

Чесотка. Причины, симптомы и предупреждение заболевания

Выполнила : Лебедева Е.Д.

Проверила : Тен Н. В.

- Чесотка (scabies) — паразитарное заболевание кожных покровов, причиной которого является чесоточный клещ *Sarcoptes scabiei*.



Этиология

- Причиной заболевания является чесоточный клещ *Sarcoptes scabiei*. Его жизненный цикл протекает в эпидермисе человека и составляет 1-1,5 месяца. Вне человеческого тела клещ погибает в течение трёх суток. Он не способен поддерживать водный баланс за счёт поглощения воды из воздуха, поэтому причиной его гибели является не голодание, а дефицит влаги.
- Чаще всего чесоткой болеют дети, так как кожа у них более тонкая и мягкая. В среднем клещу необходимо 30 минут, чтобы прогрызть кожу

Прямое заражение чесоткой

- Источником чесотки является больной человек, при тесном телесном контакте с которым (совместное нахождение в постели или интимная близость) происходит заражение. Активность паразита выше в вечерние и ночные часы, именно в это время он более заразен (прямой путь инфицирования). Нередко встречаются случаи заражения через бытовые принадлежности больного чесоткой, контакт с его одеждой, крепкие рукопожатия и т.п.
- В группе риска находятся инвазионно-контактные коллективы — люди, проживающие совместно, имеющие общую спальню и тесно контактирующие в бытовых условиях (особенно вечером и ночью). К таким лицам относятся те, кто находятся в детских домах, интернатах, общежитиях, домах престарелых, казармах, "надзорных" палатах в психоневрологических стационарах и тюрьмах.

Непрямое заражение чесоткой

- Самопроизвольное заражение чесоткой (то есть вне очага) в банях, отелях, подъездах встречается реже. Этот непрямой способ инвазии возможен в случае последовательного контакта большого количества людей с вещами, которые ранее использовал инфицированный человек (постельное бельё, предметы туалета и другое).

Противочесоточные препараты

Для уничтожения клещей применяют

- **Бензилбензоат** (эмульсия и мазь) 20% для взрослых и 10% для детей от трёх до семи лет. Мазь наносится в первый и четвёртый день, смывается через 12 часов после нанесения. Смена белья на происходит на пятый день лечения.
- **Спрегаль** (аэрозоль) наносится однократно, при осложнённой чесотке орошение повторяют на третий–пятый день. Препарат можно применять детям до трёх лет, беременным и больным чесоткой с сопутствующими кожными заболеваниями (например, атопический дерматит).
- **Серная мазь 33%** — показано ежедневное втирание 1 раз на ночь в течение 5-7 дней. Противопоказана детям до трёх лет и беременным.
- **Перметрин 5%** (мазь) наносится 1 раз на ночь в течение трёх дней. Не рекомендуется детям до года, лицам с почечной и печёночной недостаточностью, а также в период кормления грудью.
- **Кротамитон 10%** (мазь) наносится 1 раз в день.

Независимо от выбранного препарата, должны соблюдаться основные принципы лечения:

- все средства желательно наносить в вечернее время после мытья кожи;
- препарат наносится голыми руками, тщательно втирается в ладони и подошвы;
- постельное и нательное белье необходимо сменить перед первым нанесением мази и после завершения курса лечения;
- обязательно одновременное лечение всех лиц в очаге заражения для предупреждения повторного заражения

профилактика

- регистрировать, лечить и проводить диспансерное наблюдение всех людей, заболевших чесоткой;
- проводить осмотр всех бытовых и половых контактов;
- выявлять и ликвидировать очаги чесотки, проводить дезинсекцию в очагах — обеззараживать постельные и нательные принадлежности путём стирки при 70-90°C с последующим проглаживанием утюгом;
- проводить осмотр на чесотку всех заражённых людей, обратившихся за помощью в поликлиники, амбулатории и медсанчасти любого профиля;
- осуществлять профилактические осмотры детей в детских учреждениях, отстранять заражённых от посещения детских коллективов на период проведения полноценного лечения, осматривать детей, отправляющихся в детские оздоровительные учреждения;

- проводить ежемесячные осмотры людей, находящихся в стационарах и домах престарелых, инвалидов, а также людей без определенного места жительства;
- проводить дезинфекцию жилья и предметов обихода в случае массовых вспышек чесотки в организованных коллективах и при наличии нескольких заражённых в очагах;
- в больших коллективах (армейские казармы, тюрьмы, общежития) при неблагоприятной эпидемической обстановке проводить профилактическую обработку скабицидами всех вновь прибывших в карантинную зону.