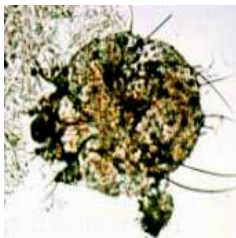


Первая реакция человека, когда он узнает, что заболел чесоткой, как правило, удивление. Тем более что такому диагнозу нередко предшествует множество других, ошибочных: аллергический дерматит, пиодермия, кожный зуд, крапивница.

Чесотка обычно ассоциируется с нечистоплотностью, неустроенным бытом, стихийными бедствиями. В действительности, это заболевание может поражать людей, живущих в самых благополучных бытовых условиях.

Мировая практика показывает, что для заболеваемости чесоткой характерны подъемы и спады. Больше всего случаев заболевания чесоткой регистрируется в период с сентября по июнь. Среди заболевших чаще всего отмечается возраст от 15 лет и старше.

КАК ПРОИСХОДИТ заражение чесоткой?



Вызывает заболевание чесоточный клещ.

Источником заражения является больной человек.

Для того чтобы клещ «перешел» к здоровому человеку и возникло заболевание, необходим

как минимум контакт «кожа к коже». Поэтому **главные очаги распространения чесотки формируются в условиях тесного семейного круга, супружеского ложа, а также между половыми партнерами.**

Другой возможный путь передачи чесотки - опосредованный: **через постельное белье, одежду, полотенца, мочалки, перчатки, которые после того, как ими пользовался больной, в течение определенного промежутка времени (до 7 дней) сохраняют на себе живых паразитов.**

Вещи больного, не прошедшие хотя бы процесс обыкновенной стирки, при использовании их здоровым человеком становятся источником заражения.

В организованных детских учреждениях предметом заражения могут быть общие шкафчики для одежды, постель, мягкие игрушки, спортивный инвентарь и др.

Перенесенная чесотка не оставляет иммунитета, иными словами, человек, перенесший чесотку, не застрахован от ее повторного заражения.

КАК РАСПОЗНАТЬ заболевание?

Спустя некоторое время после контакта с возбудителем (обычно от нескольких дней до двух недель), именуемое инкубационным периодом, **появляются**

первые признаки заболевания - зуд кожи и высыпания на ней.

Зуд больные испытывают в основном вечером и ночью. Это связано с «биологическими часами» клеща, которые устроены так, что его активность (передвижение в коже, откладывание личинок) приходится на ночное время.

Высыпания появляются в виде парнорасположенных мелких узелков, пузырьков, кровянистых корочек на характерных для чесотки местах: в межпальцевых складках кистей, на сгибательной поверхности



лучезапястных суставов, в области локтевых суставов, на переднебоковой поверхности живота по ходу пояса, на ягодицах, молочных железах у женщин и половом члене у мужчин.

Чесоточных высыпаний никогда не бывает на голове, лице и шее. У маленьких детей при чесотке сыпь очень часто появляется на ладонях и подошвах, на коже головы и лица, чего не бывает у взрослых.



Перечисленные места локализации настолько типичны, что появление зудящих высыпаний на некоторых из них уже должно настораживать.

Если своевременно не обратиться к врачу, заболевание может осложниться экзематизацией с ярко выраженным воспалением, гнойниками и гнойными корочками, появлением очагов мокнутия, усилением зуда днем и ночью, повышением температуры и др.

Знайте!

Ликвидировать очаг чесотки и остановить ее распространение можно лишь при одновременном лечении больного и членов его семьи, профилактической обработке всего, с чем вступал в контакт больной человек, а также при соблюдении мер предосторожности здоровыми людьми.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ в очаге чесотки

■ Больной чесоткой должен быть изолирован в отдельном помещении. У него должна быть отдельная кровать, постельные принадлежности и предметы личной гигиены (мочалка, полотенце и т. п.).

■ Все вещи, бывшие в употреблении у больного, подвергаются дезинфекции. Одежда, подушки, матрацы, обувь должны пройти обработку в дезинфекционной камере.

■ Обеззараживание полотенец, нательного и постельного белья производится путем кипячения в 2% растворе соды (2 столовые ложки соды на 1,5 литра воды) или с использованием любого стирального порошка в течение 10 минут с момента закипания. Возможна стирка в машине-автомате при максимальной температуре.

■ Верхнюю одежду (платья, костюмы, джемпера, брюки и т. п.) проглаживают с обеих сторон горячим утюгом, обращая внимание на карманы и швы.

■ Часть вещей может быть обеззаражена путем вывешивания их на открытом воздухе в течение 7 дней. Для обеззараживания некоторых вещей (мягкие игрушки, верхняя одежда, обувь) можно пользоваться временным исключением их из употребления на 7 дней, помещая в отдельный полиэтиленовый пакет.

■ В комнате больного ежедневно проводится влажная уборка 1-2% мыльно-содовым раствором, включая мытье пола, протирание предметов обстановки, с которыми постоянно контактирует больной. Уборочный материал после использования погружают в 1-2% мыльно-содовый раствор (1 столовая ложка соды, 1 ст. ложка мыла на 1,5 литра воды), руки тщательно моют с мылом.

О чесотке необходимо знать!

Владея такой информацией,
Вы можете дать полезный совет
своим друзьям и близким.

Во избежание заражения:

- ↪ Не пользуйтесь чужой одеждой, перчатками, обувью, постелью, полотенцем, мочалкой.
- ↪ Не вступайте в случайные половые связи.
- ↪ Вернувшись домой после посещения общественных мест, поездки в транспорте и др., обязательно вымойте руки с мылом.

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ЧЕСОТКОЙ НЕ ЗАНИМАЙТЕСЬ САМОЛЕЧЕНИЕМ.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ДИАГНОСТИКА
И ЛЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНЫ ТОЛЬКО В
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМ МЕДИЦИНСКОМ
УЧРЕЖДЕНИИ - ОБЛАСТНОМ КОЖНО-
ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОМ ДИСПАНСЕРЕ ИЛИ
КОЖВЕНКАБИНЕТАХ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ГОРОДСКИХ
И РАЙОННЫХ ПОЛИКЛИНИК.

Телефон для справок в г. Бресте:
8 (0162) 97-71-50

Автор: А. Крукович
Редактор: Г. Колесникова

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ГУ «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии
и общественного здоровья»

УЗ «Брестский областной кожно-венерологический
диспансер»

ЧЕСОТКА



**Полезная
информация**