

3

и

КОНТАГИОЗНЫЙ МОЛЛЮСК

Выполнила
Гурьева А.Ю.
403 гр. 1 м.ф.

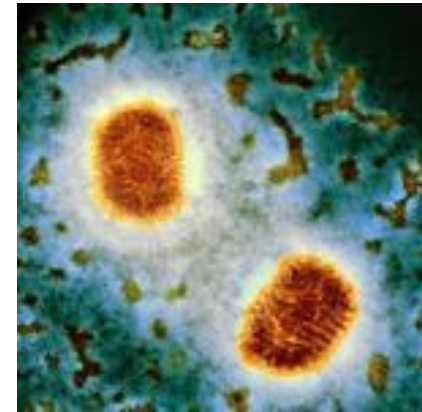
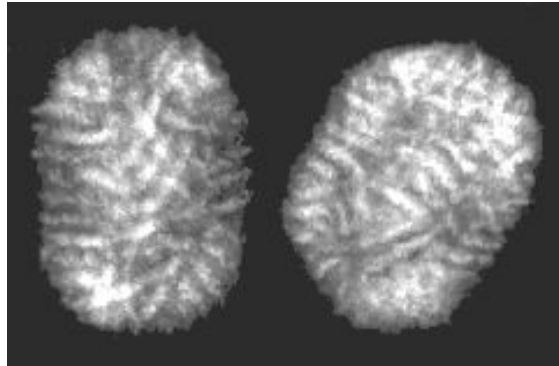


ЧТО ТАКОЕ КОНТАГИОЗНЫЙ МОЛЛЮСК ?

- Контагиозный моллюск (*molluscum contagiosum*, заразительный моллюск) - инфекционное заболевание, характеризующееся появлением мелких, плотных, слегка блестящих эритематозных узелков внизу живота, на половых органах, лобке, внутренней поверхности бедер.

Что провоцирует Контагиозный

МОЛЛЮСК: Фильтрующий вирус группы оспенных вирусов



- Вирус поражает только человека, не переносится животными и близок к вирусам оспы. Существует 4 типа вируса контагиозного моллюска (МСV-1, МСV-2, МСV-3, МСV-4). Из них наиболее распространён МСV-1, а МСV-2 обычно проявляется у взрослых и часто передается половым путем. Также может передаваться через воду (например, бассейн).

Как происходит заражение?

- Контагиозный моллюск передается половым, а также бытовым путем (при пользовании общими с больным ванной, постелью, мочалкой и др.). Нередко заражение, особенно детей, происходит в плавательных бассейнах. Известен больной, у которого появились типичные узелки контагиозного моллюска на татуированных участках тела через

