

IL MORBILLO

È una **malattia infettiva** altamente **contagiosa** causata da un virus che può determinare gravi complicanze. Si trasmette mediante goccioline aeree o per contatto con materiale contaminato.

SINTOMI PRINCIPALI



- Dopo un periodo di incubazione di 7-18 gg compaiono **febbre** e le "tre C" (**tosse** - cough, **rinorrea** - coryza, **congiuntivite** - conjunctivitis).
- Dopo 3-5 giorni compare l'**eruzione maculopapulare** su viso e collo, che si estende poi al resto del corpo, della durata totale di 5-6 gg.
- Le **macchie di Koplik** (puntini biancastri simili a granelli di sale, situati sulla mucosa orale, all'altezza dei molari) sono altamente caratteristiche e compaiono 1-2 giorni prima dell'eruzione favorendo una diagnosi precoce.

COMPLICANZE



Otite media, diarrea con disidratazione, polmonite, encefalite (causa di convulsioni, sordità o disabilità intellettiva), trombocitopenia e **morte** per complicanze respiratorie o neurologiche.

COMPLICANZA GRAVE TARDIVA



Panencefalite subacuta sclerosante, una grave patologia degenerativa del Sistema Nervoso Centrale (SNC) che può svilupparsi da **5 a 10 anni** dopo il morbillo in soggetti guariti dalla malattia.

RISCHI



Se contratto in **gravidenza** dalla **mamma non vaccinata**: aborto spontaneo, parto prematuro o basso peso del neonato alla nascita.

PREVENZIONE



Vaccinazione con virus vivo e attenuato somministrata per via sottocutanea o intramuscolare in combinazione morbillo-parotite-rosolia (MPR) o morbillo-parotite-rosolia-varicella (MPRV); è raccomandata in 2 dosi a **12 mesi** e a **5 anni**. In corso di focolai o epidemie la seconda dose può essere effettuata già dopo 4 settimane dalla prima dose.

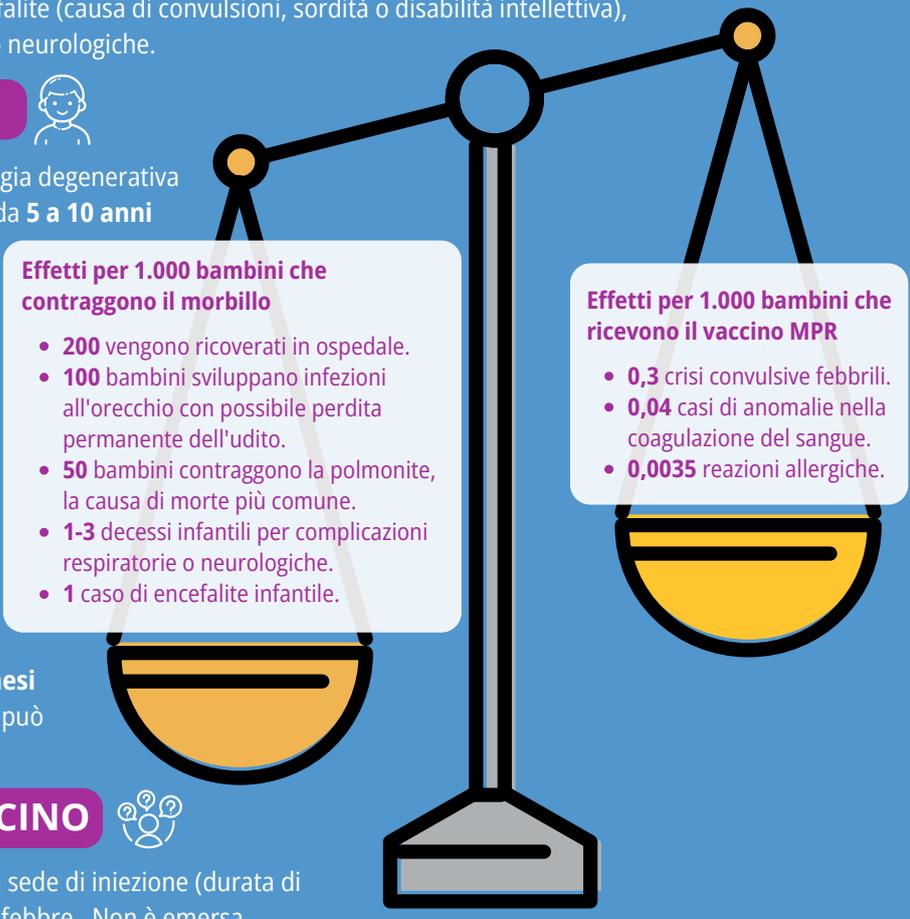
RARE REAZIONI AVVERSE AL VACCINO



Dolore, gonfiore e arrossamento nelle prime 24 ore nella sede di iniezione (durata di 2-3 gg); dopo 5-12 giorni comparsa di dolore articolare e febbre. Non è emersa alcuna correlazione tra vaccinazione e rischio di sviluppo dell'autismo nei bambini vaccinati.

Bibliografia:

1. Bird C, Dutton F. How to recognise and manage measles. BMJ. 2025 Feb 11;388:e079895. doi: 10.1136/bmj-2024-079895.
2. Red Book XXXIII edizione 2024-2027.



Per domande o informazioni chiedi al tuo **PEDIATRA DI FAMIGLIA**

Scopri di più sul nostro sito: www.fimp.pro

A cura dell'Area FIMP Social e dell'Area Vaccini e Immunizzazioni