

Чесотка и меры профилактики

Чесотку вызывает чесоточный клещ *Acarus scabiei* или *Sarcoptes hominis*. Самка клеща крупнее самца и по внешнему виду напоминает черепаху. При рассмотрении невооруженным глазом паразит имеет вид булавочной головки белого цвета. После оплодотворения, которое происходит на поверхности кожи, самец погибает, а самка внедряется в поверхностные слои эпидермиса, прокладывая в них ходы.

Заболевание несколько чаще встречается в осенне-зимний период, хотя больных регистрируют в течение всего года. Инкубационный период длится от 7-10 дней до 1 месяца и дольше. Заражение происходит при непосредственном контакте с больным, при пользовании его постельным или нательным бельем, нахождении в одной постели.

Клинические проявления

На месте проникновения клеща в кожу появляется маленький пузырек. Однако главным симптомом чесотки является сильный зуд, особенно резкий вечером и ночью, когда больной ложится в постель. Кроме характерного зуда, который часто является и первым признаком заболевания, отмечают появление парных и рассеянных точечных узелково-пузырьковых высыпаний, чесоточных ходов (штрихообразные пунктирные линии сероватого цвета), ссадин от расчесов кожи. Излюбленной локализацией чесотки являются межпальцевые складки кистей, боковые поверхности пальцев рук, сгибательная поверхность лучезапястных суставов, разгибательная поверхность предплечий, локтевого сустава, переднебоковые поверхности туловища, область передних стенок подмышечных впадин, молочных желез (окружность соска), живота, особенно в области пупочного кольца, ягодиц, бедра, голеней.

У маленьких детей отмечают несколько иную локализацию чесотки: она поражает внутренние края стоп, подошвы, ладони, ягодицы, лицо и кожу головы.

В последнее время чаще стали наблюдаться стертые формы чесотки (*scabies discreta*), при которых отсутствуют характерные высыпания (в частности, чесоточные ходы), но имеется сильный зуд. Эта форма чесотки наблюдается у чистоплотных людей или при неправильном лечении. При тщательном осмотре больных и в этих случаях удается обнаружить единичные, парно расположенные папуловезикулы, узелки, мельчайшие пузырьки, уртикоподобные элементы.

В целях профилактики необходимо:

- использовать только личные бельевые принадлежности, а также персональную одежду, полотенце, обувь;
- каждый день принимать душ с использованием натуральных средств по уходу; раз в неделю менять постельное белье, и каждый день – нательное;

- использовать для стирки всех личных вещей горячую воду; после стирки подвергать все вещи термической обработке путем тщательной глажки;
- регулярно стричь ногти, ведь под ними скапливается большое количество бактерий, приводящих к кожным патологиям;
- не пользоваться чужими вещами, особенно игрушками, перчатками, мочалками, полотенцами;
- после каждого посещения уборной, прогулки и взаимодействия с животными – обязательно мыть руки с мылом; регулярно осуществлять влажную уборку в доме;
- осторожно относиться ко всем правилам гигиены, находясь в банях, бассейнах, саунах, салонах.

Лечение чесотки направлено на уничтожение возбудителя, находящегося в коже человека с помощью противочесоточных препаратов - "СПРЕГАЛЬ", "БЕНЗИЛБЕНЗОАТ", "СЕРНАЯ МАЗЬ", "МЕДИФОКС" и др.

Как предупредить распространение чесотки:

- изолируйте больного;
- проведите обязательную профилактическую обработку каждого члена семьи противочесоточным препаратом (больного и членов его семьи следует обработать одновременно);
- проведите дезинсекцию всех вещей инсектицидным (противопаразитарным) средством, например "А-ПАР";
- ежедневно меняйте и обрабатывайте инсектицидом предметы личной гигиены пациента до полного его выздоровления;
- не садитесь на постель больного, не дотрагивайтесь до его белья;
- тщательно мойте руки после каждого контакта с больным;
- проведите дезинсекцию мест общего пользования инсектицидным (противопаразитарным) средством.