

Автор: М. Устинова, заведующий КВД



Вот и наступила осень, а вместе с ней окончилась пора отпусков и летних каникул. Все вернулись в город с мест отдыха, студенты заселились в общежития. И именно в этот период специалисты учреждений здравоохранения отмечают рост выявления заразных кожных заболеваний.

Все кожные болезни можно условно делить на заразные и незаразные. К заразным кожным заболеваниям относятся распространенные паразитарные и грибковые заболевания: чесотка, педикулез, микозы (грибковые заболевания кожи).

Микроспория

Микроспория – это наиболее распространенное заразное заболевание кожи человека и животных. Она получила свое название от малой величины спор, которые образуют ее возбудители. Возбудителями микроспории являются грибы – дерматофиты (дословно – растущий на коже) рода *Microsporum*, которые располагаются в поверхностных слоях кожи и волосах. Возбудители микроспории могут сохранять жизнеспособность до 10 лет во внешней среде. Они очень живучи, хорошо переносят жару и мороз, но погибают под воздействием дезинфицирующих веществ и при кипячении в мыльных растворах.

Грибы, вызывающие микроспорию, распространены среди бродячих животных: кошек, реже собак, болеют и домашние коты, собаки и такие животные как хомяки, морские свинки и др. Но чаще всего основным источником заражения являются бродячие кошки. Они, бегая по улицам, с одного двора в другой заражаются друг от друга.

Заражение происходит:

- при контакте с больным животным (в редких случаях с больным человеком),
- через инфицированные ими предметы обихода: личные вещи, постельное белье, банные принадлежности, ковры, мягкую мебель, подстилки для животных, детские коляски, оставленные на лестничной клетке, и другие предметы,
- объекты внешней среды: пыль на лестничных площадках, подвалах жилых домов и мусоросборников, песок на детских площадках и др.,
- парикмахерские приборы: расчески, машинки для стрижки волос, пеньюары, кисти для бритья.

Инкубационный период от 5-7 дней до 5-6 недель.

У больных животных заметны участки выпадения шерсти (плешинки) в виде округлых или овальных пятен чаще всего в области головы (на морде, внутренней поверхности уха), шее, конечностей. Эти участки представляют собой очаги облысения с редкими обломанными шерстинками, покрытыми чешуйками и корочками. Сливаясь, они могут охватывать большую поверхность тела животного, теряя свои первоначальные формы. Иногда животное может выглядеть здоровым, но быть носителем микроспории.

У человека может поражаться гладкая кожа и волосистая часть головы. При поражении гладкой кожи, появляются очаги круглой или овальной формы розовато - красного цвета. Поверхность их покрыта чешуйками, пузырьками и тонкими корочками по периферии. Размеры их обычно не превышают 1 – 2 см в диаметре. Количество их бывает разным от одного до множества. Иногда очаги сливаются. На волосистой части головы обычно развиваются единичные очаги поражения круглой или овальной формы. Пораженные волосы обламываются и выступают над уровнем кожи на 4 – 8 мм, в основании покрыты беловатыми чешуйками.

При грибковых заболеваниях очень важно своевременное обращение к врачу-дерматологу. Ни в коем случае нельзя заниматься самолечением, вы рискуете не только «смазать» картину заболевания, но и продлить время лечения.

Чтобы предупредить заражение микроспорией **необходимо строго соблюдать правила:**

- не разрешайте детям играть с бездомными животными, подбирать их и нести в дом;
- не пускайте на детские площадки животных;
- при выгуливании домашних животных не допускайте их контакта с бездомными животными;
- держите домашних животных в специально отведенных местах, не берите их в постель, регулярно проверяйте животных у ветеринара;
- не выбрасывайте заболевших животных на улицу, доставьте их в ветлечебницу;
- приобретая животных, обязательно проверьте их у ветеринара;
- соблюдайте правила личной гигиены — тщательно мойте руки с мылом после контакта с животными,
- не пользуйтесь чужими головными уборами, одеждой, расческами, полотенцами.

Помните, что самое главное в профилактике всех заболеваний является соблюдение правил личной гигиены.

Чесотка

Чесотка — одно из часто встречающихся заразных паразитарных заболеваний кожи, вызываемое микроскопическим чесоточным клещом *Sarcoptes scabiei*.

Чесотка стала известна более 4000 лет назад

Заражение обычно происходит при тесном телесном контакте, как правило, при совместном пребывании с больным в постели в ночное время. Днем клещи находятся в состоянии покоя, а вечером и ночью становятся активными (самка прогрызает ходы и откладывает яйца, молодые взрослые клещи выходят на поверхность кожи, где происходит их спаривание, а личинки выходят наружу и рассеиваются по ее поверхности, чтобы потом опять внедриться внутрь).

Чесоткой можно заразиться также и через нательное, постельное белье, одежду. Наибольшее распространение чесотка приобретает при скученности людей, нарушении норм общественной и личной гигиены (редкая смена белья, нерегулярное мытье, пользование одним полотенцем, мочалкой и др.).

