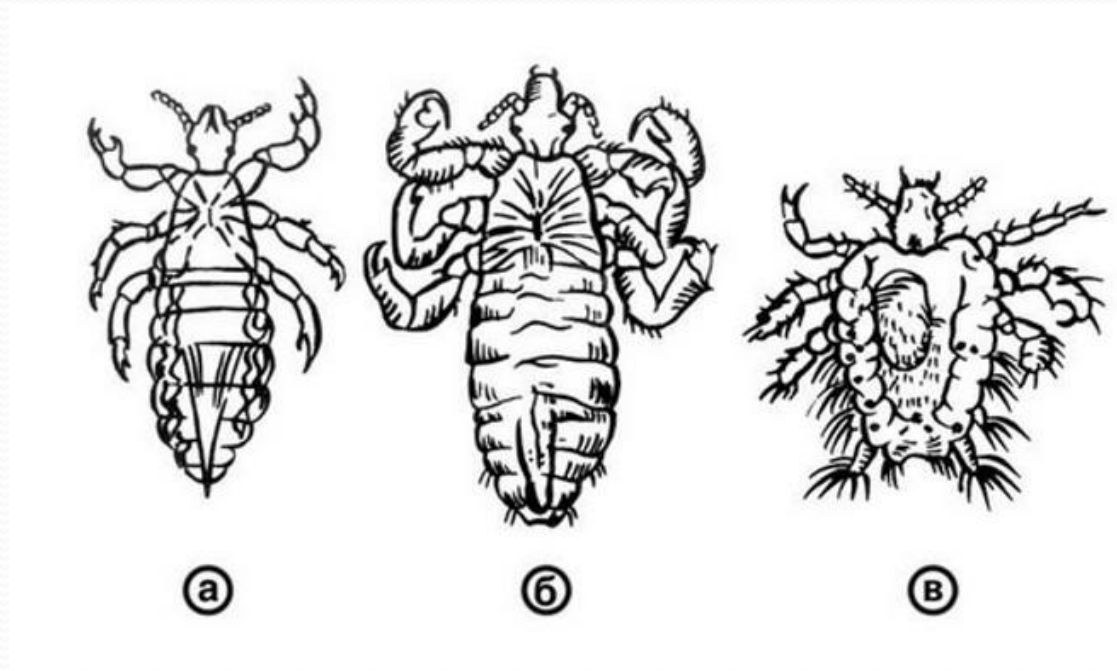


# **Паразитарные заболевания кожи у детей**

**Выполнила:  
воспитатель  
Альканова О.И.**

**Педикулез** у детей (вшивость) – эктопаразитарная инфекция, переносимая кровососущими насекомыми (вшами), обитающими на теле ребенка. Для человека опасность представляют три вида вшей: *Pediculus humanus capitis* (головная вошь), *Pediculus humanus corporis* (платяная вошь) и *Pediculus pubis* (лобковая вошь). Каждый вид вшей имеет свое место паразитирования и вызывает соответствующие проявления **педикулеза**. Головной педикулез чаще обнаруживается у детей.



*Виды вшей: а — головная, б — платяная, в — лобковая*

## Причины педикулеза у детей:

Мнение о том, что педикулезом заболевают исключительно социально неблагополучные дети, является глубоко ошибочным. В детском возрасте вши обнаруживаются примерно у каждого пятого ребенка, независимо от его чистоплотности и условий проживания. Источником вшей может являться только человек, поэтому для заражения достаточно находиться в тесном контакте с заболевшим педикулезом ребенком в детском саду, школе, летнем лагере или другом детском коллективе. Перенос вшей от больного к здоровому ребенку может происходить при использовании общих средств гигиены (полотенца, расчески, заколки, шапки), во время активных подвижных игр и т. д. Наиболее подвержены заболеваемости педикулезом девочки, имеющие длинные волосы, которые требуют тщательного ухода. Часто заболеваемость педикулезом среди детей носит характер вспышек в организованных коллективах; пик заболеваемости приходится на лето-осень.

Грудные дети могут заразиться педикулезом через постель взрослых либо во время тесного контакта с родителями, имеющими вшей (при кормлении, ношении на руках и т. д.). Заражение детей педикулезом возможно во время стрижки в парикмахерской, где не соблюдаются санитарные нормы, в общественной бане, в транспорте, при массовых купаниях в искусственных и естественных водоемах. Подростки могут получить лобковых вшей вместе с инфекциями, передающимися половым путем (ИППП: гонореей, сифилисом, хламидиозом, трихомониазом, уреаплазмозом и др.) при сексуальном контакте.

