



УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ  
ГУЗ ОТ «ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»

## ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

*«Профилактика заразных кожных  
заболеваний»  
(для населения)*



Липецк 2018

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный  
специалист дерматовенеролог  
управления здравоохранения  
Липецкой области

\_\_\_\_\_ Л. П. Сухова

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный специалист  
по профилактической медицине  
управления здравоохранения  
Липецкой области

\_\_\_\_\_ В. П. Кострова

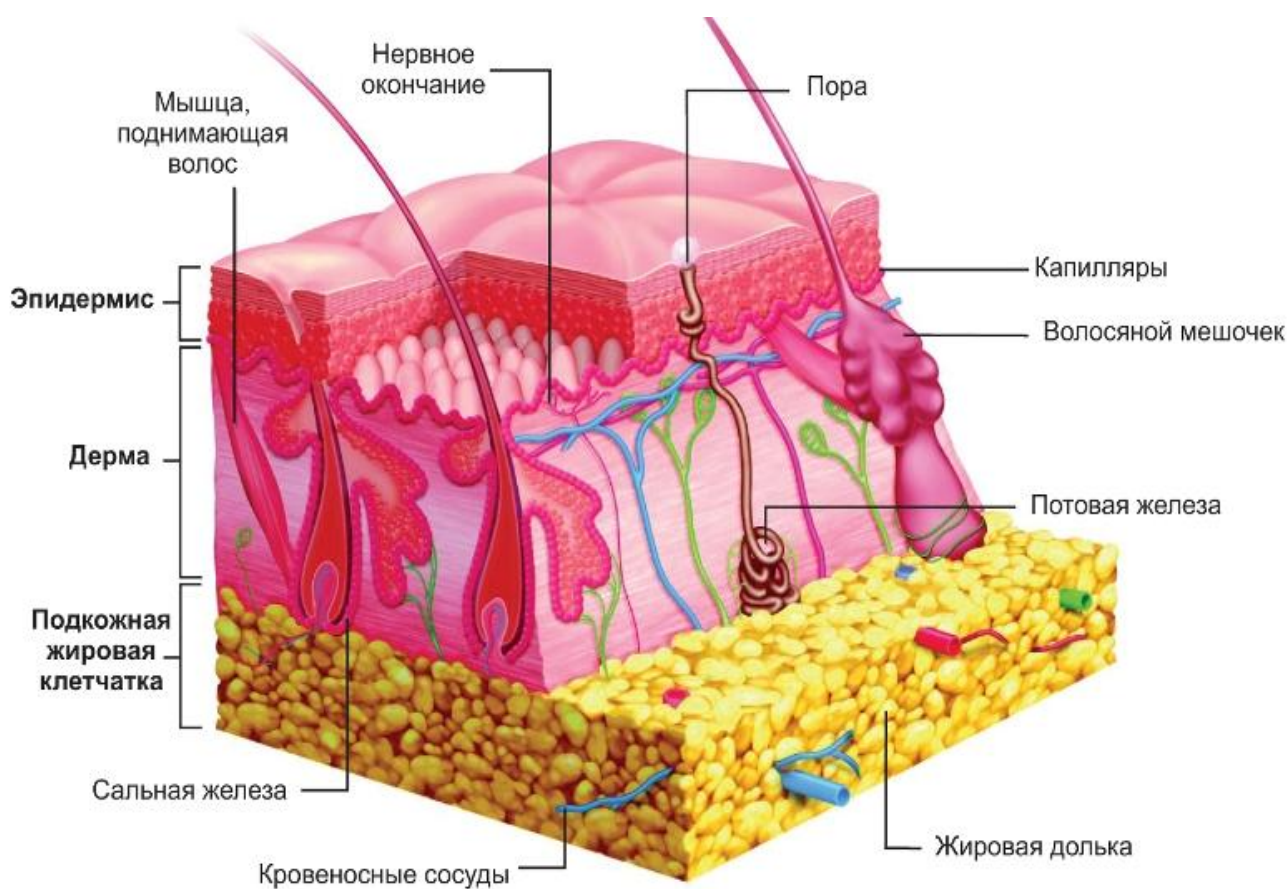
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