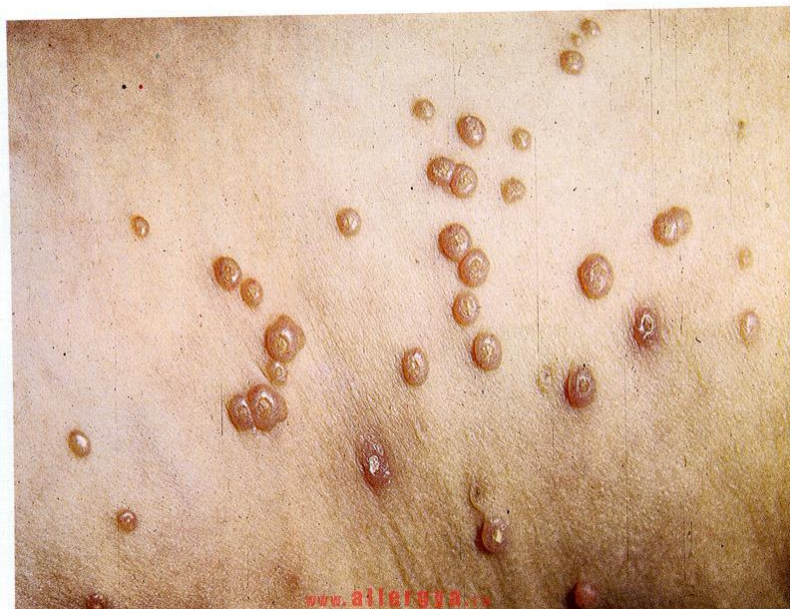


- Вирус сохраняется в пыли жилищ, нередко наблюдаются эпидемические вспышки в детских коллективах. Возникновению моллюска способствуют несоблюдение правил личной гигиены и гигиены жилища, а также описаны случаи контагиозного моллюска у лиц молодого и пожилого возраста с аллергическими болезнями или иммунодефицитными состояниями и длительно

Симптомы Контагиозного моллюска:



- На неизменной коже появляются приподнятые узелки. Они имеют полушаровидную форму. По цвету совпадают с нормальной окраской кожи или слегка розовее ее, единичные или множественные. В середине полусферы имеется вдавление, чем - то напоминающее человеческий пупок. Величина этих безболезненных поражений, появляющихся обычно спустя 3-6 недель после заражения, варьирует от 1 мм до 1 см в диаметре; они имеют розовато-оранжевую окраску с перламутровой верхушкой. При надавливании на узелок из него, как из угря, выделяется творожистая пробка. Чаще всего контагиозный моллюск не доставляет серьезных неприятностей и исчезает сам по себе примерно в течение 6 мес; поэтому





© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.



Диагностика:



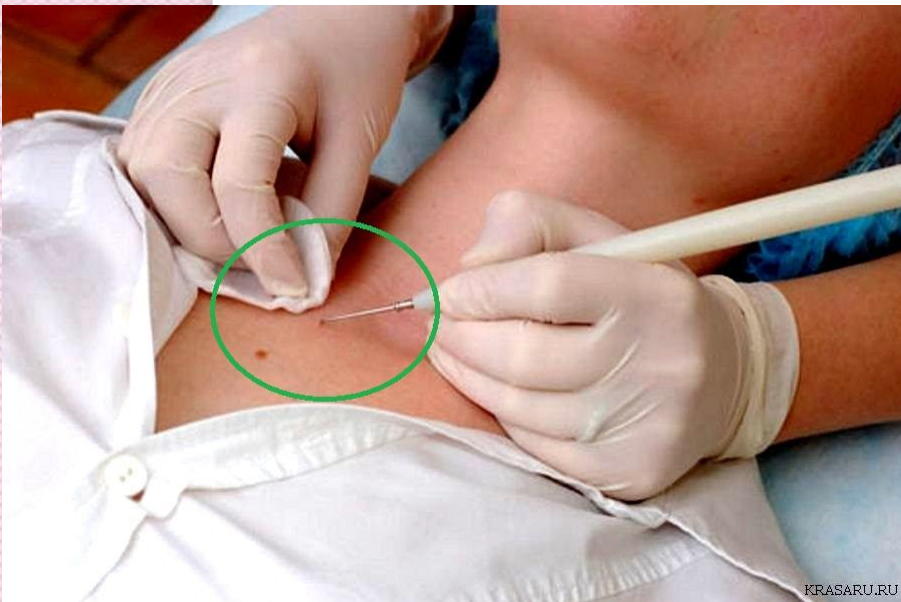
Диагноз не вызывает затруднений. Он основывается главным образом на клинической картине, в сомнительных случаях подтверждается результатами гистологического исследования (обнаружением моллюсковых телец в цитоплазме клеток эпидермиса). Дифференциальный диагноз проводят с бородавками, красным плоским лишаем, множественной формой кератоакантомы, эпителиомой.



При *микроскопическом исследовании* содержимого желтков обнаруживают ороговевшие клетки эпидермиса и большое количество своеобразных, типичных для этого заболевания **овоидных моллюсковых телец Липшютца**. По данным гистологического исследования, включения формируются в базальных слоях эпителия. Они постепенно увеличиваются в размерах, оттесняют ядро в сторону и заполняют собой клетку.

