**Как распознать и вылечить чесотку у детей**

**Чесотка (scabies)** - заразная болезнь, возбудителем которой является паразит - чесоточный клещ. В числе его явных характеристик - ночной зуд, образование на коже чесоточных ходов (в виде прямой или извилистой линии размером от 1 мм до нескольких сантиметров, белого или грязно-серого цвета, на переднем конце которых можно видеть самку клеща, просвечивающую через кожу в виде черной точки), а также - сыпь в виде мелких узелков и пузырьков. Невооруженным глазом клещ не виден, так как по величине он достигает величины всего 0,25 х 0,35 мм. Чесоточный клещ паразитирует на человеке, и в течение короткого времени может находиться на подушках, одежде, дверных ручках, в постельном белье.

### Пути заражения

Некоторые родители полагают, что **чесоткой** можно заразиться от домашних животных (собак, хомячков), но это не соответствует действительности. Источником заражения является больной человек и его вещи (постельное белье, полотенца, мочалки и т.д.). Чаще всего заражение происходит при контакте с заболевшим (если приходится спать в одной постели или ухаживать за ним). Это прямой путь передачи заболевания. Но заразиться можно и без общения с больным - через предметы обихода и постельные принадлежности. В этом случае можно говорить о непрямом пути заражения. Могут появиться и целые очаги **чесотки** - например, если в семье от первого заболевшего заражаются остальные родственники, как взрослые, так и дети. Причем, чем младше ребенок, тем выше у него вероятность заразиться. Вспышка заболевания может возникнуть и в любом коллективе - в детском дошкольном учреждении, в школе, в больнице. Внеочаговые случаи заражения **чесоткой** (в банях, поездах, гостиницах) - весьма редкое явление. Однако такая возможность не исключена: чесоточный клещ может передаваться при последовательном контакте потока людей с постельными принадлежностями и предметами туалета, на которых он способен сохраняться некоторое время.

### Проявления болезни

Оказавшись на коже человека, чесоточные клещи сразу прогрызают ее и начинают интенсивно питаться. Самки при этом откладывают яйца. Продолжительность жизни у самки - 1,5 месяца, и за это время она успевает отложить около 40-50 яиц. Через несколько дней из них появляются личинки, которые выходят на поверхность кожи и превращаются во взрослых клещей - самцов и самок. Начинается новый цикл расселения на другие участки кожного покрова. Заболевание проявляется в среднем через 2 недели после заражения.

Первый и один из самых главных его симптомов - кожный зуд по всему телу, особенно в тех местах, где движется клещ. Ночью зуд усиливается, так как на это время приходится наибольшая активность самки чесоточного клеща. Дети непроизвольно расчесывают кожу во сне, и в места этих расчесов может попасть инфекция, появятся гнойные корочки. Малыши плохо спят ночью, утром встают вялые, капризные, но к этому времени суток зуд уменьшается. Иногда потребность чесаться проявляется не так уж сильно, дети не жалуются, и родители долго не замечают того, что малыши болеют. Если паразиты существуют на теле человека долгое время, на коже выявляются старые чесоточные ходы в виде сухих поверхностных трещин. Правда, в том случае, когда давность заболевания не превышает двух недель, чесоточные ходы можно и не увидеть.

Однако у **чесотки** существуют и другие внешние признаки. В местах укусов клещей возникают мелкие (до 1 мм) высыпания, похожие на узелки, а также в виде пузырьков розового цвета или под цвет кожи. Из-за расчесов они покрываются красноватыми корочками. "Типичные" места для чесоточных высыпаний - это участки с тонкой нежной кожей: межпальцевые складки и лучезапястные сгибы на кистях, а также живот, спина, ягодицы, внутренняя поверхность бедер; нередко сыпью покрываются половой член и мошонка. У малышей высыпания могут возникнуть на лице, на груди, около подмышечных впадин. При появлении подобных симптомов ребенка нужно показать врачу, прежде всего детскому дерматологу.

### Возможности диагностики

Нередко врачи всех специальностей, сталкиваясь с симптомами **чесотки**, совершают диагностические ошибки. Особенно - если заболевший ребенок уже страдает аллергическими заболеваниями кожи, которые сопровождаются зудом. В таких ситуациях медики порой не проводят лабораторных исследований и устанавливают диагноз "аллергия", "аллергический дерматит", с соответствующим курсом лечения: выписывают противоаллергические препараты, запрещают мытье, рекомендуют смазывать кожу гормональными мазями. Но эти меры только ухудшают течение болезни. **Чесотку** выявляют по совокупности целого ряда признаков. Во-первых, на основании характерных симптомов (таких как зуд, чесоточные ходы, сыпь в виде мелких узелков и пузырьков с соответствующей локализацией), во-вторых, - при отсутствии эффекта от лечения противоаллергическими и противовоспалительными средствами, в том числе гормональными мазями, и наконец, - при наличии заболевших **чесоткой** в окружении ребенка. На основании всего вышеперечисленного ставится диагноз: **чесотка** и назначается соответствующее лечение. Лабораторное исследование проводится следующим образом: клещ извлекается из чесоточного хода одноразовой стерильной иглой для инъекций или соскабливается стерильным лезвием. Соскоб помещается на стекло, куда предварительно была нанесена капля щелочи или молочной кислоты, и просматривается под микроскопом. Можно увидеть целого клеща, отдельные его фрагменты или яйца.

### Лечение чесотки

Лечебные процедуры обычно проводятся в домашних условиях. Естественно, все они направлены на уничтожение возбудителя. Наиболее оптимальными из современных лечебных средств являются бензилбензоат, СПРЕГАЛЬ и ПЕРМЕТРИН (МЕДИФОКС). Каждое из этих лекарств имеет свои особенности.

