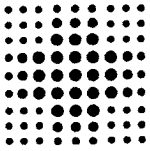


## PERIODI CONTUMACIALI

|  |  |
|--|--|
| Campilobacteriosi  | Fino a guarigione clinica (feci composte) o dopo almeno 3 giorni di terapia con macrolide                                |
| Congiuntivite purulenta  | Sino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico  |
| Congiuntivite non purulenta  | Fino a guarigione clinica  |
| Diaree infettive   | Fino a 24 ore dopo l'ultima scarica diarroica e riammissione a guarigione clinica (feci formate)                         |
| Epatite A  | Fino ad una settimana dalla comparsa dell'ittero   |
| Epatite B  | Nessuno  |
| Epatite C  | Nessuno  |
| Epatite E  | Fino a 14 giorni dall'esordio  |
| Febbre tifoide e paratifoide   | Fino a negatività di 3 coproculture, eseguite a giorni alterni dopo almeno 48 ore dalla fine del trattamento antibiotico |
| Giardia lamblia  | Fino a guarigione clinica (feci formate) o al completamento della terapia  |
| Herpes simplex   | Nessuno. In caso di gengivostomatite e mancato controllo delle secrezioni salivari il bambino deve essere allontanato    |
| Herpes zoster (Fuoco di Sant'Antonio)                                    | Fino all'essiccamento delle vescicole  |
| HIV  | Nessuno  |
| Impetigine   | Fino a 24 ore dopo l'inizio del trattamento antibiotico (coprire le lesioni)   |
| Influenza  | Fino a guarigione clinica  |
| Malattia invasiva da HIB   | Fino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico  |
| Malattia invasiva da Meningococco  | Fino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico  |
| Meningite da Pneumococco   | Nessuno  |
| Mollusco contagioso  | Nessuno (coprire le lesioni)   |
| Mononucleosi   | Nessuno  |
| Morbillo   | Fino a 5 giorni dalla comparsa dell'esantema   |
| Ossiuriasi   | Per almeno 24 ore e riammissione in collettività dal giorno successivo l'effettuazione della terapia                     |
| Parotite epidemica   | Fino a 9 giorni dalla comparsa della tumefazione parotidea   |
| Pediculosi   | Fino al giorno successivo al trattamento   |
| Pertosse   | Fino a 5 giorni dall'inizio dell'idoneo trattamento antibiotico.<br>Fino a 3 settimane se non è stato eseguito           |
| Quinta malattia – Eritema infettivo (Parvovirus B 19)                    | Nessuno  |
| Rosolia  | Fino a 7 giorni dalla comparsa dell'esantema   |
| Rotavirus  | Fino a guarigione clinica (scomparsa del vomito e feci formate)  |
| Salmonellosi minori  | Fino a guarigione clinica (feci formate) (misure di profilassi se coprocultura positiva)                                 |
| Scabbia  | Fino al giorno successivo al completamento del trattamento   |
| Scarlattina e altre infezioni da streptococco beta emolitico di gruppo A | Fino a 48 ore dopo l'inizio della terapia antibiotica  |



## PERIODI CONTUMACIALI

|  |   |
|--|---|
| Sesta malattia – Roseola<br>(Herpes virus umano tipo 6<br>e 7)   | Nessuno   |
| Shigellosi   | Allontanamento fino al completamento della terapia antibiotica (almeno 5 giorni), alla scomparsa della diarrea (feci formate) e dopo che 2 esami coproculturali, effettuati a 24 ore di distanza l'uno dall'altro ed almeno dopo 48 ore dall'assunzione dell'ultima dose dell'antimicrobico, siano risultati negativi |
| Sindrome mano-bocca-<br>piede, stomatite vescicolare<br>con esantema<br>(coxackievirus A 16;<br>enterovirus 71 ed altri) | Fino a guarigione clinica   |
| Tigna (dermatomicosi-<br>dermatofitosi)  | Nessuno   |
| Tubercolosi bacillifera  | Fino a 3-4 settimane dall'inizio di trattamento efficace (esclusi casi multifarmacoresistenti)  |
| Tubercolosi non bacillifera  | Nessuno   |
| Varicella  | Fino a 5 giorni dall'inizio dell'eruzione o fino all'essiccamento delle vescicole   |
| Verruche   | Nessuno (coprire le lesioni in palestra e piscina)  |