

О чесотке и мерах профилактики

Человек, который никогда не сталкивался с чесоткой, может не признать факт наличия у себя этого заболевания. У многих чесотка ассоциируется с людьми, ведущими нечистоплотный и асоциальный образ жизни. Однако подхватить чесотку можно где угодно. Например, с чужой постели или с чужого полотенца.

Чесотка - сильным зудом (особенно по ночам) и поражениями кожи, вызванными образованием ходов это заразное заболевание, возникающее при занесении в кожу чесоточного клеща и сопровождающееся возбудителем.

Чесоточный клещ имеет овальную форму, размерами 0,2-0,4 мм в длину и 0,14-0,35 мм в ширину. Личинки и самцы обитают на поверхности кожи. Самка, пробуравив роговой слой кожи, делает параллельно поверхности ход и откладывает яйца. Личинки клещей выходят на поверхность кожи, где и превращаются в чесоточного зудня. Полный цикл развития занимает около 2 недель, личинки в яйце пребывают до 3 суток.

Заражение чесоткой происходит вследствие контакта с больным через его постельное или нательное бельё, мочалки, полотенце, а также при половых связях. В редких случаях чесотка может передаваться через рукопожатия; дети могут заражаться и через игрушки.



Для заболевания характерны резкий зуд, который усиливается вечером и ночью, высыпание на коже в виде мелких пузырьков, быстро расчесываемых больным, с образованием точечных кровянистых корочек или линейных расчесов.

Характерный признак - чесоточные ходы. На месте внедрения самки клеща возникает пузырек с прозрачным содержимым размером не более просыаного зерна, в котором находится самка. Чесоточные ходы обнаруживаются чаще всего на кистях, особенно на боковых поверхностях пальцев и в межпальцевых складках, на передней области запястья. Реже чесоточные ходы наблюдаются на животе, ягодицах, на внутренних поверхностях рук и ног. У взрослых кожа лица, шеи, межлопаточной области, подмышечных ямок, ладоней, подошв не поражается. У детей чесоточные элементы могут располагаться на ладонях, подошвах, лице.

Чесотка сама никогда не проходит, а потому требует лечения специальными наружными средствами.

Существует множество весьма эффективных средств, которые применяются всего 1-2 раза в зависимости от степени заражения и используемого препарата.

Для ликвидации очага заболевания обязательным является стационарное или амбулаторное лечение больных чесоткой, при необходимости профилактическое лечение контактных, а также проведение в очаге дезинфекционных мероприятий.

В комнате больного чесоткой ежедневно проводят влажную уборку помещения 1-2-процентным мыльно-содовым раствором, включая мытье пола, протирание предметов обстановки.

Постельные принадлежности, полотенца, нательное бельё кипятят в 1-2-процентном растворе соды или любого моющего средства в течение 10 минут после закипания. Верхняя одежда тщательно проглаживается с двух сторон. Одежду, которую нельзя стирать при температуре выше 55 градусов, тщательно вытряхивают и обильно орошают дезинфицирующим раствором.

Своевременно проведенные лечебные, дезинфекционные мероприятия позволят в кратчайшие сроки ликвидировать очаг чесотки и предотвратить дальнейшее распространение заболевания.

Житковичский районный центр гигиены и эпидемиологии