Предрасполагающими к заражению детей педикулезом факторами служат ослабление иммунитета, посещение детских коллективов или общественных мест, неблагоприятные санитарно-гигиенические условия, ранний возраст начала половой жизни.

Переползая на волосы или одежду нового хозяина, самки вшей откладывают яйца (гниды), которые плотно прикрепляются к стержню волоса с помощью клейкого секрета. Через 6-8 дней из яиц выходят личинки, которые после нескольких линек (через 10 дней) превращаются в половозрелую вошь, способную откладывать яйца. Жизненный цикл головных вшей составляет около 38 дней, платяных - 46 дней, лобковых (площиц) - 17 дней. За это время взрослые особи способны отложить до 350-400 яиц. Оптимальная температура для развития вшей - 25–27°C.

## Симптомы педикулеза у детей:

**Головной педикулез** у детей характеризуется сильным зудом кожи головы, наиболее выраженным в области затылка, висков, за ушами. Вследствие постоянно испытываемого зуда дети становятся беспокойными, плохо спят, постоянно раздражены.

Расчесывание зудящих мест вызывает образование ранок, корочек на коже волосистой части головы, а при присоединении вторичной инфекции – возникновение пиодермии, импетигиозной экземы, увеличение близлежащих лимфатических узлов. При тяжелых формах педикулеза у детей волосы могут запутываться и склеиваться подсохшим серозно-гнойным экссудатом, издающим гнилостных запах, в колтун (трихому).

Под действием слюны, фекалий и других продуктов жизнедеятельности вшей при педикулезе у детей может появляться зудящая сыпь на лице, шее и других участках тела в виде мелких уртикарных папул, эритематозных пятен, везикул, которая в дальнейшем может принимать течение хронического дерматита с участками эксфолиации и лихенификации.



Головная вошь

Яйца вши (гниды)

**При лобковом педикулезе** у детей зуд и жжение в области половых органов усиливается по ночам; при платяном педикулезе отмечается очень сильный, нестерпимый зуд. Укусы лобковых вшей сопровождаются появлением округлых синевато-серых узелком диаметром от 3 до 10 мм, локализирующихся на коже внутренней части бедер и живота. Происхождение этих пятен связано с попаданием продуктов распада гемоглобина при укусах под кожу.

Лобковые вши поселяются на теле ребенка гораздо реже, поскольку основной путь их передачи – половой контакт.

Тем не менее, появление лобкового педикулеза возможно и при совместном сне с родителями, пользовании чужими полотенцами, посещении общественных бань. В случае заражения маленького ребенка лобковыми вшами они могут паразитировать на его бровях, ресницах.





**Платяной педикулез** у детей встречается редко. Основными его проявлениями служат зудящие папулы и сосудистые пятна на теле, расчесы; при длительном течении заболевания - участки огрубения кожи, шелушение, гиперпигментация.



**Чесотка** (лат. *scabies*) — заразное кожное заболевание, акариаз из группы акародерматитов, вызываемое микроскопическим паразитом — чесоточным клещом или чесоточным зуднем (лат. *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*). Название возбудителя происходит от др.-греч. σάρξ (мясо, мякоть), κόπτειν (грызть, терзать, резать) и лат. *scabere* (расчесывать). Характерными признаками заболевания являются зуд и папуловезикулезная сыпь, часто с присоединением вторичных гнойничковых элементов вследствие инфицирования при расчесывании. Само слово «чесотка» является однокоренным с глаголом «чесаться».



## **Симптомы:**

У детей симптомы заражения чесоткой проявляются в период от 4 до 6 недель после контакта с зараженным лицом.

На детях младше 3-х лет клещи могут распространиться и отложить яйца на голове, в шее, на ладошках и ступнях. У детей более старшего возраста распространение клещей в основном происходит на руках между пальцами, на запястьях, по линии талии, на бедрах, в пупке, в паховой области, вокруг груди и в подмышечной области. Прокладывая свои ходы чесоточный клещ выделяет специальную жидкость для облегчения своего передвижения. Это выделение и вызывает зуд. Особенно подвержена детская кожа, пораженная аллергией. При этом аллергическая реакция значительно возрастает. При расчесывании в кожу ребенка может попасть иная инфекция, что значительно затрудняет диагностику заболевания.

