

Чесотка

Чесотка - это вызывающее зуд кожное воспаление, возбудителем которого является чесоточный клещ. На коже часто имеются прыщики, водяные пузырьки и следы расчесов. Чесотка вызывает зуд в особенности по ночам и типично - на руках, в подмышечных впадинах и области гениталий.

Заражение

Чесотка передается через прикосновение к коже, посредством одежды и постельного белья. Обычно заражение не происходит легко, а для заражения необходим повторяющийся или тесный кожный контакт.

Симптомы начинаются через 3 - 6 недель после заражения. При повторном заражении симптомы могут начаться уже в течение нескольких дней.

Если у человека появляются похожие на чесотку симптомы, его лечение можно начать без посещения врача. В учреждение здравоохранения обращаются тогда, когда нет уверенности, имеет ли место чесотка или чесотка подозревается у ребенка младше 2 лет, беременной или кормящей женщины.

Лечение

В первую очередь чесотку лечат кремом Бензилбензоат, который можно купить в аптеке без рецепта. Ногти коротко подстригают. Крем наносится на сухую, чистую и прохладную кожу. Крем наносится на все туловище, также на шею, уши и кожу головы. Лицо лечить не нужно, если на нем нет изменений кожи. С особой тщательностью крем нужно наносить в промежутках пальцев рук и ног, под ногти, на запястья, в подмышечные впадины, ладони, стопы ног, наружные половые органы и ягодицы. Следует избегать нанесения крема вокруг рта и глаз. Если во время лечения приходится мыть руки, то крем наносится на них снова. Крему нужно дать воздействовать как минимум 24 часа, после чего его следует смыть.

Для лечения можно использовать также **перметриновую мазь**. Лечение проводят так же, как и кремом Бензилбензоат, но мази нужно дать воздействовать дольше ночи, не менее 12 часов, после чего ее смывают.

В некоторых случаях чесотку можно лечить также принимаемым перорально лекарством **Ивермектин**, которое продается по рецепту.

Проживающие в том же жилье лица (также и не имеющие симптомов) и другие лица, имевшие повторный/тесный кожный контакт, должны проходить лечение одновременно. **Все повторяют лечение через 7-10 дней.**

На следующий день после лекарственного лечения необходимо

- почистить пылесосом матрасы, мебель и ковры
- проветрить или почистить пылесосом одеяло и подушки
- сменить постельное белье и всю одежду, также и верхнюю одежду и перчатки
 - бывшую в употреблении одежду и постельное белье стирают по стиральной программе на 60 градусов или закрывают на неделю в пластиковый мешок или замораживают в морозильнике/на улице как минимум при температуре -20 градусов в течение одних суток.

В качестве уборки достаточна обычная еженедельная уборка (чистка комнатных помещений пылесосом и тщательное протирание поверхностей, а также дверных ручек туалета и водопроводных кранов). При уборке используют перчатки разового пользования. Уборку повторяют вместе со вторым сеансом лечения.

О заражении следует сообщить всем, кто имел кожный контакт, в учреждение дневного ухода за ребенком (детский сад) или в школу. В детский сад или в школу можно вернуться, когда будет смыто лекарственное средство, которое в зависимости от вида лекарственного крема должно воздействовать на кожу в течение 12 или 24 часов. После принятия таблетки в детский сад или в школу можно вернуться на следующий день.

Зуд после лечения может продолжаться 2-4 недели, и для лечения зуда можно использовать кортизоновую мазь. Если зуд продолжается, следует обратиться в учреждение здравоохранения.

Дополнительную инструкцию можно найти на интернет-страницах Национального института здравоохранения и благосостояния THL [Syhy - THL](#) и библиотеки здоровья Terveyskirjasto [Syhy \(scabies\) - Terveyskirjasto](#)

Смотрите также информацию в библиотеке здоровья Terveyskirjasto под заголовком «Инфекции и дневной уход в детском учреждении» (Infektiot ja päivähoito) <https://www.terveyskirjasto.fi/dlk01200>