Инфекционные заболевания кожи

Работу выполнила:
студентка АД 3.3
Ерматова Гульмира

Чесотка

Чесотка – инфекционное паразитарное заболевание, развивающийся в результате внедрения в кожу человека чесоточного клеща (Sarcoptes scabiei)
Паразитирует в роговом слое эпидермиса.
Пути заражения: прямой – при непосредственном контакте с больным (тесный бытовой, половой), непрямой – опосредованно через предметы быта, одежду.

Клиническая картина

У взрослых:

- зуд, усиливающийся в вечернее и ночное время суток

-чесоточные ходы;

- полиморфизм высыпаний (папулы, везикулы, эрозии, геморрагические корки, экскориации)

-жемчужные везикулы (экземные псевдовезикулы);

-пруригинозные папулы язвы на половом члене у мужчин;

-скабиозные узелки (милиарные и лентикулярные папулы) в области

мошонки, промежности, подкрыльцовых ямок, пупка.

У детей:

-напоминает картину детской почесухи, крапивницы, экземы (волдыри, везикулы).

Лечение

Препарат наносится на все тело, кроме области лица и волосистой части головы. Втирается руками ватно-марлевым тампоном. Мытье до и после. Вечернее время. Экспозиция 12 часов. Контроль через 2 недели.

Профилактика

Выявление, изоляция и лечение больных. Осмотр контактировавших лиц с заболевшим. Дезинфекция очага. Экстренное извещение в СЭС.

Педикулез

Педикулез – распространенное паразитарное заболевание человека, возбудителем которого являются специфические паразиты – вши – мелкие кровососущие бескрылые насекомые

- головная вошь Pediculus humanus capitis De Geer вызывает головной педикулез,
- платяная вошь Pediculus humanus humanus L. – платяной педикулез

При головном педикулезе вши и гниды локализуются на волосистой части головы, чаще в височной и затылочной областях. Может наблюдаться поражение бровей и ресниц, а также гладкой кожи ушных раковин, заушных областей и шеи.

При платяном педикулезе вши заселяют одежду, концентрируясь в складках. При распространенном процессе переходят на кожу туловища. В местах частого кровососания вшей, где одежда плотно прилегает к телу, типичны огрубение кожи.

При смешанном педикулезе головными и платяными вшами происходит одновременно, клинические симптомы заболеваний сочетаются.

Цель лечения:

- уничтожение вшей на всех стадиях развития;
- устранение клинических проявлений заболевания;
- предупреждение развития осложнений;
- предупреждение заражения других лиц.

Лечение педикулеза у каждого конкретного больного проводят одновременно с противоэпидемическими мероприятиями в очагах (семьях и организованных коллективах), в состав которых входит больной. Средствами для уничтожения платяных вшей обрабатывают белье, одежду, постельные принадлежности. Дезактивация обработанных тканей проводится путем стирки и проветривания.

Микроспория, или стригущий лишай

Микроспория «стригущий лишай», микроспороз, стригущий лишай — заразная болезнь (микоз) животных, вызываемая грибами рода Microsporum, характеризующаяся поражением кожи и её производных. Болеет микроспорией и человек. Источник возбудителя инфекции — больные животные, выделяющие его во внешнюю среду с поражёнными волосами и чешуйками.

Возбудитель стригущего лишая у человека – грибок Trichophyton tonsurans и грибок Microsporum. Соответственно выделяют 2 вида заболевания – трихофития и микроспория. Микроспория передается человеку от домашних животных, чаще всего источником становятся кошки, собаки, морские свинки, а трихофития паразитирует только на теле человека.
Передача инфекции – в основном инфекция передается контактно-бытовым путем, при непосредственном контакте с больным человеком или с больным животным.

Симптомы стригущего лишая:
Стригущий лишай может поражать практически любой участок тела – кожу рук, ног, туловища, ступни, ногти рук и ног, кисти рук, ладони, паховые складки, подмышечные впадины, кожа волосяного покрова головы.

По завершению инкубационного периода, на коже появляются зудящие кольцевидные пятна красно-розового цвета, на поверхности которых появляются пузырьки, после которых остается корка и шелушение. Волосы в месте поражения ломаются и выпадают.

Профилактика стригущего лишая:

- Следить за предметами личной гигиены, которые вы используете (полотенце, расчёска, мочалка), научите детей быть внимательными к своим личным полотенцам, расческам. Предупредите их о возможных последствиях использования чужих предметов личной гигиены.
- После посещения общественных бассейнов, аквапарков необходимо сразу постирать купальник и принять душ, обязательно с мылом.
- Белье больного стригущим лишаем стирают отдельно, перед стиркой оно подлежит замачиванию в дезинфицирующем растворе. Все белье больного человека после стирки должно быть тщательно отглаженным.
- Комната больного должна подвергаться ежедневной уборке с дезинфицирующими средствами. Все предметы, которые использует больной, должны также подвергаться ежедневной обработке.
- В комнате, где находится больной, на время болезни убирают ковры, мягкие игрушки и все вещи, чистка которых затруднительна.
- В детских учреждениях дети должны подвергаться систематическому осмотру.

Спасибо за просмотр!