ЛЕЧЕНИЕ . Выделяют 4 основных метода лечения контагиозного моллюска:

1. Механическое выдавливание узелков (выскабливания острой ложкой) с последующей обработкой пораженной поверхности 5% спиртовым раствором йода;
2. Диатермокоагуляция или прижигание;



3. Обработка противовирусными мазями и иммуномодуляторами.

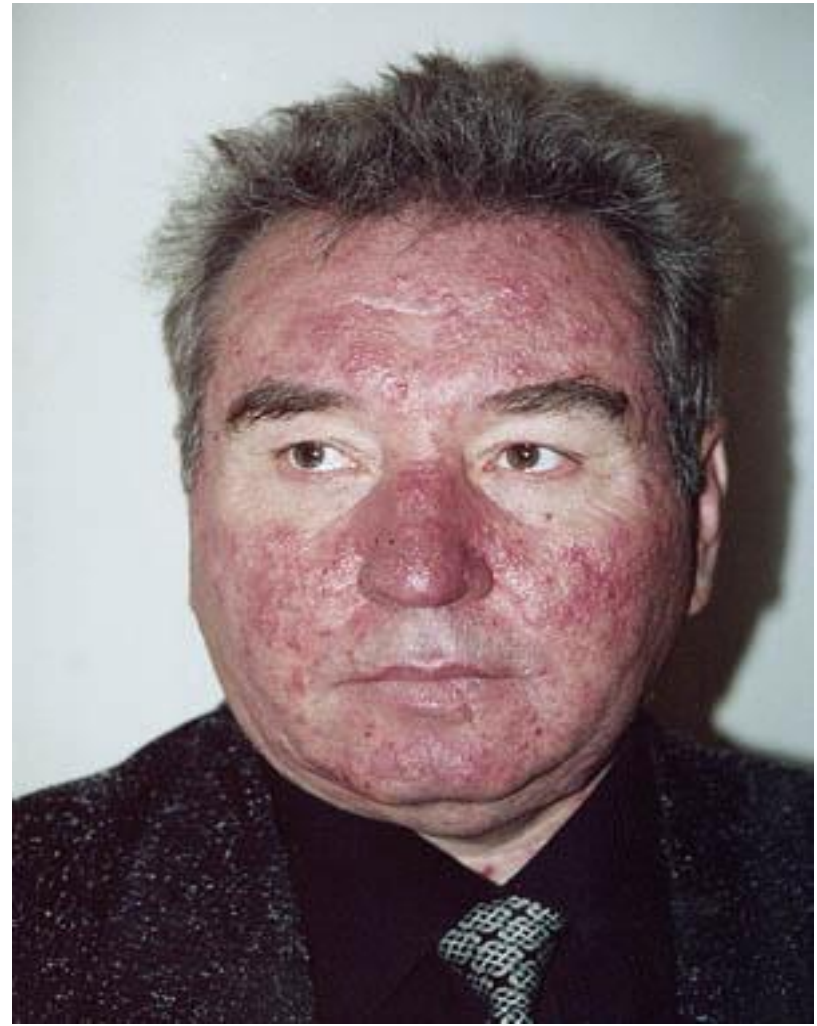


4. При наличии очень большого количества узелков (генерализованные формы контагиозного моллюска) следует назначать антибиотики тетрациклинового ряда

