

В этой статье мы расскажем о заболеваниях кожи, передающихся половым путем, таких как чесотка и лобковый педикулез. Возбудителями этих заболеваний являются чесоточные клещи и лобковые вши.

Чесотка

Чесотка – это заболевание кожи, вызываемое чесоточным клещом.

Длина самки чесоточного клеща составляет 0,3-0,4 мм. Живет она около 1 мес. Самки проделывают ходы под роговым слоем эпидермиса, откладывая там ежедневно по 2-3 яйца. Из яиц вылупляются личинки. В течение 2 нед. личинки, пройдя несколько стадий, превращаются во взрослых особи. Последние поднимаются на поверхность кожи и спариваются. Самцы, оплодотворив самку, вскоре погибают. Оплодотворенная самка внедряется в кожу прежнего или нового хозяина. Таким образом, клиническая картина заболевания вызвана исключительно самками.

Вне организма человека при комнатной температуре чесоточный клещ способен прожить 2-3 сут. При температуре 60 С° клещи погибают в течение 1 ч, при кипячении или отрицательной температуре — гибнут почти сразу.

Как происходит заражение чесоткой?

Характерен контактный механизм передачи. Заражение происходит при половых контактах, а также бытовым путем — через одежду и постельное белье.

Как проявляется чесотка? (симптомы чесотки)

Чесотка проявляется главным образом зудом и следами расчесов. Характерно усиление зуда в вечернее и ночное время.

Зуд обусловлен не непосредственным действием клещей, а аллергической реакцией на клещей и их экскременты. Поэтому при первом заражении чесоткой зуд появляется через несколько недель; при повторном заражении — в первые сутки.

Какие участки кожи чаще всего поражаются при чесотке?

Излюбленная локализация высыпаний (в порядке убывания частоты): межпальцевые промежутки, запястья, тело полового члена, локтевые ямки, стопы, наружные половые органы, ягодицы, подмышечные впадины. Голова и шея при чесотке не поражаются (исключение — грудные дети).

Несмотря на характерную локализацию высыпаний, зуд при этом заболевании может возникать на любом участке тела.

Как проводится диагностика чесотки?

Диагностика основана на клинической картине (зуд, усиливающийся в вечернее и ночное время; характер локализации высыпаний). По возможности диагноз надо подтвердить выявлением чесоточных ходов и самих клещей.

Какое лечение показано при чесотке?

Основными препаратами для лечения этого заболевания являются:

Серная мазь.

Препарат втирают во всю кожу (за исключением головы) 1 раз в сутки в течение 5 суток подряд. В процессе лечения нательное и постельное белье можно не менять. Через 1 сутки после последнего втирания моются с мылом, меняют нательное и постельное белье. Недостатком серной мази является неприятный запах и то, что она нередко вызывает раздражение кожи (особенно при повторном лечении).

- **Бензилбензоат**

Схема применения см. инструкцию, вложенную в упаковку

- **Спрегаль (аэрозоль).**

Распыляют однократно по всему телу (кроме головы). Через 12 ч моются с мылом, меняют нательное и постельное белье. Препарат содержит очень подробную инструкцию, которую следует прочитать перед применением.

При лечении любым из перечисленных методов нательное и постельное белье нужно прокипятить и прогладить с двух сторон. Для обработки белья без кипячения, а также для обработки верхней одежды существует препарат А-ПАР (аэрозоль).

Зуд может сохраняться несколько недель после полноценного лечения чесотки, что подтверждает аллергическую природу зуда.

Ваши половые партнеры.

Рекомендуется лечение половых партнеров.

Риск других заболеваний, передающихся половым путем

Следует отметить, что болезни кожи, передающиеся половым путем (чесотка, лобковый педикулез) являются маркерами других заболеваний, передающихся половым путем. Поэтому при выявлении у человека, живущего половой жизнью, чесотки или лобкового педикулеза необходимо обследование на другие заболевания, передающиеся половым путем.

Лобковый педикулез

Лобковый педикулез (фтириаз) вызывают лобковые вши (площицы). Лобковая вошь прикрепляется к лобковому волосу. Для того, чтобы выжить, два раза в сутки ей необходимо сосать свежую кровь. Отложенные яйца (гниды) самка прочно крепит к лобковым волосам, смыть водой их невозможно.

Как можно заразиться лобковым педикулезом?

Заражение в большинстве случаев происходит при половых контактах. Тем не менее, возможно заражение через постельное белье, полотенца и одежду.

Какие участки кожи поражают лобковые вши?

Лобковые вши обитают преимущественно на волосах, расположенных на лобке, половых органах, вокруг заднего прохода. Иногда они распространяются на другие участки кожи, покрытые волосами — грудь, живот, подмышечные впадины.

Как проявляется лобковый педикулез? (симптомы лобковых вшей)

Характерен зуд, который обычно усиливается ночью. Иногда больного ничего не беспокоит. В ряде случаев укусы лобковых вшей вызывают аллергическую сыпь в местах поражения. Нередко больные лобковым педикулезом самостоятельно выявляют у себя узелки на лобковых волосах (гниды).

Как проводится диагностика лобкового педикулеза?

Диагностика основана на клинической картине и выявлении вшей или гнид.

Какое лечение показано при лобковом педикулезе?

Хорошим препаратом является СПРЕЙ-ПАКС (аэрозоль для наружного применения). Его

распыляют в области лобка, половых органах, вокруг заднего прохода и оставляют на 30 мин. Затем обработанные участки моют с мылом и тщательно промывают водой. Препарат применяют 1 раз. Одного флакона достаточно для лечения 2 человек. После применения препарата необходима смена нательного и постельного белья. Старое белье нужно прокипятить и прогладить с двух сторон.

Ваши половые партнеры

Рекомендуется лечение половых партнеров.

Риск других заболеваний, передающихся половым путем.

Следует отметить, что болезни кожи, передающиеся половым путем (чесотка, лобковый педикулез) являются маркерами других заболеваний, передающихся половым путем. Поэтому при выявлении у человека, живущего половой жизнью, чесотки или лобкового педикулеза необходимо обследование на другие заболевания, передающиеся половым путем.

Источник: Aids.Ru