

САНБЮЛЛЕТЕНЬ

О С Т О Р О Ж Е



Чесотка (лат. scabies) — заразное кожное заболевание, вызываемое микроскопическим паразитом — чесоточным клещом или чесоточным зуднем (лат. *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*).

Название возбудителя происходит от др. -греч. σάρξ (мясо, мякоть), κόπτειν (грызть, терзать, резать) и лат. scabere (расчесывать).

Характерными признаками заболевания являются зуд и папуловезикулезная сыпь, часто с присоединением вторичных гнойничковых элементов вследствие инфицирования при расчесывании. Само слово «чесотка» является однокоренным с глаголом «чесаться».



Чесотка

Первые описания чесотки выполнены более 2500 лет назад. Чесотка описана в Ветхом Завете и в трудах Аристотеля. В древней Греции чесотку относили к группе кожных заболеваний объединенных термином «псора». В древнем Риме чесотку называли «скабиес», это название сохранилось до наших дней. В средневековых трактатах выдвигались предположения о паразитарной природе чесотки.

НО - ЧЕСОТКА

СИМПТОМЫ ЧЕСОТКИ

Характерным, но не обязательным, клиническим симптомом при чесотке является кожный зуд, усиливающийся в вечернее время. На коже формируется эритематозная папуловезикулезная сыпь, при расчесывании присоединяются гнойничковые элементы и образуются корки с формированием полиморфных высыпаний. Патогномичным признаком является наличие чесоточных ходов.

Как только самка клеща попадает на кожу человека, она незамедлительно начинает «рыть» ход в роговом слое кожи со скоростью 0,5-5 мм в сутки. В результате на поверхности кожи при внимательном рассмотрении можно обнаружить слегка возвышающиеся над поверхностью кожи линии белесовато-серого цвета, размерами от 1 мм до 1 см. Передний слепой конец хода различим по наличию в нем клеща, который виден сквозь эпидермис в виде темной точки. Чесоточные ходы становятся видимыми через несколько дней при формировании перитоннельной реакции организма хозяина.

Первичная сыпь представлена мелкими эритематозными папулами, которые могут быть рассеянными или множественными, сливными. Со временем папулы могут преобразовываться в везикулярную (пузырьки), редко буллезную (пемфигоидная) сыпь. Выраженность сыпи не коррелирует с количеством паразитов, а обусловлена аллергической реакцией на продукты их жизнедеятельности.

Сыпь распределяется чаще всего (в порядке убывания) в межпальцевых промежутках кистей, на сгибательной стороне запястий, у мужчин быстро переходит с кистей на пенис и мошонку. Затем поражаются локти, стопы, подмышки, зоны под грудью у женщин, пупочная область, линия пояса, ягодицы. В итоге задействоваться может все тело, кроме лица и волосистой части головы (хотя у детей до 3 лет поражаются и эти области).



КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ ЧЕСОТКОЙ?

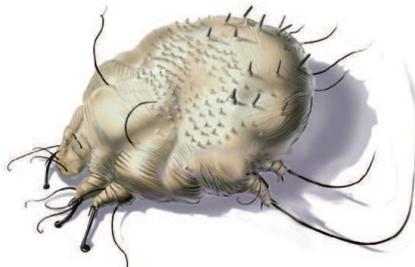
ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО:

— чесоточный клещ неактивен днём.

Самки выбирают на поверхность только в поздневечернее и ночное время суток;

— клещу необходимо около 30 мин для проникновения в кожу хозяина;

— во внешней среде клещ быстро погибает (при 21С и влажности 40-80 % паразит гибнет через 24-36 часов), чем теплее и суше, тем быстрее; активность клещ утрачивает еще раньше.



- Заражение чесоткой почти всегда происходит при продолжительном прямом контакте кожа-кожа. Преобладает половой путь передачи.
- Дети нередко заражаются, когда спят в одной постели с больными родителями.
- В скученных коллективах реализуются и другие прямые кожные контакты (контактный спорт, возня детей, частые и крепкие рукопожатия и т. п.).
- Хотя ряд руководств, продолжает воспроизводить устаревшие сведения о передаче чесотки через бытовые предметы (предметы обихода, постельные принадлежности и т. п.), специалисты сходятся на мнении, что такой путь заражения крайне маловероятен. Исключением являются случаи норвежской чесотки, когда на теле больного обитает до нескольких миллионов клещей (в типичных случаях это 10-20 клещей).

ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕСОТКОЙ ЧЕРЕЗ ЖИВОТНЫХ

Собаки, кошки, копытные, домашний скот и т.д. могут быть инфицированы различными вариантами клеща *Sarcoptes scabiei*, которые могут передаваться людям. При этом возникает картина, сходная с локализованной кожной чесоткой, вызываемой человеческим вариантом зудня (*Sarcoptes scabiei* var. *hominis*). Однако все прочие варианты клеща не способны завершить полный жизненный цикл на коже человека, поэтому такая чесотка непродолжительна и не требует лечения скабицидами.

ПРОФИЛАКТИКА ЧЕСОТКИ

В коллективах (детские дома и лагеря, военные части и т.п.) необходимо проводить медицинские осмотры.

Лица из одного очага лечатся совместно с целью профилактики повторного заражения. Все лица контактировавшие с пораженными проводят однократную профилактическую обработку кожных покровов противоклещевыми препаратами.

После лечения больного, необходимо провести обработку всех вещей и белья, с которыми контактировал больной (специальные спреи, стирка в горячей воде). Постельное и нижнее белье следует простирать в горячей воде, если с момента его использования прошло менее 48 часов. Затем прогладить утюгом.

Важно! Вопреки распространенному заблуждению чесотка не связана с низким уровнем гигиены. Чесоточный клещ не восприимчив к воде или мылу. При ежедневном приеме душа/ванны количество клещей и вероятность заражения не снижаются.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ЛЕЧЕНИЯ:

Опыт показывает, что при чесотке не бывает рецидивов, причинами возобновления заболевания являются реинвазия от непролеченных контактных

лиц в очаге или вне его, недолеченность больного в связи с несоблюдением схем лечения, частичная обработка кожного покрова, сокращение продолжительности курса терапии.



ПОМНИТЕ, ЧТО:

- *лечение надо проводить исключительно под руководством врача;*
- *лечение всех больных, проживающих вместе, должно проводиться одновременно;*
- *необходимо четко придерживаться схемы обработок, расписанной в инструкции к препарату или как назначит врач.*