## Введение

Кожа – наружный покров тела, который надежно защищает все находящиеся под ней органы от механических повреждений, препятствует потере воды организмом, проникновению в него различных бактерий. Площадь поверхности кожи у человека составляет в среднем 1,5 – 2м<sup>2</sup>. Толщина кожи варьирует от 0,5 до 5мм. На поверхности кожи можно обнаружить своеобразный рисунок из треугольных и ромбических полей, ограниченных бороздками; особенно он отчетлив на ладонях, пальцах, подошвах ног. Он индивидуален для всех.



Кожа не только образует внешнюю оболочку тела человека – она является сложно и эффективно устроенным, а потому труднопроходимым барьером для многих агрессивных внешнесредовых факторов. Она многослойна, богата веществами и структурами, имеющими уникальные физико-химические свойства.



Кожа играет роль защитного покрытия, предохраняет организм от высыхания, а также выполняет ряд других функций. Снабженная многочисленными нервными окончаниями, она представляет собой важный орган чувств. В качестве органа выделения удаляет из организма воду, наряду с почками контролируя водный баланс. Посредством изменения интенсивности кровотока в коже и испарения пота с ее поверхности регулируется температура тела. В эпидермисе под действием солнечного света или искусственного ультрафиолетового излучения синтезируется витамин D.

Состояние кожи связано с состоянием всего организма, функциональной активностью его иммунной, эндокринной, нервной и др. систем. Появление кожных заболеваний связано с нарушением функций данных систем.



## Причины заболеваний кожи

Какие же причины заболеваний кожи встречаются чаще всего? В коже, так же как и во всех остальных органах, могут протекать различные патологические процессы. Заболевания кожи проявляются чаще всего как воспаления и доброкачественные и злокачественные новообразования. К основным факторам, вызывающим заболевания кожи относятся внешние причины, как физические и химические (солнечное излучение, тепло, холод и др.), так и биологические (паразиты, грибы, вирусы и бактерии). Также факторами, вызывающими заболевания кожи, являются реакции иммунной системы, наследственность и другие, до сегодняшнего дня неизвестные причины. Кожные заболевания характеризуются различными проявлениями, которые, разумеется, часто видны невооруженным глазом. Это могут быть различные пятна, прыщи, волдыри или чешуйки, корки, трещины, царапины и язвочки. Самыми частыми признаками кожных заболеваний являются зуд, покраснение, отек и боль.

Все кожные болезни можно условно делить на заразные и незаразные. К заразным кожным заболеваниям относятся распространенные паразитарные и грибковые заболевания: чесотка, педикулез, микозы (грибковые заболевания кожи).

Распространению заразных кожных заболеваний способствует миграция населения, увеличение контактов людей, скученность и большая плотность населения, некоторые социальные причины, недостаточная просвещенность людей о болезни, а также немаловажную роль играет самолечение и т.д. Даже чистоплотный человек может привезти насекомых из командировки, заражение может произойти в поезде, гостинице, а дети традиционно доставляют это «сокровище» из лагерей, туристических походов, летних дач. Родители со спокойной душой отправляют своих чад туда на лето, а потом собирают «урожай», нередко заражаются сами и бегут в аптеку в поисках спасительного средства.



## Чесотка

Чесотка – одно из часто встречающихся заразных паразитарных заболеваний кожи, вызываемое микроскопическим чесоточным клещом *Sarcoptes scabiei*. Единственным хозяином *Sarcoptes scabiei* является человек. Следует отметить, что чесоточные клещи животных (кошек, собак, свиней, лошадей и др.) в коже человека не приживаются и не могут быть причиной развития истинной чесотки у людей (поражения кожи животных клещами называют саркоптозом). После прекращения контакта с больным животным у человека наступает самоизлечение.



