

Чесотка

Чесотка - инфекционное паразитарное заболевание кожи, которое вызывается чесоточным клещом и сопровождается ночным зудом кожных покровов, расчесами, парными папуло-везикулами и чесоточными ходами. В связи с тем, что заражение в большом числе случаев происходит при половом контакте, чесотка входит в группу **ЗППП**.

Заражение чесоткой также происходит бытовым путем - через одежду и постельное белье, рукопожатие, предметы. Главной жалобой при чесотке является ночной кожный зуд.

Возбудитель чесотки имеет небольшие размеры и практически не виден невооруженным глазом. Длина самки чесоточного клеща составляет 200-400 мк. Живет она около 1 мес. Самки проделывают ходы под роговым слоем эпидермиса, откладывая там по 2-3 яйца в сутки. Из яиц вылупляются личинки. В течение 10-14 дней личинки, пройдя несколько стадий, превращаются во взрослые особи.



Чесотка - симптомы

Чесотка проявляется следующими клиническими признаками:

- зуд, усиливающийся в вечернее и ночное время суток;
- полиморфизм (папулы и пузырьки, покрытые геморрагическими корочками, эскориации, везикулы, эрозии);
- излюбленные места (межпальцевые складки кистей, область лучезапястных и локтевых суставов, область живота, боковые поверхности туловища, пояснично-крестцовая область, ягодицы, бедра, молочные железы у женщин, половые органы мужчин);
- наличие чесоточных ходов.

Кроме милиарных папул, на половых органах часто встречаются чесоточная эктима, лентиккулярные воспалительные папулы.

Чесотка - осложнения

Наиболее распространенными осложнениями чесотки являются пиодермия и [дерматит](#), реже наблюдаются экзема и крапивница.



Чесотка - диагностика

Диагностика чесотки основана на клинической картине (см. выше). Основным диагностическим признаком чесотки, отличающим ее от других зудящих дерматозов, является чесоточный ход. Дифференциальный диагноз чесотки на половых органах проводят с сифилисом, другими заболеваниями передаваемыми половым путем (ЗППП), сопровождающимися эрозивно-язвенными и папулезными высыпаниями на половых органах.

Чесотка- лечение

Лечение больных чесоткой направлено на уничтожение возбудителя с помощью акарицидных препаратов: бензилбензоат, серная мазь, спрегаль и т.д. При лечении чесотки нательное и постельное белье нужно прокипятить и прогладить с двух сторон.

Зуд может сохраняться несколько недель после полноценного лечения чесотки, что является побочным действием препаратов или подтверждает аллергическую природу зуда. После излечения чесотки иногда на местах сыпи встречается доброкачественная лимфоплазия.

Чесотка - профилактика

Профилактика чесотки включает следующие мероприятия:

- обязательное стационарное или амбулаторное лечение больных;
- установление источника заболевания чесоткой;
- контроль излеченности чесотки;
- дезинфекция одежды, постельных принадлежностей больного чесоткой, очага инфекции.

Постельные принадлежности, полотенца, нательное белье обеззараживают в 1-2%-ном растворе соды или любого порошка в течении 10 минут после закипания. Верхняя одежда тщательно проглаживается с двух сторон. Одежду, которую нельзя стирать при температуре выше 55 градусов, дезинфицируют аэрозолью А-РАР. В комнате больного чесоткой ежедневно проводят влажную уборку помещения 1-2%-ным мыльно-содовым раствором, включая мытье пола, протирание предметов обстановки. Так как чесотка, педикулез, контагиозный моллюск являются спутниками других заболеваний, передающихся половым путем ([сифилис](#), [гонорея](#), [хламидиоз](#)), необходимо, после излечения [сдать анализы](#) на инфекции, передаваемые половым путем (ИППП).