Суспензия бензилбензоата (10% для детей, 20% для взрослых)

Форма выпуска. Продается готовой к употреблению, внешне напоминает молоко, легко и равномерно наносится на кожу, не имеет запаха, быстро высыхает. Применение. Бензилбензоат в количестве 100 г однократно наносится в 1-ый и 4-ый день лечения. Перед каждым втиранием больного необходимо искупать. Второй и третий дни свободны от лечения. Дополнительные меры. В процессе лечения больному нужно дважды сменить нательное и постельное белье: после первой обработки (в первый день) и через два дня после второго втирания, то есть на шестой день лечения. После этого больной должен повторно вымыться.

##### СПРЕГАЛЬ

Форма выпуска - аэрозоль. Применение. Лечение, как правило, проводится однократно. Одного флакона достаточно для лечения семьи из 3-х человек. Баллончик следует держать на расстоянии 20-30 см от кожи больного. При этом надо учитывать, что маленькие дети могут испугаться направленных на них струй.

##### ПЕРМЕТРИН (МЕДИФОКС).

Форма выпуска. Продается во флаконе (24 мл), на котором нанесены деления. Перед каждым применением этого препарата нужно приготовить эмульсию: треть флакона (определяется по делениям) смешать со 100 мл кипяченой воды комнатной температуры. Наносить на кожу один раз в день 3 дня подряд. На четвертый день больной должен принять душ и провести смену нательного и постельного белья. Препарат противопоказан детям до 2 месяцев. Применение. Используется так же, как и другие противочесоточные средства.

Памятка для родителей

Применять лекарства от чесотки лучше в вечернее время, перед сном. Это связано с суточным ритмом возбудителя заболевания. При таком заболевании у детей может быть поражена кожа головы и лица, поэтому следует наносить препарат на весь кожный покров. Самым маленьким после обработки кожи нужно надеть распашонку с зашитыми рукавами или рукавички (варежки), чтобы они не взяли руки с лекарством в рот или не потерли глаза. Если противочесоточное средство все-таки попало на слизистые оболочки, необходимо промыть глаза, рот, носовые ходы проточной водой.

Мыть больного и менять постельное белье следует перед началом лечения и после его окончания. Ребенка моют под душем с мылом, насухо вытирают полотенцем, после чего наносят (а если требуется - легко втирают) лекарство на кожу всего тела, начиная сверху - голова, лицо, туловище, конечности. Все процедуры необходимо выполнять в одноразовых перчатках, которые затем выбрасывают.

Наносить препарат следует только рукой (не тампоном или салфеткой). Лекарство должно наноситься на кожу не менее чем на 12 часов.

Лечение больных, выявленных в одном очаге, а также членов их семей (даже если у последних отсутствуют видимые проявления болезни) проводится одновременно, чтобы избежать повторного заражения. Заболевший ребенок должен иметь отдельную постель, полотенце. В комнате, где он находится, обязательна влажная уборка пола. Постельное и нательное белье кипятят и проглаживают горячим утюгом.

Эффект от лечения (при условии, что препараты применяются правильно) обычно наступает через очень короткий срок - до 1 недели. К этому времени 91% больных полностью выздоравливают. Зуд исчезает уже на 2-ой день. Однако в ряде случаев этот симптом может сохраняться в течение 2-х недель, не будучи связанным с определенным временем суток. Если при этом нет свежих чесоточных высыпаний, такой зуд называют послечесоточным. Его появление - это результат аллергической реакции организма на клеща и продукты его жизнедеятельности. Такие больные не заразны для окружающих, и повторное лечение против **чесотки** им не нужно.

### https://www.2mm.ru/uploads/article/images/shutterstock_337963670.jpgДезинфекция (обеззараживание)

Подлежащие кипячению предметы обихода для него необходимо кипятить в течение 5 минут с момента закипания. Верхнюю одежду (платья, костюмы, брюки, свитера и т.д.) следует прогладить горячим утюгом с обеих сторон, не исключая карманы. Вещи недоступные подобной обработке, - мягкие игрушки, верхняя одежда - пальто, шубы, изделия из кожи и замши - можно поместить в закрытый полиэтиленовый мешок на трое суток. А ежедневную влажную уборку в комнате больного необходимо делать 1-2%-ным мыльно-содовым раствором, протирая им не только пол, но и предметы обстановки. Провести обработку вещей (включая матрацы, подушки, одеяла и пр.), мебель и пол специальной дезинфицирующей жидкостью. Нужно лишь распылить содержимое флакона по всей поверхности изделий, не подлежащих кипячению (это верхняя одежда, матрасы, подушки, одеяла) или на поверхность пола и других предметов, с которыми соприкасался больной (дверные ручки, стулья, мягкая мебель и т.д.). Постельные принадлежности и одежда подвергаются двусторонней обработке. Чтобы избежать раздражения дыхательных путей, следует открыть окна в комнате, где производится распыление.

### Профилактика чесотки

Пресечь распространение этого неприятного заболевания можно, если обеспечить надлежащий контроль за ним. В этом смысле очень эффективны профосмотры в детских коллективах, поликлиниках, во время приема на лечение в стационар и при осмотре школьников в начале учебного года. Необходимо выявлять источник заражения, людей, контактировавших с больными. И если в очаге заражения появятся новые заболевшие, профилактическое лечение назначат всем, кто контактировал с заразившимися. Если у ребенка в детском саду, яслях или в школе обнаружены симптомы **чесотки**, его необходимо отстранить от посещения детского учреждения до тех пор, пока не закончится курс лечения. Решение о допуске в детский коллектив после выздоровления принимает врач-дерматолог.