

ЧЕСОТКА

Выполняла : Абен Сымбат

Чесотка – это

паразитарное кожное заболевание, характеризующееся интенсивным ночным зудом, расчесами и образованием на коже чесоточных ходов.



Причины заболевания

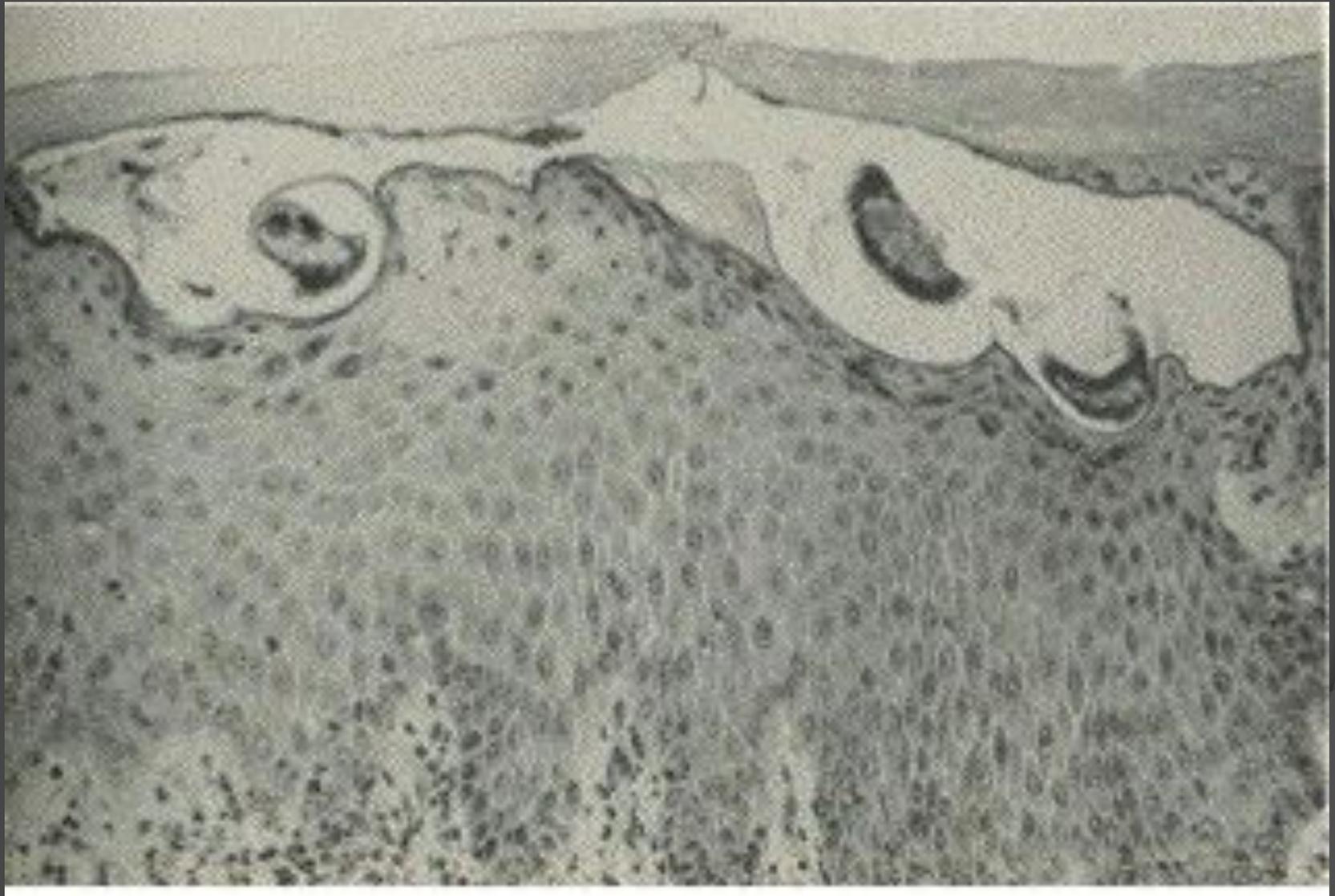
- Δ Самки чесоточного клеща *Sarcoptes scabiei hominis* (чесоточный зудень)
- Δ в длину 0.3-0.4 мм
- Δ живут около 1 месяца
- Δ проделывают ходы под роговым слоем эпидермиса, откладывая ежедневно по 2-3 яйца
- Δ через 2-3 недели из яиц образуются половозрелые особи
- Δ жизненный цикл: **внутрикожный** (большая часть жизни паразита) и **кратковременный накожный период (эктоп-разитизм)**.



в осенне-зимний период самки откладывают наибольшее количество яиц

Гистологическая картина

- чесоточный ход в роговом слое (как правило)
- слепой конец достигает росткового слоя эпидермиса или проникает в него (в р.с. происходит регенерация и рост эпидермиса; включает весь базальный слой и часть клеток шиповатого слоя)
- развивается отек
- затем – небольшой пузырек
- в дерме под чесоточным ходом – хроническая лимфоцитарная инфильтрация



Классификация

- типичная
- без чесоточных ходов
- норвежская чесотка
- чесотка "чистоплотных", или чесотка "инкогнито«
- осложненная чесотка
- скабиозная лимфоплазия кожи
- псевдосаркоптоз

