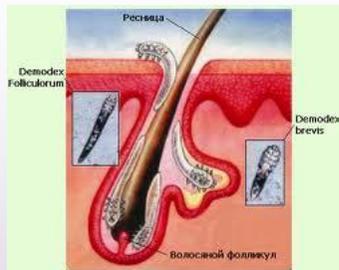


В общественном транспорте, в магазинах, на улицах нередко можно встретить людей с множественными розово-красными высыпаниями на лбу, вокруг рта или носа, с бугристым, словно застывшим лицом. Это стадии развития одной и той же болезни - демодекоза, который вызывается микроскопическим кожным клещом.

Демодекоз относится к числу распространенных хронических болезней кожи. По частоте это заболевание занимает седьмое место среди кожных болезней.

Болеют люди в возрасте от 17-20 лет до 70 лет и старше, чаще женщины. Соотношение болеющих женщин и мужчин приблизительно 4:1. Для демодекоза характерно многолетнее течение с склонностью к рецидивам в весенне-летний период.

## ЧТО ИЗВЕСТНО о возбудителе?



**Демодекоз - заболевание кожи и глаз, вызванное клещами рода Demodex.**

С латинского «демодекс» - червь (на червя демодекс действительно

похож), demos – сало, dex – «червь». Demodex был впервые найден в 1841 году в ушной сере человека, в 1842 году - в волосных фолликулах. Выделяют две формы клещей: Demodex folliculorum longus и brevis. Первые обитают в фолликулах волос, вторые - в сальных железах. Заболевание может быть вызвано как одним из этих видов, так и обоими одновременно.

## КАК ПРОИСХОДИТ заражение?

Заражение людей происходит либо прямым путем - при телесном контакте, либо опосредовано - через постельное и нательное белье, полотенца, предметы домашнего обихода. Не исключается заражение от домашних животных.

## ЧТО ДАЕТ ТОЛЧОК развитию демодекоза?

На сегодняшний день у ученых нет единого мнения о *болезнетворности* клещей рода Demodex. По данным разных авторов, носителями клещей является 55-100% населения, при этом каких-либо проявлений заболевания у них нет.

Можно сказать, что Demodex является постоянным представителем микрофлоры кожи человека и считается условно-патогенным паразитом.

Действительно, паразитирование небольшого количества клещей может протекать бессимптомно. Однако снижение показателей местного иммунитета, нарушение функции сальных желез и изменение качественного состава кожного сала у пациентов с желудочно-кишечными, нейроэндокринными, иммунными нарушениями, а также наличие очагов хронической инфекции способствуют увеличению количества и активности клещей, а также развитию повышенной чувствительности организма к клещам и продуктам их жизнедеятельности.

Благоприятными условиями для размножения клещей является исключение мыла при умывании лица, а также излишне частое применение косметических кремов.

## КАК ДОКАЗАТЬ, что виноват клещ?

Увидеть клещей невооруженным глазом не представляется возможным. Лабораторная диагностика демодекоза основана на выявлении клещей в материале соскобов с кожи. Для диагностики демодекоза век используются эпилированные ресницы.

Накануне лабораторного исследования пациент не должен пользоваться парфюмерными и лекарственными мазями, кремами, не должен умываться.

## ПО КАКИМ ПРИЗНАКАМ можно заподозрить заболевание?



Демодекоз кожи характеризуется высыпанием папул (узелков), пустул (гнойничков), очаговым покраснением кожи лба, щек, носогубных складок, подбородка, шеи.

Больные жалуются

на зуд кожи в области носогубного треугольника, крыльев носа, за ушами и в наружном слуховом проходе, чувство жжения и «ползания мурашек».

При демодекозе глаз больных беспокоят зуд ресничного края век, бровей, тяжесть век и отделяемое в углах глаз по утрам.

**Важная деталь.** Глазной демодекоз может протекать как изолированно, так и в сочетании с демодекозом кожи лица и других участков кожи.

Симптомы демодекоза очень схожи с симптомами угревой болезни, розацеа (болезнью, проявляющейся устойчивым покраснением кожи)

и периорального дерматита. Частое сочетание розацеа и демодекоза является своего рода отражением патологии внутренних органов и влияния других многочисленных факторов на течение заболеваний.

При розацеа и периоральном дерматите клещи рода *Demodex* обнаруживаются значительно чаще и в больших количествах, чем на здоровой коже. Клещи являются переносчиками микробов и вирусов в более глубокие слои кожи и вызывают в очагах поражения формирование демодексогранулем (узловатых образований), что иногда приводит к значительному обезображиванию лица.



## ЛЕЧЕНИЕ ДЕМОДИКОЗА

Лечение демодекоза должно быть комплексным, направленным не только на уничтожение клещей рода *Demodex*, но и на снижение воспалительной реакции кожи и лечение сопутствующей патологии.

Проводится общее и местное лечение.

Лечение демодекоза глаз следует проводить под наблюдением врача-офтальмолога.

**Во время лечения должны предприниматься определенные санитарно-гигиенические меры, соблюдаться режим питания и ухода за кожей:**

- очень важно предохранить себя от повторного заражения (самозаражения) клещами, для чего необходимо использовать разовые бумажные полотенца (салфетки) после умывания;

- умываться следует ежедневно с мылом (антибактериальным, дегтярным);
- предметы личного пользования, соприкасающиеся с лицом и телом (наволочки, полотенца, салфетки, носовые платки, шапки, постельное белье и пр.), требуют ежедневной смены или стирки при температуре не ниже 70° С;
- перьевые подушки нужно заменить на синтетические, чтобы иметь возможность их стирать;
- следует регулярно проводить санитарную обработку оправы очков (мыть ежедневно теплой водой с мылом), а бритвенные принадлежности - обрабатывать спиртом;
- больной демодекозом и члены его семьи должны иметь отдельные постельные принадлежности и предметы личной гигиены;
- не рекомендуются в питании острые, соленые, маринованные, копченые, жирные блюда, алкоголь, кофе, крепкий чай, горячие блюда и напитки, приправы, вызывающие приливы крови к лицу;**
- исключаются такие сосудорасширяющие процедуры как баня, сауна, бассейн, солярий, длительное нахождение на солнце;
- в период лечения нельзя пользоваться косметикой или нужно ограничить ее применение.

**Ликвидировать бывшую в употреблении до лечения контактную косметику и подручные средства к ней (щеточки и пр.). Она может быть заражена яйцами клещей рода *Demodex*.**

**Для успешного лечения демодекоза необходимо строго выполнять все рекомендации врача, соблюдать режим питания и ухода за кожей.**

Автор: А. Крукович

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
УЗ «Брестский областной кожно-венерологический диспансер»

# ДЕМОДИКОЗ



## Клещевое поражение КОЖИ И ГЛАЗ