Чесотка стала известна более 4000 лет назад в древнем Вавилоне, Китае, Ассирии, Египте. В древнем Риме чесотку называли «скабиес», в древней Греции – «псора». В своих трудах Аристотель описывал находку чесоточных клещей, как «наличие мельчайших

животных в пузырьках с прозрачным содержимым». И, только, после создания оптического микроскопа была доказана роль чесоточных клещей в развитии заболевания.

Заражение обычно происходит при тесном телесном контакте, как правило, при совместном пребывании с больным в постели в ночное время. Днем клещи находятся в состоянии покоя, а вечером и ночью становятся активными (самка прогрызает ходы и откладывает яйца, молодые взрослые клещи выходят на поверхность кожи, где происходит их спаривание, а личинки выходят наружу и рассеиваются по ее поверхности, чтобы потом опять внедриться внутрь).

Чесоткой можно заразиться также и через нательное, постельное белье, одежду. Наибольшее распространение чесотка приобретает при скученности людей, нарушении норм общественной и личной гигиены (редкая смена белья, нерегулярное мытье, пользование одним полотенцем, мочалкой и др.).

### **Какова продолжительность инкубационного периода?**

У здорового человека после контакта с больным наступает инкубационный период, который длится от нескольких дней до 4—6 недель. Это зависит от количества клещей, попавших на кожу, и сезона года (в теплое время года инкубационный период короче, чем в холодное).

### **Каковы первые признаки заболевания?**

Первое время заболевшие могут ощущать по ночам на отдельных участках кожи только зуд. Но иногда на ней появляются быстро исчезающие волдыри или эритематозные пятна. Из-за сильного зуда и вызванной тем самым бессонницы у больных часто развиваются функциональные расстройства нервной системы. Это обычно бывает следствием образования зудящих чесоточных ходов, вызывающих линейные расчесы кожи, что служит типичным объективным симптомом заболевания.



### **Что представляет собой чесоточный ход?**



Чесоточный ход имеет вид тонкой (менее 0,5 мм в ширину), изогнутой, дугообразной или прямой сероватой либо белой линии, напоминающей поверхностную царапину. Вдоль него располагаются более темные точки (загрязнение кожи). Длина ходов около 3—10 мм, иногда больше. На одном из концов хода можно видеть воспалительный розово-красный узелок, пузырек или пустулку размером от булавочной головки до вишневой косточки. Пузырьки в процессе развития болезни засыхают в точечные, реже — более крупные кровянистые или сероватые корочки. Чем продолжительнее больной страдает чесоткой, тем больше линейных расчесов и кровянистых корок образуется на его теле.

### **Каковы наиболее типичные места локализации чесоточных ходов?**

Характерной особенностью заболевания у взрослых является отсутствие проявлений заболевания на коже лица, шеи, подошв, межлопаточной области и подмышечных ямок, у детей чесоточные элементы могут располагаться повсюду.

При появлении вышеперечисленных симптомов у Вас или членов Вашей семьи необходимо обязательно обратиться к врачу-дерматологу. Не надо заниматься самолечением, это приведет к стертости клинической картины заболевания и затруднит постановку правильного диагноза. Более того, неправильное лечение приводит к затяжному характеру течения болезни, нарушает общее состояние здоровья больного, и самое главное, к заражению близких людей. Своевременное квалифицированное лечение и выполнение рекомендаций

врача приводит к полному выздоровлению.

Для профилактики повторного заражения чесоткой очень важно, чтобы лечение, которое получает больной, было адекватным и полноценным. При попытках самолечения чесотки часто бывает так, что внешние признаки заболевания устраниваются, а клещи остаются в коже больного и продолжают размножаться и заражать других людей. Поэтому обращение за профессиональной медицинской помощью необходимо не только для того, чтобы избавиться от неприятного заболевания самому, но и для того, чтобы оградить от чесотки своих родных и близких.

