

# Чесотка

Дорошева С.В.,  
заместитель главного врача ГУЗ «ОКВД»

# Заразные кожные заболевания

	Нозологические формы
Вирусные инфекции B00-B09	Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса Опоясывающий лишай Контагиозный моллюск Вирусные бородавки Папилломы Экзантемы и энантемы
Микозы B35-B49	Кератомикозы Дерматофитии Кандидозы Псевдомикозы Глубокие микозы
Паразитарные заболевания B85-B89	Чесотка Педикулез Акародерматиты
Бактериальные инфекции L00-L08	Стрептодермии Стафилодермии Стрептостафилодермии

# Чесоточный клещ



Источником заражения является больной чесоткой и его вещи.

Чаще заражение происходит непосредственно от больного при тесном контакте (совместное пребывание в постели) или при уходе.

Это прямой путь заражения от человека к человеку. Можно заразиться и через вещи (непрямой путь): постельное белье, спальники, полотенца, мочалки

# Причины распространения чесотки

**Социологическая** (бедность, несоблюдение надлежащих мер санитарии и гигиены, ранняя половая жизнь, миграция)

**Медицинская** (ошибки диагностики, контагиозность инкубационного периода, атипичные формы чесотки, применение снотворных средств и др.)

**Иммунологическая**



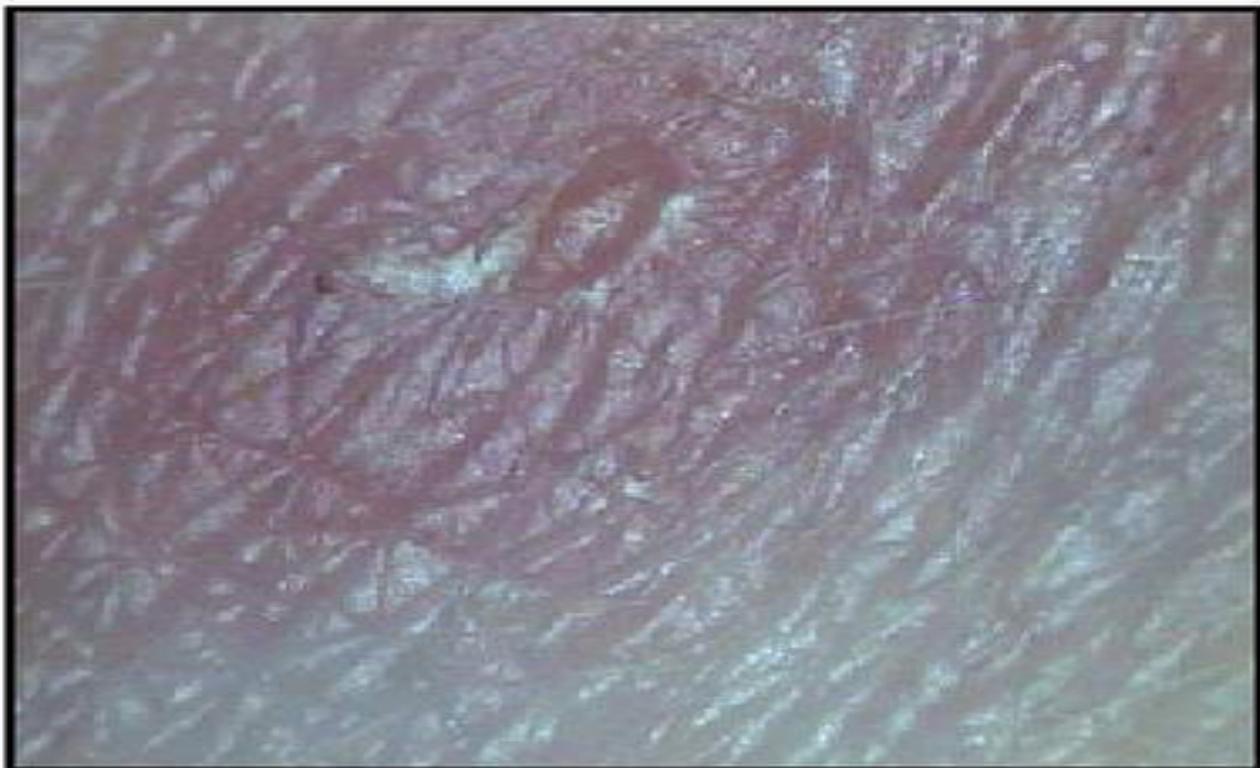
## Основные клинические симптомы

- ▶ Зуд в ночное время
- ▶ Наличие чесоточных ходов
- ▶ Полиморфизм высыпаний
- ▶ Локализация

# Типичный чесоточный ход



# Чесоточный ход на узелковом элементе



# ЧЕСОТОЧНЫЕ ХОДЫ В ВИДЕ СДВОЕННЫХ ПАПУЛОВЕЗИКУЛ



Чесоточные ходы в виде сдвоенных папуловезикул: на коже кистей рук.