- тетрациклин
- олететрин
- метациклин
- доксциклин
- хлортетрацикли



ДЕМОДЕКОЗ



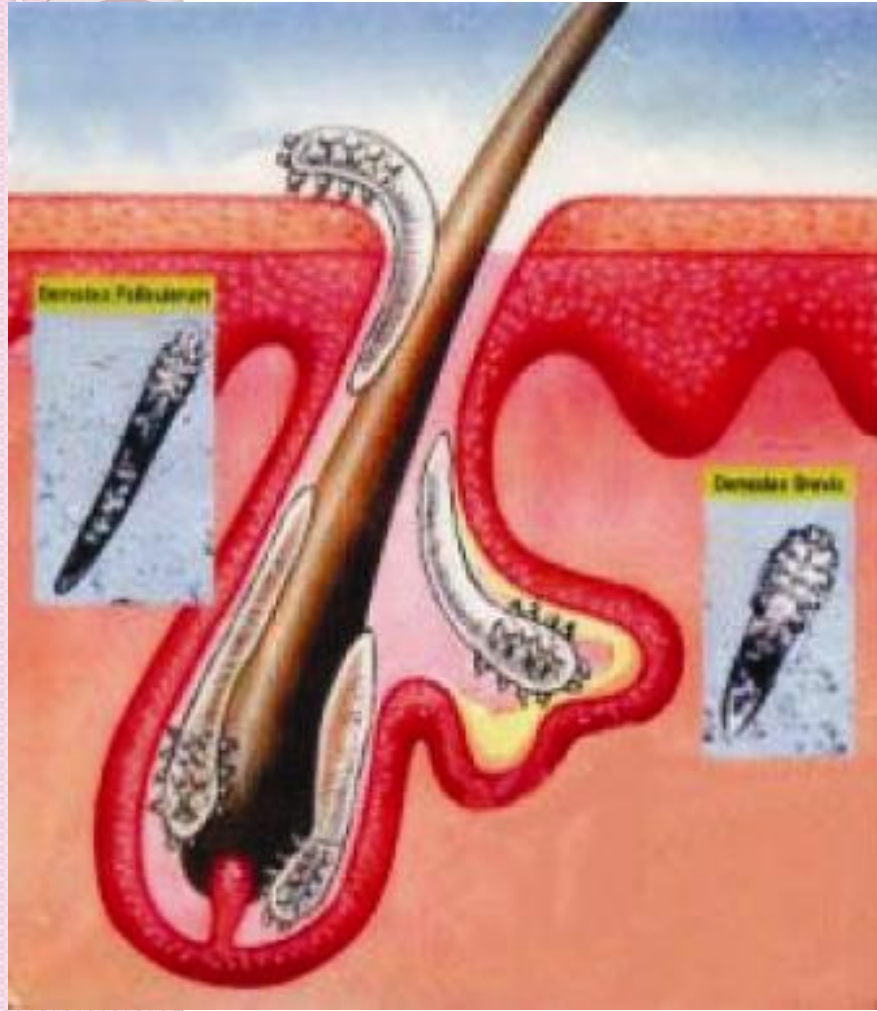
- **Демодекоз** - заболевание кожи, возбудителями которого являются мелкие (менее 0,4 мм длиной) червеобразные клещи *Demodex*



