozele, infecția cu virusul sincițial respirator, infecția cu Mycoplasma, Chlamydia și boli neinfecțioase – aspirația de corp străin, refluxul gastroesofagian, fibroza chistică, formațiuni ce comprimă traheea



**Perioada de incubație:**  
7-14 zile (maximum 21 de zile)



Toamna și iarna



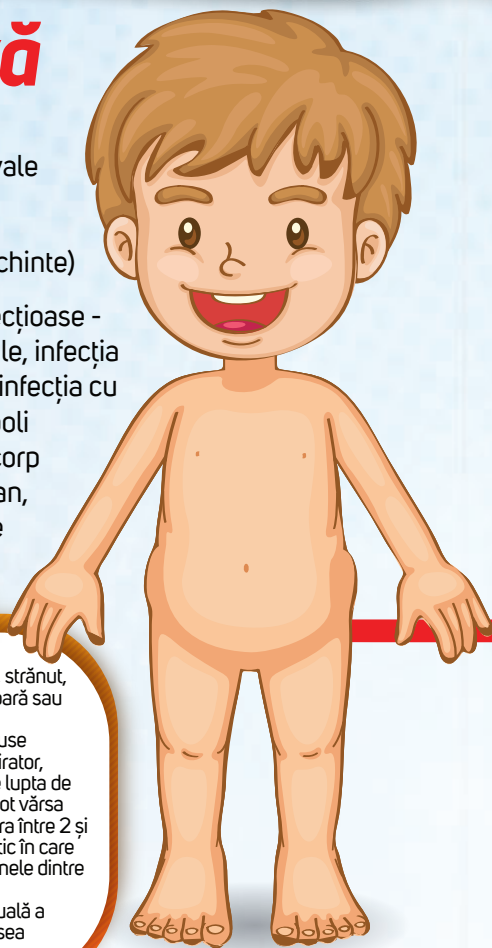
Toate grupele de vârstă, frecvent întâlnită la sugari și copii

## Contagiozitate:

foarte mare, începe la 7 zile după expunere și se încheie la 3 săptămâni de la debutul tusei. Se transmite pe cale aerogenă (picături de salivă, direct și, posibil, prin obiecte contaminate recent - indirect)



**Perioada de izolare:**  
aproximativ 10 luni



## Simptome

- Stadiul cataral: rinoree, lăcrimare, strănut, febră și tuse iritativă, de obicei ușoară sau moderată
- Stadiul paroxismelor: accese de tuse paroxistică (chintă), fără efort inspirator, cianoză în timpul acceselor, apare lupta de aer. După accesul de tuse, copiii pot vărsa postefort. Această etapă poate dura între 2 și 8 săptămâni și este momentul critic în care apar cele mai multe complicații, unele dintre ele ducând la deces
- Convalescența: descreștere graduală a simptomatologiei paroxistice – tusea persistă până la câteva luni



**Evoluție:**  
vindecare în 7-15 zile

## Prevenție:

vaccinare conform Programului Național de Imunizare - selectivă a noilor mame, familie și contactilor apropiați ai nou-născuților (Cacoon strategy).  
Contacti direcți: tratament antiinfecțios (macrolide)



## Diagnostic

- Date anamnestice (absența vaccinării)
- Date epidemiologice
- Date clinice corelate cu investigații paraclinice



## Complicații:

apnee, pneumonia bacteriană, bronhopneumonie, atelectazie, bronșiectazie, emfizem interstițial sau subcutanat, pneumotorax, hemoragii pulmonare (la nou-născut), hemoragii subconjunctivale, encefalite, convulsii, deces (copiii sub 2 luni - rata cea mai mare)



## Tratament:

administrarea de antibiotice (de elecție macrolide) și tratament simptomatic și patogen (antitermice, antitusive, mucolitice). Internare sub vârsta de 3 luni și cei cu forme severe și complicații



## Recomandare

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): eficient la debutul episodului infecțios – 10 zile  
**TUSSODEP** sirop (6 luni+): eficient în tuse iritativă, productivă, acută și persistentă  
**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+): susține sistemul imunitar după episodul infecțios – 10 zile