# Клиническая картина типичной чесотки

У взрослых:

- Парная узелковая сыпь!!!
- Чесоточные ходы
- Расчёсы
- Жемчужные везикулы
- Пруригиозные папулы, язвы на половом члене у мужчин
- Скабиозные узелки

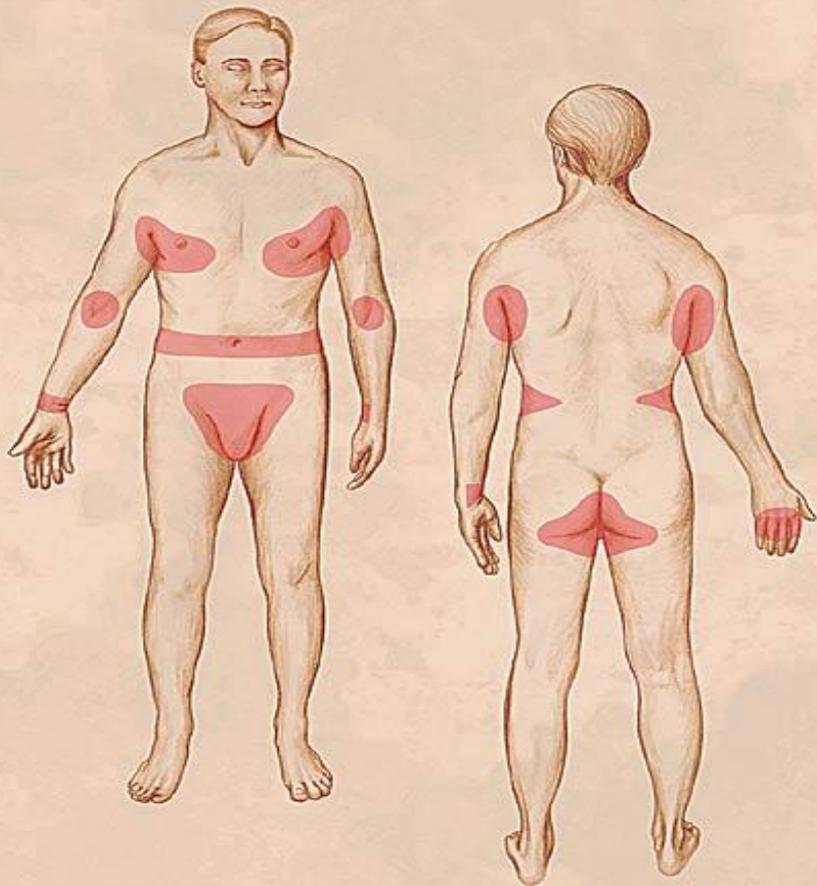
# Преимущественная локализация при типичной форме

У взрослых:

- Боковая поверхность пальцев кистей
- Сгибательная поверхность лучезапястных суставов
- Головка полового члена
- Кожа живота
- Соски грудных желёз

У детей:

- На любом участке тела, включая волосистую часть головы, лицо, шею, ладони, подошвы