Demodex brevis *Demodex folliculorum*



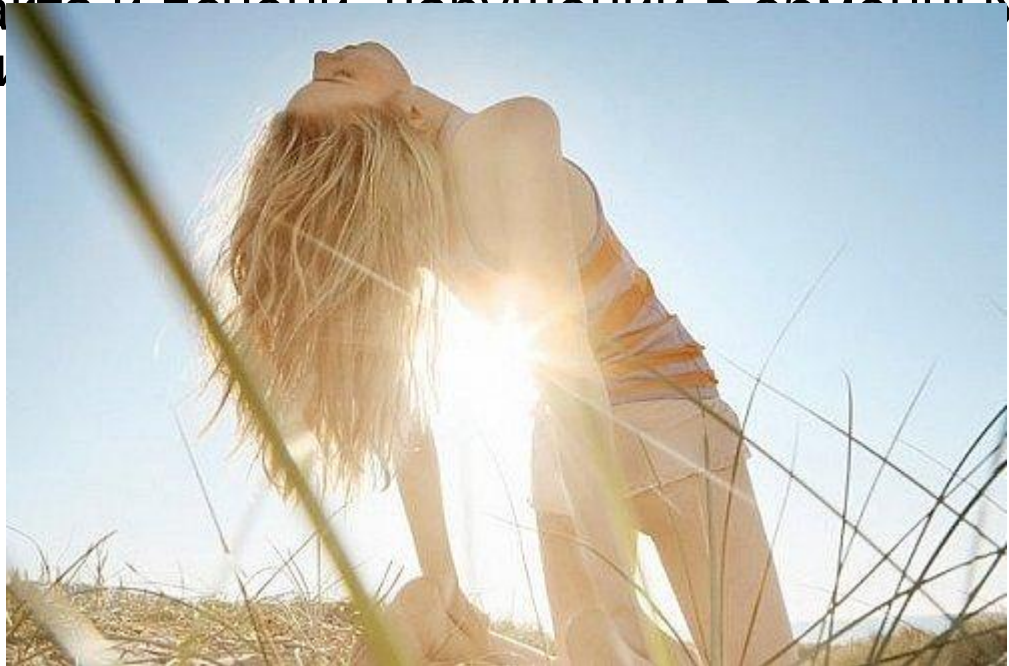
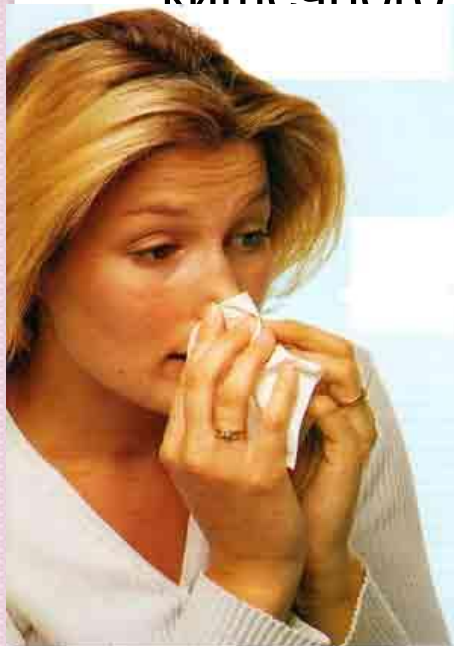
- Демодекс обитает в волосяных фолликулах, в сальных железах кожи, железах века. Клеши имеют микроскопический размер и не заметны невооруженным глазом. Скорость передвижения демодекса по поверхности кожи – 8–16 мм/час. Он питается секретом сальных желез.



- Клещи рода Демодекс обнаруживаются у 60% взрослых людей, однако заболевание возникает не у всех. У мужчин и женщин демодекоз встречается одинаково часто. Считается нормальной численность клещей 0–1 шт., болезнетворной – 3–4 клеща и более на 6 ресницах.
- В результате длительного совместного существования, между клещами и хозяином складывается стабильное равновесие (носительство), при котором воздействие паразита уравнивается механизмами иммунитета здорового хозяина–носителя. Под влиянием различных факторов могут возникать пр



- К **внешним** факторам, провоцирующим возникновение демодекоза, относятся: воздействие высоких температур, солнечное облучение, неблагоприятные бытовые и профессиональные условия, операции на глазном яблоке.
- К **внутренним** факторам, способствующим возникновению демодекоза, относятся изменения иммунитета организма больного в результате заболевания нервной, сосудистой и гормональной (например, сахарный диабет) систем, желудочно-кишечного тракта и т.д.



ЖАЛОБЫ:

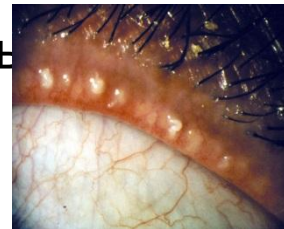
- Больные предъявляют жалобы на усталость глаз
- зуд век и бровей, усиливающийся при действии тепла
- пощипывание, жжение, чувство инородного тела или песка в глазах, «ползания мурашек», тяжесть век и вязкое клейкое,
- «едкое» отделяемое по утрам, скопление пенистого отделяемого в углах глаз в течение дня.



