

СРИ

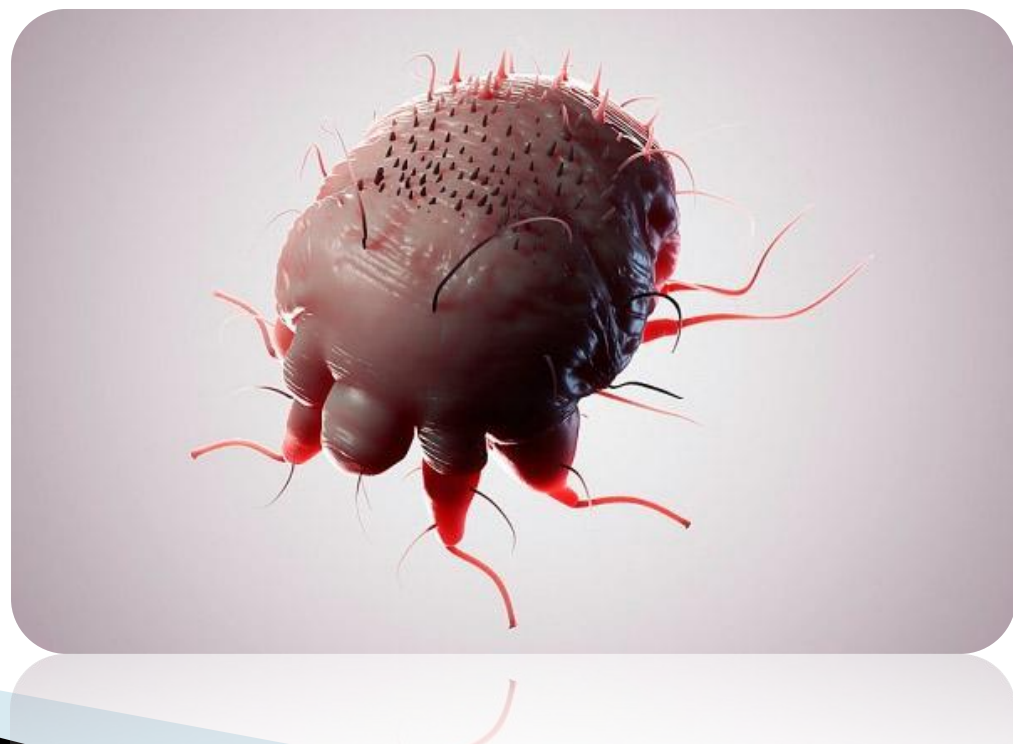
На тему: Чесотка

Выполнил: Габдышакиров Н.

ВОП-21-1

Чесотка

- Возбудитель - чесоточный клещ (*Sarcoptes scabiei*)
- Заражение происходит при непосредственном контакте с больными или через принадлежащие им предметы и вещи.



Инкубационный период

- В случае заражения самками инкубационный период отсутствует, так как внедрившаяся самка обычно практически сразу начинает прогрызать ход и откладывать яйца.
- При заражении личинками, которые могут переходить от больного к здоровому при тесном телесном контакте, можно говорить об инкубационном периоде около 2 недель.

Эпидемиология

- Чесотка является самым распространенным паразитарным заболеванием кожи.
- Истинный уровень заболеваемости выше интенсивного показателя, так как не учитываются случаи при обращении больных к специалистам общелечебной сети, а также к дерматологам, при самолечении.
- Уровень лабораторной диагностики чесотки в кожно-венерологических учреждениях недостаточен.
- Больные длительное время лечатся с диагнозами «пиодермия» или «аллергический дерматит».



Основные клинические симптомы типичной чесотки

1. Зуд, усиливающийся в вечернее и ночное время, вызываемый клещами и их экскрементами;
2. Наличие чесоточных ходов;
3. Полиморфизм высыпаний;
4. Характерная локализация клинических проявлений.



Высыпания

- Клиника чесотки обусловлена несколькими факторами: деятельностью клеща, аллергической реакцией организма на возбудителя и продукты его жизнедеятельности, пиогенной флорой.
- Основными клиническими симптомами чесотки являются чесоточные ходы, полиморфные высыпания вне ходов, характерная локализация тех и других на теле больного.

Чесоточные ходы

- Чесоточный ход имеет вид слегка возвышающейся прямой или изогнутой линии белёсого или грязно-серого цвета длиной 5—7 мм.
- В других случаях кожа реагирует образованием под ходами полостных элементов (везикул и пузырей) или лентикулярных папул.
- Преимущественная локализация чесоточных ходов наблюдается на участках кожи с самой большой толщиной рогового слоя.

Типичные симптомы чесотки

- Симптом Арди
- Симптом Горчакова
- Симптом Михаэлиса
- Симптом Сезари
- Скабиотическая лимфооплазия

Осложнения чесотки

- пиодермия
- аллергический дерматит
- инфекционная экзема
- крапивница
- поражение ногтевых пластинок
(у грудных детей)

Лабораторные исследования

- ▣ Положительным считают результат при обнаружении в препаратах самки клеща, яиц, личинок, опустевших яйцевых оболочек или хотя бы один из этих элементов.

Общие принципы лечения больных чесоткой

- **Лечение больных в очаге должно проводиться одновременно**
- **Лечение должно проводиться вечером, учитывая суточный ритм активности клеща**
- **Втирание препарата осуществляется только руками**
- **Лечение осложнений проводится одновременно с лечением чесотки**

Принципы лечения чесотки

- мытьё в душе до и после курсового применения противоскабиотического средства
- тотальное нанесение противоскабиотического средства (кроме кожи лица и волосистой части головы)
- смена и дезинфекция постельного и нательного белья до и после курса лечения
- изоляция заболевшего
- выявление источника заражения, осмотр и превентивное лечение контактных лиц
- диспансерное наблюдение после лечения

Противоскабиотические средства

- 20% (10%) эмульсия (мазь) бензил-бензоата
- 33% (20%, 10%) серная мазь
- 60% (40%) раствор тиосульфата натрия в комбинации с 6% (4%) раствором соляной кислоты (метод Демьяновича)
- аэрозоль «Спрегаль»
- раствор Медифокса

Профилактика чесотки

- Дезинфекция одежды, постельных принадлежностей препаратом А-ПАР, в параформалиновых камерах или кипячение.
- Диспансерное наблюдение за больными чесоткой и лицами, имевшими с ними контакт (в т.ч. половой).
- Ежедневные осмотры детей в дошкольных детских учреждениях.
- Профилактические осмотры детских коллективов.
- Проведение профилактического осмотра персонала детских учреждений, парикмахерских.
- Текущая дезинфекция в кабинетах лечебных учреждений.
- Контроль за санитарным состоянием бань, парикмахерских, прачечных, душевых.