### Профилактика чесотки:

- ◆ использовать личное нательное и постельное белье, одежду, полотенце;
- ◆ принимать душ ежедневно;
- ◆ менять нательное и постельное белье регулярно;
- ◆ стирать все личные вещи в горячей воде;
- ◆ гладить нательное и постельное белье, одежду горячим утюгом;
- ◆ не использовать чужие мочалки, перчатки, игрушки;
- ◆ стричь регулярно ногти;
- ◆ мыть руки как можно чаще;
- ◆ делать регулярно влажную уборку в доме;
- ◆ соблюдать меры гигиены в общественных банях и саунах.



## Микроспория

Все, и взрослые, и дети любят животных. Любовь к животным, особенно у детей естественна. Она вырабатывает у них доброту, сердечность, нежность, покровительство слабым. Самыми близкими к человеку являются кошки и собаки. Многие из них содержатся в квартирах. Много и бездомных, которых бегают от двора ко двору. И разве можно спокойно пройти мимо них, если они еще маленькие. Нередко дети, да и взрослые берут бездомных животных домой или просто играют с ними. Воспитывать в детях любовь к природе, ко всему живому священный долг каждого, однако, приобретая для ребенка или для самого себя животное нужно помнить, что вместе с другом в квартиру может проникнуть и возможность заражения микроспорией.

Микроспория – это наиболее распространенное заразное заболевание кожи человека и животных. Она получила свое название от малой величины спор, которые образуют ее возбудители.

Возбудителями микроспории являются грибы – дерматофиты (дословно – растущий на коже) рода *Microsporum*, которые располагаются в поверхностных слоях кожи и волосах. Возбудители микроспории могут сохранять жизнеспособность до 10 лет во внешней среде. Они очень живучи, хорошо переносят жару и мороз, но погибают под воздействием дезинфицирующих веществ и при кипячении в мыльных растворах.



Грибы, вызывающие микроспорию, распространены среди бродячих животных: кошек, реже собак, болеют и домашние коты, собаки и такие животные как хомяки, морские свинки и др. Но чаще всего основным источником заражения являются бродячие кошки. Они, бегая по улицам, с одного двора в другой заражаются друг от друга.



### Заражение происходит:

- ◆ при контакте с больным животным в редких случаях с больным человеком,
- ◆ через инфицированные ими предметы обихода: личные вещи, постельное белье, банные принадлежности, ковры, мягкую мебель, подстилки для животных, детские коляски, оставленные на лестничной клетке, где могут спать коты и другие предметы,
- ◆ объекты внешней среды: пыль на лестничных площадках, подвалах жилых домов и мусоросборников, песок на детских площадках и др.,
- ◆ парикмахерские приборы: расчески, машинки для стрижки волос, пеньюары, кисти для бритья.

### Инкубационный период

Микроспория имеет сезонный характер. Ее инкубационный период составляет от 5-7 дней до 5-6 недель и заканчивается появлением на коже красного и отечного пятна. В дальнейшем появляются новые элементы, имеющие типичную форму колец.

### Каковы признаки заболевания у животных?

У больных животных заметны участки выпадения шерсти (плешинки) в виде округлых или овальных пятен чаще всего в области головы (на морде, внутренней поверхности уха), шее, конечностей. Эти участки представляют собой очаги облысения с редкими обломанными шерстинками, покрытыми чешуйками и корочками. Сливаясь, они могут охватывать большую поверхность тела животного, теряя свои первоначальные формы. Иногда животное может выглядеть здоровым, но быть носителем микроспории.



### Каковы признаки заболевания у человека?

У человека может поражаться гладкая кожа и волосистая часть головы. При поражении гладкой кожи, появляются очаги круглой или овальной формы розовато-красного цвета. Поверхность их покрыта чешуйками, пузырьками и тонкими корочками по периферии. Размеры их обычно не превышают 1 – 2 см в диаметре. Количество их бывает разным от одного до множества. Иногда очаги сливаются. На волосистой части головы обычно развиваются единичные очаги поражения круглой или овальной формы. Пораженные волосы обламываются и выступают над уровнем кожи на 4 – 8 мм, в основании покрыты беловатыми чешуйками.