Проявления:



- Демодекоз лица проявляется покраснением кожи, расширением поверхностных сосудов, мелкими пузырьками, шелушением.
- Демодекоз век сопровождается нарушением функции желез век, кожи, шелушением век (чешуйки и корочки сероватого цвета между ресницами). Кожа краев век слегка покрасневшая, устья желез на веках расширены при надавливании и массаже век из них выделяется густое отделяемое. Заметны мелкие **гнойнички** по свободному краю век и множественные сосочковые образования на коже между ресницами. При демодекозе век может быть скудное, чаще пенистое, слизистое отделяемое из глаз. В результате нарушения функции желез века уменьшается слой слезной пленки,



ДИАГНОСТИКА:

- Диагностика осуществляется врачом-окулистом. Лабораторная диагностика демодекоза глаз крайне проста, не требует специальной подготовки, возможна в присутствии больного в кабинете врача, осуществляется путем выявления клещей на удаленных ресницах (ресница должна быть свежееудаленной). Свежееудаленную ресницу для исследования помещают на предметное стекло, заливают 10–20% раствором едкой щелочи, бензином, керосином или глицерином,



ЛЕЧЕНИЕ:

"ДЕМАЛАН" ("демалон") (мазь-суспензия сложного состава). Обладает специфическим действием на клещей *Demodex folliculorum* и *Demodex brevis*. Препарат элиминирует половозрелых паразитов из пораженных тканей, нарушает цикл развития и созревания клещей. Продолжительность лечения - 45 дней.

"СПРЕГАЛЬ" (аэрозоль для наружного применения). Содержит эсдепалетрин и пиперонила бутоксид. Лечение

ДВ I



www.aptekalkiev.com



КОЛБИОЦИН" (глазные капли, мазь). Комплексный антибактериальный препарат, содержащий хлорамфеникол, ролитетрациклин (тетрациклин) и колистин.

"ЭУБЕТАЛ-АНТИБИОТИК" (глазные капли, мазь). Препарат содержит хлорамфеникол, ролитетрациклин, колистин и бетаметазон..

"ПРЕНАЦИД" (глазные капли, мазь). Содержит топический глюкокортикоид нового поколения - дезонид 21 динатрия фосфат, который активнее дексамета



МЕТРОНИДАЗОЛ 1% препарат метронидазолового ряда



Гепаатопротекторы

- Берлитион 300 ЕД
- Гепабене чешское,
- Гепатамин
- Легалон 140 (силимарин)
- Урсофальк (урсодеоксихолевая кислота)



- Молочко Demodex Complex
- Мыло Мантинг (Manting)
- Мыло Demodex Complex
- Жидкое мыло Demodex Complex
- Шампунь Demodex Complex
- Шампунь Мантинг (Manting)
- Шампунь-кондиционер Фабао (Fabao)
- Кондиционер для волос Demodex Complex



- Вспомогательное лечение демодекоза включает: препараты искусственной слезы при синдроме «сухого» глаза, обработку краев век раствором димексида, водным настоем пижмы, спиртовой настойкой полыни, массаж век при нарушении функции желез век, Д'Арсонваль, магнитотерапию, электрофорез на веки с димедролом, цинка сульфатом, 2% хлоридом кальция, 3% йодидом



Во избежание повторного самозаражения в период лечения рекомендуется:

- -для туалета век и умывания лица использовать одноразовые салфетки,
- -ежедневно проглаживать наволочки и полотенца;
- -проводить регулярную сан.обработку очков, бритвенных приборов, в т.ч. футляров;
- -выстирать или почистить прочие личные вещи (перчатки, шарфы, головные уборы, мотоциклетные шлемы), соприкасающиеся с кожей лица;
- -женщинам исключить косметику, ликвидировать обсемененную клещами косметику;
- -дети могут заразиться после контакта с инфицированными



Спасибо за внимание!