© 2004 RENEE CANNON

## Высыпания при чесотке в области запястий



## Высыпания при чесотке в области кистей





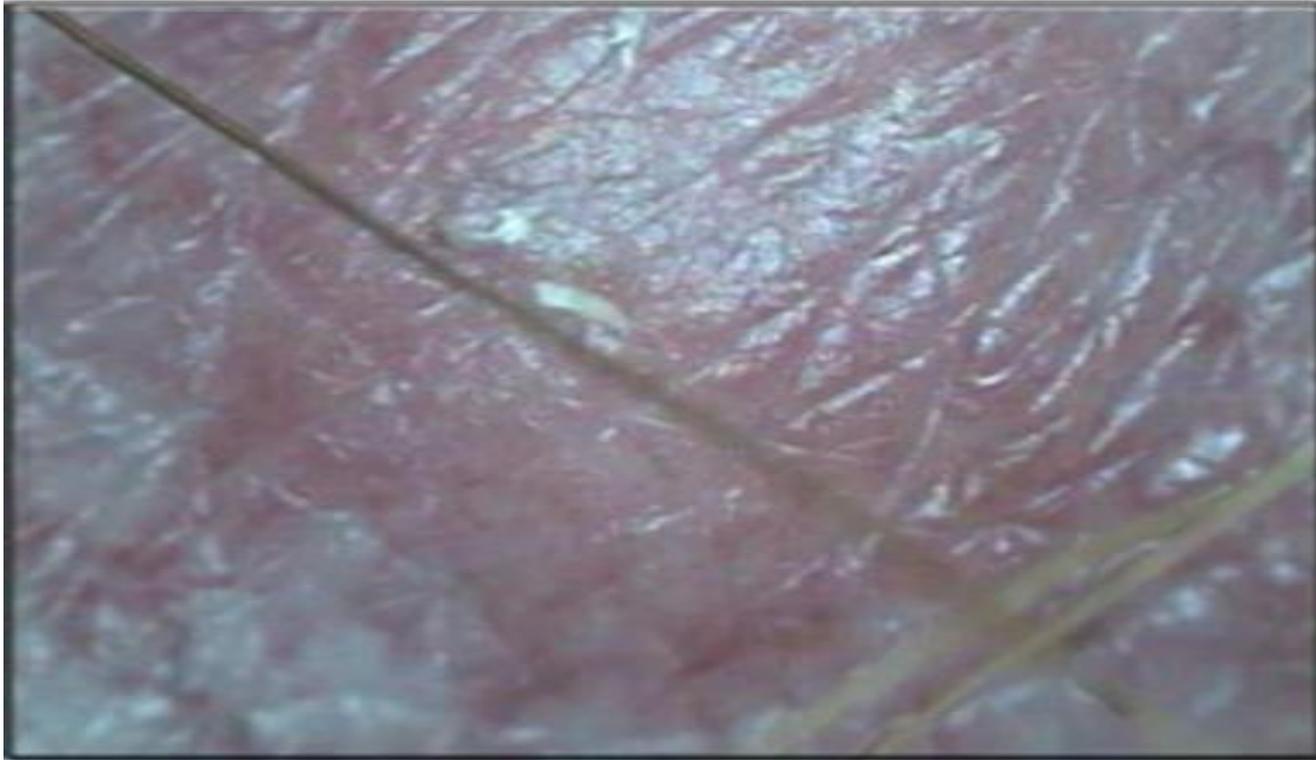
## Характерные симптомы

- ▶ Арди-Горчакова
- ▶ Симптом «треугольника»
- ▶ Зуд, преимущественно в ночное время
- ▶ Групповой зуд

## СИМПТОМ АРДИ ПРИ ЧЕСОТКЕ



# Узелок постскабиозной лимфоплазии с расположенным на нем чесоточным ходом



# Постскабиозная лимфоплазия



# Лечение

- ▶ *Эмульсия и мазь бензилбензоата* - для детей в возрасте от 3 до 7 лет применяют 10% эмульсию и мазь, для лиц старших возрастных групп - 20% эмульсию и мазь бензилбензоата. При нанесении на кожу нередко возникает жжение, которое проходит через несколько минут, о чем следует предупредить больного. Бензилбензоат противопоказан беременным и детям до 3 лет.
- ▶ *Перметрин 5% концентрат эмульсии в этаноле*. Водная 0,4% эмульсия готовится ex tempore путем разбавления 8 мл 5% концентрата эмульсии перметрина водой комнатной температуры до объема 100 мл. Не рекомендуется при лактации, детям в возрасте до 1 года, пожилым людям с недостаточностью функции печени, почек.
- ▶ *Серная мазь* - препарат на основе осажденной серы (33% серы) (*sulphur praecipitatum*). Серная мазь наносится на кожу после мытья с мылом 1 раз в день на ночь в течение 5-7 дней. Препарат тщательно втирают в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы. Не рекомендуется применять во время беременности и детям до 3 лет.
- ▶ *Пиперонилбутоксид + эсбиол аэрозоль для наружного применения*

Выявление больных ЗКЗ осуществляют медицинские работники всех организаций здравоохранения, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (в том числе в дошкольных и общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, в период призыва и т.д.), а также лица, занимающиеся частной медицинской практикой при обращении, предварительных при поступлении на работу и периодических, плановых, профилактических медицинских осмотрах и по эпидемиологическим показаниям

## Осмотру на ЗКЗ подлежат:

- ▶ дети, посещающие дошкольные образовательные организации, - ежемесячно;
- ▶ учащиеся общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций - 4 раза в год;
- ▶ учащиеся школ-интернатов, дети, проживающие в детских домах, домах ребенка, - в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- ▶ дети, выезжающие на отдых в оздоровительные организации, - до отъезда;
- ▶ дети, находящиеся в детской оздоровительной организации, - еженедельно;
- ▶ больные, поступающие на стационарное лечение, - при поступлении и далее 1 раз в 7 дней;
- ▶ лица, находящиеся в организациях системы социального обеспечения, - 2 раза в месяц;
- ▶ амбулаторные больные - при обращении;
- ▶ работники организаций - при проведении диспансеризации и профилактических осмотров

При обнаружении заразного кожного заболевания у школьников и детей, посещающих детские ясли, сады и школы, их не допускают в детские коллективы на время проведения полноценного лечения.

Скабиозная лимфоплазия кожи не является противопоказанием для допуска детей в организованные коллективы, так как пациент после качественной терапии утрачивает контагиозность для окружающих.

# Противоэпидемические мероприятия

- ▶ проведение полноценного лечения каждого выявленного больного с учетом показаний для госпитализации
- ▶ изоляция больного
- ▶ определение круга контактных лиц, включая контакты в организованных коллективах
- ▶ выявление источника заражения
- ▶ осуществление медицинского наблюдения за контактными лицами: в организациях, где профилактическое лечение контактных лиц не проводилось
- ▶ организация дезинфекции в очагах - текущей и заключительной
- ▶ проведение камерной дезинсекции

Благодарю за внимание!



Вопросы?