Длительность инкубационного периода (период от заражения до появления первых признаков заболевания) составляет в среднем до 2 недель.

Основным симптомом заболевания является:

- кожный зуд, усиливающийся в ночное время;
- появление чесоточных ходов на кистях, запястьях, локтях, стопах, молочных железах женщин, половых органах мужчин;
- появление узелковых и пузырьковых высыпаний, расчесов, кровянистых корочек на туловище (живот, ягодицы, грудная клетка), передне-боковой поверхности бедер.

Характерной особенностью заболевания у взрослых является отсутствие проявлений заболевания на коже лица, шеи, подошв, межлопаточной области и подмышечных ямок, у детей чесоточные элементы могут располагаться повсюду.

При появлении вышеперечисленных симптомов у Вас или членов Вашей семьи необходимо обязательно обратиться к врачу-дерматологу. Не надо заниматься самолечением, это приведет к стертости клинической картины заболевания и затруднит постановку правильного диагноза. Более того, неправильное лечение приводит к затяжному характеру течения болезни, нарушает общее состояние здоровья больного, и самое главное, к заражению близких людей. Своевременное квалифицированное лечение и выполнение рекомендаций врача приводит к полному выздоровлению.

Для профилактики повторного заражения чесоткой очень важно, чтобы лечение, которое получает больной, было адекватным и полноценным. При попытках самолечения чесотки часто бывает так, что внешние признаки заболевания устраняются, а клещи остаются в коже больного и продолжают размножаться и заражать других людей. Поэтому обращение за профессиональной медицинской помощью необходимо не только для того, чтобы избавиться от неприятного заболевания самому, но и для того, чтобы оградить от чесотки своих родных и близких.

Большое значение для профилактики чесотки имеет соблюдение правил личной гигиены: своевременное мытье, опрятность и другие навыки чистоплотности

Предупреждение чесотки

Прежде всего, нужно строго соблюдать правила личной гигиены. Регулярно, мыться со сменой постельного и нательного белья.

Содержать в чистоте руки и ноги, не пользоваться чужими полотенцами, мочалкой, одеждой, перчатками, а детям-игрушками.

Соблюдать чистоту в жилых помещениях, банях. душевых.

Больной чесоткой должен быть изолирован от окружающих, избегать контакта с членами семьи. При самолечении заболевание может возобновиться. Во избежание повторения болезни необходимо не только лечиться самому, но и подвергать дезинфекции все вещи, бывшие в употреблении больного.

Постельные принадлежности проветривать в течении 7 дней (матрац, одеяло, подушки), а затем выколотить. Постельное и нательное белье больного кипятиться и тщательно проглаживается утюгом.

Больным чесоткой до их полного выздоровления запрещается посещения бань, а детям –яслей и школ. Средства и методы лечения дают 100% выздоровление.

Педикулез

Это заразное паразитарное заболевание, вызываемое вшами. Различают три вида вшей:

головную, платяную и лобковую. Заражение чаще всего происходит при тесном бытовом контакте или использовании вещей больного.

При укусе вшей возникает сильный зуд, что, в свою очередь, приводит к появлению множественных линейных расчесов, которые могут осложняться вторичной инфекцией. При лобковом педикулезе характерно наличие на местах укусов сыпи с красновато-синеватым оттенком.

Лечение педикулеза и чесотки у каждого конкретного больного должно осуществляться одновременно с противоэпидемическими мероприятиями (дезинсекция головных уборов, одежды, постельных принадлежностей и помещения и др.)

Рекомендации для родителей с целью предупреждения данного заболевания:

1. Попросите ребенка не меняться личными вещами с другими детьми на улице, в детском саду, школе.
2. Для уменьшения контакта с предметами и другими людьми избегайте находиться с распущенными волосами.
3. Используйте в бассейне резиновую шапочку.
4. В случае заражения вшами кем-то из членов семьи, необходимо незамедлительно обратиться за медицинской помощью, для назначения адекватного лечения

Проверьте сухие волосы на наличие вшей и гнид:

1. Расчешите сухие волосы при хорошем освещении и тщательно, очень внимательно проверяйте прядь за прядью. Помните, вши почти прозрачны и быстро передвигаются, поэтому обнаружить их довольно сложно. Гнид отыскать легче: они неподвижны и крепко прикреплены к корням волос.
2. Особенно тщательно проверяйте волосы за ушами и на затылке, так как именно в этих местах особенно часто встречаются вши и гниды.
3. После каждого прочесывания протрите гребень белой салфеткой. В случае заражения, на ней хорошо будут видны паразиты.

Чтобы избежать педикулеза:

мыть волосы и тело мылом, шампунем и менять нательное и постельное белье не реже 1 раза в неделю;

стричь и ежедневно расчесывать волосы;

регулярно убирать помещения и предметы обстановки и содержать их в чистоте,

Родителям необходимо прививать детям гигиенические навыки, периодически проверять чистоту волос, обращая внимание на наличие мелких насекомых и их яиц, контролировать соблюдение личной гигиены всеми членами семьи.