***При грибковых заболеваниях очень важно своевременное обращение к врачу – дерматологу. Ни в коем случае нельзя заниматься самолечением, вы рискуете не только «смазать» картину заболевания, но и продлить время лечения.***

### Чтобы предупредить заражение микроспорией необходимо строго соблюдать правила:

- ◆ не разрешайте детям играть с бродячими животными, подбирать их и нести в дом;
- ◆ не пускайте на детские площадки животных;
- ◆ при выгуливании домашних животных не допускайте их контакта с бродячими животными;
- ◆ держите домашних животных в специально отведенных местах, не берите их в постель, регулярно проверяйте животных у ветеринара;
- ◆ не выбрасывайте заболевших животных на улицу, доставьте их в ветлечебницу;

- ◆ приобретая животных, обязательно проверьте их у ветеринара;
- ◆ соблюдайте правила личной гигиены – тщательно мойте руки с мылом после контакта с животными,
- ◆ не пользуйтесь чужими головными уборами, одеждой, расческами, полотенцами.

## Педикулез

Это заразное паразитарное заболевание, вызываемое вшами. Различают три вида вшей: головную, платяную и лобковую. Заражение чаще всего происходит при тесном бытовом контакте или использовании вещей больного.

### Головной педикулез

Головной педикулез может быть у детей и взрослых. По статистике, чаще всего встречается в возрастной группе от 15 до 24 лет и у детей младше 14 лет. Виновница заболевания – головная вошь. Насекомое серого окраса с коротким туловищем 2-3 мм обитает только в волосах с круглым сечением: на голове, в бороде, на усах. После насыщения вошь становится красного, пурпурного цвета.



### **На заметку!**

*Размножаются паразиты очень быстро. Ежедневно самка откладывает до 5 яиц – гнид, которые она прикрепляет к волосу посредством клейкого вещества. Оболочка надежно защищает эмбрион, поэтому гниды практически не поддаются действию инсектицидов.*

В первые дни, когда вши на голове у ребенка или взрослого еще не расплодилось в достаточной степени, их присутствие остается незамеченным. Впоследствии наблюдаются следующие симптомы:

- ◆ появление сильного зуда;
- ◆ образование гнойничков, фурункулов на коже, вызванных инфицированием во время расчесывания;
- ◆ беспокойство, раздражительность;
- ◆ появление на волосах крошечных белых капсул, внешним видом напоминающих перхоть.

Заражение происходит при контакте с инфицированным вшами человеком – достаточно недолгого соприкосновения головами, чтобы паразит успел переползти на нового хозяина, а также пользование расческами, головными уборами носителя вшей. Чаще всего заражение происходит в местах массового скопления людей: в школах, дошкольных учреждениях, лагерях, общественном транспорте. Дети заражаются во время игр, совместных селфи.

### **Интересно!**

*Вши у девочки бывают чаще, чем у мальчиков. Такая избирательность обусловлена вовсе не длиной волос, а тем, что юные особы чаще меняются друг с другом расческами, украшениями для причесок, примеряют и одалживают головные уборы.*



### Педикулез тела

Платяные вши гораздо крупнее головных. Они селятся в складках белья, в швах одежды, там же и откладывают яйца-гниды; паразитируют и используют человека как источник питания. Если на теле имеются длинные пушковые волосы, то на них тоже можно обнаружить гниды.

Укусы вызывают сильнейший зуд, а потому при педикулезе тела наблюдаются ссадины и расчесы, которые осложняются вторичной инфекцией. Платяные вши поражают участки тела, которые наиболее часто соприкасаются с одеждой, это область спины, шея, грудь, живот. После излечения от педикулеза бурая пигментация сохраняется длительное время. У пациентов, которые пренебрегают лечением педикулеза или в виду образа жизни повторно им заражаются, кожа становится сухой, шелушащейся, с наличием рубчиков и участков гиперпигментации.



