

Микроспория (стригущий лишай): как уберечь детей и взрослых.

Микроспория - болезнь, которую следует рассматривать не только с точки зрения медицинской, а, прежде всего, социальной. Отношения человека и животного далеко не всегда бывают благоприятными. Следует помнить, что источником заражения такого заболевания как микроспория, могут быть не только бездомные кошки и собаки, но и домашние животные.

К сожалению, ситуация по микроспории очень актуальна для населения города Красноуфимска, Красноуфимского, Ачитского и Артинского районов.

В 2019 году было в г. Красноуфимске было зарегистрировано 72 случая, (в сравнении с 2018 годом рост заболеваемости в 2,6 раза), в 2018 году было зарегистрировано 28 случаев, а с начала нынешнего года 9 случаев.

В Красноуфимском районе в 2019 году было зарегистрировано 53 случая (в сравнении с 2018 годом рост заболеваемости в 5 раз), в 2018 году было зарегистрировано 11 случаев, с начала нынешнего года 12 случаев.

В Ачитском районе в 2019 году также отмечался рост этого заболевания в 5,6 раз в сравнении с 2018 годом: в 2019 году 11 случаев, в 2018 2 случая микроспории, с начала 2020 года – 1 случай.

В Артинском районе уровень заболеваемости в 2019 году был на уровне 2018 года – 30 случаев, с начала 2020 года зарегистрирован 1 случай.

Особое беспокойство вызывает то, что среди заболевших в 2019 и на текущий период 2020 года 82% составляют дети.

Микроспория или «стригущий лишай» - заразное кожное заболевание.

Мер специфической профилактики (вакцины) для профилактики микроспории у людей не разработано. Название этого заболевания происходит от названия его возбудителя – гриба рода *Microsporum*.

Основной источник заболевания – кошки (обычно котята), реже собаки, хомяки, телята, коровы, лошади, которые тоже болеют стригущим лишаем. Микроспория очень заразна. От контакта с заболевшим человеком или животным до появления симптомов заболевания проходит от 5 дней до 6 недель.

Заражение людей происходит при непосредственном контакте с больным животным или через предметы, загрязненные чешуйками или волосами, содержащими грибы. В 3-4% возможно заражение людей друг от друга.

Кожаные чешуйки, обломки волос или шерсти в изобилии содержат элементы возбудителя и, отпадая с очагов поражения, инфицируют вещи, постельное белье, полотенца, игрушки, книги, ковры, мягкую мебель, уборочный инвентарь, подстилки для животных, предметы ухода за ними и т.д.

Проявления микроспории у животных характеризуются участками облысения на морде, наружных поверхностях ушных раковин, а также на передних, реже задних, лапах. Зачастую внешне здоровые кошки могут быть носителями возбудителя.

У людей выделяют микроспорию гладкой кожи и микроспорию волосистой части головы.

На гладкой коже появляется возвышающееся над кожей пятно с четкими границами и бледно-розовой шелушащейся центральной частью. Зудящие очаги до 3 см в диаметре располагаются чаще на коже лица, шеи, предплечий и плеч.



На волосистой части головы обычно присутствуют 1-2 крупных очага величиной до 5 см. с округлыми четкими границами. Волосы здесь обламываются, оставшиеся пеньки выглядят как бы подстриженными (отсюда название «стригущий лишай»), они тусклые, покрыты чехликом серовато-белого цвета.

При появлении на коже или голове шелушащихся пятен или очагов не следует заниматься самолечением, а необходимо обратиться в специализированное медицинское учреждение к врачу-дерматологу!



Профилактика микроспории.

1. Своевременное выявление, изоляции и лечения больных микроспорией.

В детских и лечебных учреждениях с этой целью проводятся медицинские осмотры. При выявлении заболевшего, после выбытия его из организованного коллектива, лица, бывшие с ним в контакте регулярно осматриваются медицинскими работниками.

2. Каждый для себя должен исключить любые контакты с бродячими животными! Во избежание заболевания **не разрешайте детям играть с бездомными кошками и собаками, приносить их в квартиру!** Если это случилось, то ребенка необходимо тщательно вымыть, а животное показать ветеринару.

3. Домашних питомцев необходимо регулярно приводить на прием к ветеринарному врачу; рекомендуется прививка против микроспории (для животных вакцина разработана).

4. Необходимо соблюдать правила личной гигиены: не пользоваться чужими головными уборами, расчёсками, полотенцами, мочалками и другими предметами личного пользования, а также тетрадиками, книжками, игрушками детей, заболевших микроспорией.

5. Дети, заболевшие микроспорией, не должны посещать ясли, детские сады, школы (в том числе спортивные, музыкальные), а также бани, парикмахерские, плавательные бассейны до полного выздоровления.

Дезинфекционные мероприятия в очагах микроспории.

Что такое очаг микроспории? Это место проживания заболевшего и места его временного пребывания – детские сады, школы, место работы, лечебно-профилактические учреждения (если находился на лечении) и т.д.

В профилактике микроспории важную роль играют не только вышеперечисленные мероприятия, но и проведение дезинфекции в очагах заболевания – это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителя инфекционного заболевания на предметах окружающей среды.

Дезинфекция в очагах микроспории делится на текущую и заключительную.