- 1. Типичная чесотка, наиболее распространена. Для нее характерно наличие всех вышеперечисленных симптомов (зуд, чесоточные ходы и др.)
- 2. Чесотка без ходов. Отличие ее от типичной чесотки в том, что на коже нет чесоточных ходов, но зато имеются пузырьки до 2-3мм в диаметре. Чесотка без ходов развивается у людей, контактировавших с больным чесоткой, однако у них заражение произошло не взрослыми особями, а личинками, для развития которых необходимо время.
- 3. Чесотка «чистоплотных» похожа на типичную чесотку, однако развивается у людей, которые часто моются и удаляют с тела большую часть чесоточных клещей. Таким образом, у них чесотка протекает не так выражено как типичная.
- 4. Норвежская чесотка развивается у лиц с ослабленным иммунитетом (например, при СПИДе, туберкулезе), наркоманов, лиц с синдромом Дауна. Норвежская чесотка протекает очень тяжело, поражает все тело, включая голову, и является очень заразной.
- 5. Псевдочесотка (или псевдосаркоптоз) развивается у людей, заразившихся от животных. Чесоточный клещ животных не способен вызвать типичную для человека чесотку и проявляется лишь сильным зудом. Излечение происходит самостоятельно после прекращения контакта с больным животным.
- 6. Осложненная чесотка развивается при нелеченой типичной чесотке и является следствием присоединения инфекции. Места поражения становятся красными, болезненными, влажными и неприятно пахнут.

Клиническая картина

- инкубационный период 7-12 дней
- зуд (особенно в вечером и ночью)
- чесоточные ходы
- изолированные везикулы
- фолликулярные папулы
- зудящие лентикулярные папулы
- волдыри

Чесоточный ход

ЛИНИЯ

ФОРМА

прямая
изогнутая

ЦВЕТ

белая
грязно-серая

РАЗМЕР

от 1 мм
до неск. см

КОРОЧКИ

серозные
гнойные









Норвежская чесотка

```
graph LR; A[пузыри] --> B[«цепочка»]; B --> C[инфекция]; C --> D[пустулы];
```

пузыри

«цепочка»

инфекция

пустулы

Локализация

боковые поверхности пальцев рук

сгибательные поверхности суставов

наружные половые органы у мужчин

молочные железы у женщин

туловище

Диагностика

Таблица 1. Критерии диагностики чесотки

Клинические критерии диагностики чесотки	Эпидемиологические критерии диагностики чесотки
Зуд, усиливающийся в вечернее и ночное время	Наличие зудящего дерматоза у одного или нескольких членов семьи
Наличие типичных чесоточных ходов и их реактивных вариантов, изолированных везикул, фолликулярных папул, зудящих лентикулярных папул	Наличие зудящего дерматоза среди членов инвазионноконтрактного коллектива (общежитие, детский сад, интернат, детский дом, казарма и т.п.)
Типичная локализация высыпаний: чесоточные ходы на кистях, запястьях, стопах, локтях; фолликулярные папулы – на переднебоковой поверхности тела; невоспалительные везикулы – на кистях и стопах в непосредственной близости от ходов; лентикулярные папулы – половые органы мужчин, ягодицы, аксиллярная область, молочные железы у женщин	Возникновение заболевания после тесного телесного контакта в постели в вечернее и ночное время, в том числе полового
Наличие характерных для чесотки симптомов: Арди, Горчакова, Базена, Михаэлиса, Сезари	Последовательное появление новых больных в очаге
Преобладание стафилококкового импетиго на кистях, запястьях, стопах; эктим – на голених и ягодицах; остиофолликулитов и фурункулов на туловище и ягодицах. Отсутствие эффекта от лечения антигистаминными, десенсибилизирующими средствами внутрь, противовоспалительными, в том числе кортикостероидными мазями, наружно	Реализация непрямого пути заражения только при наличии нескольких больных в очаге или высоком паразитарном индексе у одного больного
Лабораторные критерии: обнаружение возбудителя чесотки одним из доступных методов	Лечебные критерии диагностики: исчезновение зуда после первой обработки и разрешение высыпаний к концу недели терапии <i>ex juvantibus</i>

Характерные симптомы

Арди

Сезари

Горчакова

Базена

Михаэлиса

1. симптом Арди — пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности;
2. симптом Горчакова — там же кровянистые корочки;
3. симптом Михаэлиса - кровянистые корочки и импетигиозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец;
4. симптом Сезари — обнаружение чесоточных ходов в виде легкого возвышения при их пальпации.

Осложнения чесотки

- расчесы
- пиодермией (фолликулиты, импетиго,эктимы, фурункулы,карбункулы, лимфангииты)
- эозинофилия
- лейкоцитоз
- повышенная СОЭ
- альбуминурия
- может осложняться микробной экземой (у женщин - в области сосков молочных желез, у мужчин - на внутренней поверхности бедер).

Лечение

Таблица 2. Эффективность основных противочесоточных средств

Препараты	Эффективность, %
Содержащие серу	95
Бензилбензоат	73–87
Линдан	60–80*
Кротамион	72–91
Тиобендазол	72–90
Эсдепаллетрин	80–91

* – в зависимости от процентного содержания действующего начала

Обработка

по методу Демьяновича

- раствор №1 (60% раствор тиосульфата натрия) -10 минут , повтор 10 минут
- раствор №2 (6% раствор хлористоводородной кислоты) на сухую кожу 20 минут
- смена белья после обработки
- ежедневно
- при нераспространенной чесотке
- в комбинировании с трехдневным втиранием серной мази
- Метод основан на акарицидном действии серы и сернистого ангидрида, выделяющихся при взаимодействии гипосульфита натрия и соляной кислоты.
- Недостатки: трудоемкость, низкая эффективность при применении в амбулаторных условиях, анемедикаментозные дерматиты



Чесоточный зудень благодарит
за внимание к нему 😊