# Stomatita herpetică



Membrană conjunctivă normală



## Semne particulare:

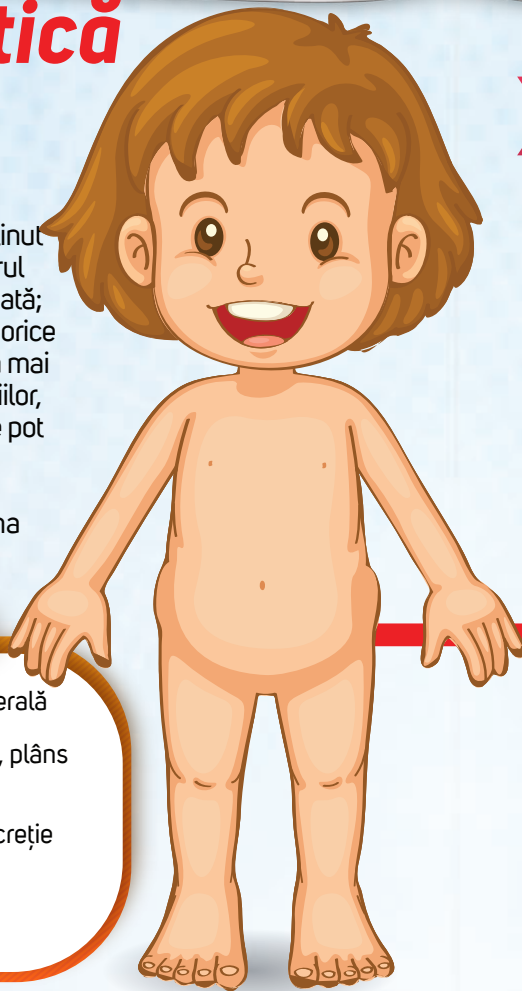
Leziuni herpetice, inițial sub forma unor vezicule cu conținut clar, mucoasa bucală din jurul acestora este roșie și inflamată; veziculele se pot localiza în orice zonă a cavității bucale, însă mai frecvent apar la nivelul gingiilor, limbii și mucoasei jugale; se pot însă localiza și la nivelul palatului, amigdalelor



**A nu se confunda cu:** angina pultacee, herpangina, alte stomatite

## Simptome

- Debut brusc, stare generală alterată
- Iritabilitate, indispoziție, plâns necontrolabil
- Febră
- Inflamarea gingiilor, secreție salivară crescută
- Halenă
- Adenopatie satelită
- Disfagie, inapetență



## Evoluție:

vindecare, în medie, în 7-10 zile



## Prevenție:

Contacti direcți: supraveghere



## Complicații:

deshidratare, suprainfecție bacteriană, convulsii febrile, afectare oculară, afectarea sistemului nervos



## Risc embriofetal:

infecția VHS determină la făt microcefalie, microftalmie, corioretinită, leziuni cutanate neonatale și/sau oculare, există riscul afectării sistemului nervos central



## Tratament:

igienă riguroasă a cavității bucale, hidratare corespunzătoare, repaus, antitermice, antiinflamatoare și antiseptice orofaringiene, preparate antivirale (strict la indicația medicului)

## Factori favorizanți:

- Imunitate scăzută (infecții respiratorii recidivante, tratamente cu antibiotice prelungite, corticoterapie, deficit imun congenital etc.)
- Infecții virale (respiratorii, digestive) și/sau bacteriene
- Expunere prelungită la soare
- Alergii alimentare
- Leziuni deschise la nivelul buzelor, al cavității bucale
- Stres, oboseală



## Recomandare

**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+):  
eficient la debutul episodului infecțios – 10 zile  
**LARIDEP** spray oral (6 luni+): eficient în  
leziuni aftoase, infecții ale tractului  
orofaringian  
**VIRODEP®** picături orale (6 luni+)/  
**FRUTDEP® IMMUNO** soluție orală (3 ani+):  
susține sistemul imunitar după episodul  
infecțios – 10 zile



Virusul herpes simplex tip 1 (VHS-1); tipul 2 (VHS-2) determină afectarea genitală și apare după debutul vieții sexuale sau în timpul nașterii dacă mama este infectată cu tipul 2 iar nașterea este naturală

## Perioada de incubație:

în medie, între 3 și 10-12 zile

Toate anotimpurile

Cu predilecție la grupa de vârstă 6 luni-5 ani cu o incidență maximă între 1 și 3 ani

## Contagiozitate:

mare, în special în colectivități. Se transmite prin: contact direct pe cale orală; indirect, prin strănut, tuse, contact cu saliva contaminată (jucării, veselă, periute de dinți etc.); instrumente medico-chirurgicale





# Algoritm de recomandare Infecții respiratorii



## De la primele semne ale infecției respiratorii sau în perioada acută



**virodep**

- ✓ Scurtează durata infecțiilor respiratorii
- ✓ Reduce numărul și severitatea infecțiilor respiratorii
- ✓ Previne complicațiile bacteriene
- ✓ Susține sistemul imunitar în perioada de vulnerabilitate imunologică (de după viroză)

## Infecții respiratorii și recurențe frecvente



**frutdep**

- ✓ Reduce numărul infecțiilor respiratorii
- ✓ Contribuie la întărirea sistemului imunitar
- ✓ Reduce utilizarea de antibiotice
- ✓ Tonică organismul în convalescență
- ✓ Contribuie la consolidarea sistemului imunitar înainte de intrarea în colectivități și în boli contagioase

## Tuse iritativă și productivă



**tussodep**

- ✓ Calmează tusea
- ✓ Reduce frecvența și durata paroxismelor
- ✓ Are efect emolient și fluidifiant al secrețiilor bronșice

## Hiperreactivitate bronșică



**allerdep**

- ✓ Reduce hiperreactivitatea bronșică
- ✓ Reduce manifestările alergice asociate infecțiilor de tract respirator
- ✓ Este eficient în tuse reziduală

## Inflamații ale tractului orofaringian



**laridep**

- ✓ Reduce inflamația mucoasei orofaringiene
- ✓ Inhibă multiplicarea virusurilor → film protector pe mucoasă
- ✓ Calmează durerea și senzația de uscăciune cauzată de inflamație
- ✓ Regenerază mucoasa