### Лобковый педикулез



Лобковому педикулезу чаще подвержены взрослые, нежели дети. Лобковая вошь обитает в волосах на лобке, в области анального отверстия, в подмышечных впадинах. У детей может поселиться на бровях, ресницах. Насекомое не отличается особой подвижностью и чаще сидит неподвижно в непосредственной близости от кожи. Взрослое насекомое способно впадать в состояние, близкое к анабиозу.

Большинство случаев заражения происходят в результате половых контактов. Поэтому самые эффективные методы лечения может назначить венеролог, так как лобковый педикулез нередко идет в комплекте с венерическими заболеваниями.

Заразиться можно и в результате контакта с вещами носителя: полотенцами, спальными принадлежностями. Именно таким образом лобковые вши переходят на детей. Не исключается возможность заражения в бассейнах, соляриях, на пляжах.

### Симптомы лобкового педикулеза:

- ◆ появление сильного зуда;
- ◆ голубоватые пятна на пораженных зонах;
- ◆ раздражение, покраснение кожи, появление экзем;
- ◆ коричневые точки – экскременты вшей на нательном белье.

### Как предупредить педикулез?

- ◆ мытье головы и тела горячей водой с мылом – не реже 1 раза в 7 дней;
- ◆ смена постельного и нательного белья – не реже 1 раза в 7 дней и по мере загрязнения;
- ◆ стирка белья с последующим проглаживанием горячим утюгом;
- ◆ регулярная стрижка, расчесывание волос головы;
- ◆ еженедельные осмотры на педикулез всех членов семьи;
- ◆ полный запрет на использование чужого белья, одежды, головных уборов, расчески и других предметов личной гигиены;
- ◆ регулярную уборку помещений, содержание в чистоте предметов обстановки;
- ◆ перед ношением предварительная стирка, либо проглаживание горячим утюгом новой одежды, головных уборов.

**Профилактику заразных кожных заболеваний условно можно разделить на две группы:**

- ◆ Индивидуальная профилактика – соблюдение правил личной гигиены, использование только индивидуальных вещей и обуви, мытье рук, ежедневные душ или ванна, использование резиновых тапочек в банях, бассейнах, раздевалках и т.д.
- ◆ Профилактические мероприятия, которые проводят при всех видах медицинских осмотров, диспансеризации населения, когда врач по результатам медицинского осмотра может выявить больного. Кроме того, при регистрации микроспории в организованном коллективе с целью предупреждения распространения заболевания среди контактных лиц, санитарным законодательством предусмотрено медицинское наблюдение за всеми лицами, находящимися в контакте с больным – проводится трехкратный осмотр врачом-дерматологом с интервалом в 15 дней. Выявленные больные отстраняются от посещений школы, детского сада и направляются на лечение к врачу дерматологу. В школе, детском саду проводится заключительная (после изоляции больного) и текущая дезинфекция.

***В случае подозрения на заразное кожное заболевание необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью в медицинское учреждение к врачу-дерматологу.***

***Будьте здоровы!***



**Лекционный материал подготовила:**

Ю. Н. Попова - специалист по гигиеническому воспитанию организационно-методического отдела  
ГУЗОТ «Центр медицинской профилактики»

**Ссылка на интернет сайты:**

- 1) <http://uzalo48.lipetsk.ru/node/9180> Филина Елена Викторовна
- 2) <https://works.doklad.ru/view/QVmQh1X0HH8.html>
- 3) <http://ru.medixa.org/zabolevaniya/zabolevaniya-kozhi>
- 4) <https://www.webapteka.ru/diseases/desc487.html>
- 5) <https://apest.ru/vshi-i-gnidy/unichtozhenie-vshej/lechenie-pedikuleza/>
- 6) <http://www.4gdkp.by/stati/236-pedikulez-i-ego-profilaktika>

При перепечатке материала ссылка на ГУЗОТ «Центр медицинской профилактики» обязательна.

ГУЗОТ «Центр медицинской профилактики».

398042, г. Липецк,

9 микрорайон, д.17

тел./факс: 31-06-79, 31-07-11.

e-mail: orgmetod@inbox.ru

сайт: www.yazdorov-48.ru