Каждый ребенок по своему реагирует на чесотку, и симптомы могут различаться.

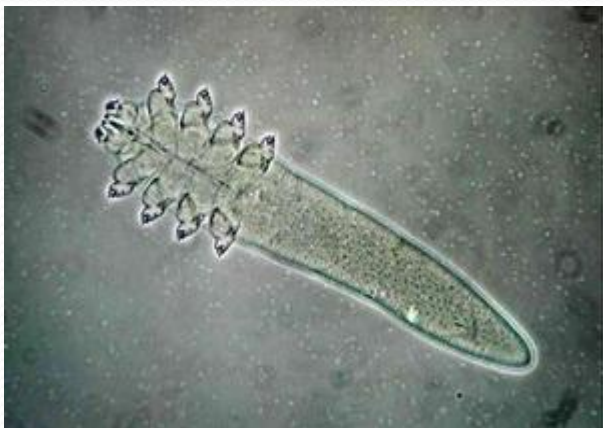
### ***Проявляется данное заболевание у малышей до года в виде:***

- характерных высыпаний в виде пузырей, папул, волдырей;
- генерализации ссадин;
- распространении высыпаний на лице, голове, шее, спине;
- частичного поражения ступней и ладошек;
- сопутствующих заболеваний, таких как экзема;
- возможного поражения ногтей.





Не так часто у детей диагностируется **демодекоз** — заболевание кожи лица, возбудителем которого становится клещ-железница. Это патогенный паразит, живущий на веках, в волосяных фолликулах, сальных железах.



При запущенности болезни клещ может пагубно влиять на правильное функционирование сальных желез ребёнка, способствовать возникновению у него различных патологий желудочно-кишечного тракта, печени, нервной и эндокринной систем. Поэтому чем раньше родители спохватятся и начнут лечение, тем меньше вреда нанесёт демодекоз маленькому организму. Он может возникнуть под воздействием самых разных факторов.



## ***Причины заболевания:***

Все причины демодекоза имеют один исток — ослабленный иммунитет, которым так часто страдают маленькие дети. Если неокрепший организм малыша подвергается негативным факторам как снаружи, так и изнутри, тут-то и активизируется клещ демодекс.

### ***Спровоцировать его могут:***

- перенесённые ребёнком инфекционные заболевания;
- сильный стресс;
- чрезмерные нагрузки (физические и психические);
- заражение от человека, который является потенциальным переносчиком демодекса, если ребёнок находился с ним в тесном телесном контакте;
- врождённые патологии лёгких и желудочно-кишечного тракта;

Так как в основе всех этих факторов лежит именно ослабленная иммунная система, демодекоз у детей диагностируется чаще всего в межсезонье. Весной и осенью организм маленького человечка наиболее подвержен атакам извне, что способствует активности паразита-возбудителя. От родителей в такие периоды требуется усиленная забота и внимательность, чтобы вовремя распознать признаки заболевания.

## Симптомы:

Некоторые симптомы демодекоза могут напоминать другие кожные заболевания лица — красные угри, аллергию, дерматит, красную волчанку и даже обычное шелушение после мороза, например. Так что родителям нужно знать основные проявления болезни, чтобы своевременно обратиться к врачу. Только специалист может подтвердить или опровергнуть диагноз.

### Симптомы демодекоза у ребёнка:

- ✓ поражается кожа на лице — нос, возле рта, веки, вокруг глаз;
- ✓ появляются целые очаги шелушений;
- ✓ образуются эритемы — сильные покраснения, возникающие, когда кровь приливает к сосудам в большом количестве;  
кожный покров воспаляется;
- ✓ сыпь;
- ✓ красные пятна;
- ✓ зуд, усиливающийся ночью, который лишает ребёнка сна и аппетита, делает его капризным и беспокойным, заставляет его беспрестанно чесать кожу и тереть глаза;
- ✓ возникают везикулопустулы — образования на коже у грудничков, имеющие бактериальную природу;
- ✓ может начаться **блефарит** — воспаление краёв век, в таком случае реснички слипаются, выпадают, глаза слезятся и краснеют.

