

Чесотка - самое распространенное паразитарное заболевание кожи, известное с глубокой древности в Китае, Вавилоне, Египте. В древнем Риме чесотку называли «скабиес». На роль чесоточных клещей в возникновении чесотки указывали арабский врач Авензор (XII век), итальянцы Бономо и Честони (1683), француз Гале (1812). Чесоточных клещей из кожи человека впервые извлек в 1834 году Ринуччи во Франции. Неоценимый вклад в учение о чесотке внес немецкий дерматолог Фердинанд фон Гебра.

В Республике Алтай проблемой чесотки начали заниматься давно. Последние 7 лет практикуются месячники по борьбе с чесоткой и педикулезом – в сентябре и марте, когда проводятся еженедельные поголовные осмотры в детских садах, школах, учебных заведениях. Результатом этих месячников стало снижение заболеваемости эктопаразитами, однако проблема не теряет актуальности.

За 11 месяцев 2016 года на территории Республики Алтай зарегистрировано 34 случаев чесотки (показатель заболеваемости составил 15,91 на 100 тыс. населения) и 102 случаев педикулеза (показатель заболеваемости 47,73 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2015 года - 65 случаев чесотки и 80 случаев педикулеза, (показатель заболеваемости – 37,80 и 30,71 соответственно), что ниже на 31 случай чесотки и выше на 22 случая педикулеза в сравнении с аналогичным периодом прошлого года.

Заболеваемость чесоткой среди детского населения (до 14 лет) в 3,9 раза ниже по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, педикулезом выше на 1,2 раза. За 11 месяцев 2016 года было выявлено 12 случаев заболевания чесоткой и 89 случаев заболевания педикулезом, показатель на 100 тыс. детского населения составил – 22,36 и 165,8 соответственно (за аналогичный период 2015 года - 31 случай заболевания чесоткой и 73 педикулезом, показатель заболеваемости – 56,70 и 133,5 соответственно).

При чесотке и педикулезе самоизлечения не бывает! Болезни эти надо лечить, благо современных препаратов в аптеках достаточно. Причем, как правило, лечится не только выявленный больной, но и все члены семьи. Одновременно оздоравливается внешняя

среда – стираются и проглаживаются вещи больного, моются игрушки и другие предметы обихода. О личной профилактике и лечении чесотки можно прочитать в [памятке](#) представленной ниже.

ЧЕСОТКА

Чесотка - заболевание, вызываемое мелким клещом (0,3 - 0,4 мм), живущим в коже.

Основными проявлениями болезни являются сильный зуд и кожные высыпания. Обычно поражаются нежные участки кожи - между пальцами, подмышки, локтевые сгибы, низ живота, внутренняя поверхность бедер, где появляется сильно зудящая мелкая линейная сыпь. Зуд резко усиливается ночью или при разогревании тела. Расчесывая пораженные места кожи больной способствует переносу клещей на соседние участки. Клещи очень быстро размножаются: заразившись одним клещом, человек через 2-3 месяца может стать носителем нескольких сотен клещей. Заражение здоровых людей происходит при руко-пожатии, а также через постельное белье, одежду, перчатки, тапочки, которыми пользовался больной человек, т.к. на вещах остается множество клещей. От животных чесоткой заразиться нельзя. Если чесотку не лечить, она может осложниться гнойным воспалением кожи, в результате заноса инфекции в места расчесов.

Лучший отечественный препарат для лечения чесотки - **Медифокс**. Из импортных средств наиболее эффективным является аэрозоль

Спрегаль

(один его флакон рассчитан для обработки 4-5 человек).

Так как чесотка - контактное заболевание, очень важно осматривать всех членов семьи и лиц, контактировавших с больным, чтобы выявить всех зараженных чесоткой и одновременно пролечить.

Наряду с лечением проводится обеззараживание вещей больного. Нательное и постельное белье кипятят и проглаживают. Верхнюю одежду, одеяла и матрацы, меховые шапки и обувь, игрушки - подвергают камерной дезинфекции. Если этого сделать невозможно, вещи изымаются временно из пользования и помещаются на 7 дней в полиэтиленовый мешок, где клещи погибнут сами, т.к. срок их жизни вне человеческого тела 7 дней.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЧЕСОТКИ:

- · **Соблюдение личной гигиены - тщательно мыть руки с мылом. Соблюдение гигиенических норм в учреждениях бытового и коммунального обслуживания.**
- · **Обеспечение организованных коллективов сменным постельным бельем, средствами личной гигиены, дезинфицирующими и моющими средствами.**
- · **Прохождение плановых медицинских осмотров.**
- · **Своевременное лечение выявленных больных и контактных лиц.**