В 2019 году, и за прошедший период 2020 года в Красноуфимский филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в СО» поступило 79 заявок от руководителей детских образовательных учреждений на проведение дезинфекции в школах и детских садах после выбытия заболевших детей на лечение.

Специалистами филиала проводилась влажная заключительная дезинфекция – обработка растворами дезинфицирующих средств помещений (где ранее находились дети), при помощи специального дезинфицирующего оборудования (аэрозольные генераторы), а так же проводилась обработка постельных принадлежностей, полотенца и т.д в дезинфекционной камере.

Заключительная дезинфекция – основной метод профилактики дальнейшего распространения заболевания в организованных коллективах.

Текущая дезинфекция в семейно-квартирных очагах проводится до выздоровления больного лицами, ухаживающими за заболевшим. Медицинский работник, при подозрении или постановке диагноза, должен подробно объяснить правила проведения текущей дезинфекции.

Правила проведения текущей дезинфекции.

Споры грибка очень долго живут на поверхностях, с которыми контактировали зараженные участки. Постельное белье, нижнее белье, полотенца, кровать — все может стать причиной повторного заражения. Дом и вещи становится фактором риска. Очистить дом от инфекции, продезинфицировать мебель, вещи — первое условия для предотвращения распространения

грибка и повторного заражения. Дезинфицировать помещение нужно сразу, с начала курса лечения.

1. В целях максимальной изоляции больного от окружающих ему выделяют отдельную комнату или часть ее, исключают контакт с детьми, ограничивают число предметов, с которыми больной может соприкоснуться. Верхняя одежда больного, включая головные уборы, обувь, перчатки должны храниться отдельно от одежды членов семьи.

2. Необходимо строго соблюдать правила личной гигиены: больного обеспечивают отдельной постелью, личным полотенцем и предметами ухода (расчески, мочалки, губки, таз для мытья ног, щетки для чистки одежды, маникюрные и педикюрные принадлежности, носки, обувь и др.). При поражении волосистой части головы необходимо ношение шапочки, плотно прилегающей к голове, или косынки из легко стирающейся ткани.

3. Лицо, ухаживающее за больным должно работать в халате, косынке, перчатках. После ухода за больным и после уборки тщательно мыть руки с мылом.

4. Ежедневно проводят влажную уборку с использованием моющих – дезинфицирующих средств, разрешенных для применения населением в быту, в соответствии с режимом применения, изложенным на этикетке. Для этих целей выделяют отдельный уборочный инвентарь (тряпка, швабра без щетины и ведро, уборочная ветошь). Всю квартиру содержат в чистоте, обращая особое внимание на комнаты, где живут дети и на места общего пользования.

5. На время болезни из комнаты убирают ковры и паласы; на мягкую мебель надевают чехлы или затягивают их полиэтиленовой пленкой; постельные принадлежности (матрац, подушку, одеяло) ежедневно чистят увлажненной щеткой или пылесосом.

Щетки, пылесборник пылесоса после применения дезинфицируют с использованием растворов дезинфицирующих средств.

6. Санитарно-техническое оборудование дезинфицируют чистяще-дезинфицирующими средствами, разрешенными для применения населением в быту, в соответствии с режимом применения, изложенным на этикетке. После проведения уборки уборочный инвентарь подлежит обеззараживанию методом кипячения или способом погружения в раствор дезинфицирующего средства. После дезинфекции его прополаскивают, высушивают и хранят в сухом виде в специально выделенной для этого отдельной емкости.

7. Верхнюю одежду, чехлы с мебели чистят увлажненной щеткой, либо используют пылесос.

8. Одежду рекомендуется проглаживать несколько раз горячим утюгом через увлажненную ткань.

9. Сбор грязного белья больного, осуществляется в отдельный мешок или корзину.

Обеззараживание белья проводят методом кипячения в воде или 2% растворе каустической соды в течение 15 мин с момента закипания, или способом замачивания в растворе дезинфицирующего средства.

Заключительная дезинфекция проводится в очагах микроспории после госпитализации больного в ЛПУ или после выздоровления больного, который лечился дома.

Для проведения заключительной дезинфекции лучше воспользоваться услугами специализированной организации, т.к самостоятельно провести качественную обработку очень сложно. В распоряжении такой организации имеются специальное оборудование (аэрозольные генераторы, дезинфекционная камера) и современные фунгицидные (противогрибковые) средства. Обязательной обработке подвергаются все помещения, где находился больной, места общего пользования, объекты и вещи, бывшие в употреблении больного.

Для проведения обеззараживания помещений самым эффективным способом является аэрозольный метод распыления дезинфицирующих растворов при помощи специального оборудования. Преимущество данного метода обработки в том, что дезинфицирующее средство попадает на все поверхности, включая труднодоступные.

Постельные принадлежности (одеяла, подушки, матрацы и пр.), чехлы с мебели, одежду больного (шапки, обувь, перчатки, пальто, шубы и пр.), книги, мягкие игрушки должны подвергаться камерной дезинфекции в специальной дезинфекционной камере. В домашних условиях не возможно создать условия, при которых грибок погибнет на данных вещах.

Постельное бельё, полотенца, салфетки, косынки дезинфицируются методом кипячения или методом замачивания в дезинфицирующих средствах.

В день проведения заключительной дезинфекции назначают мытье больного и всех проживающих с ним (контактных) лиц со сменой белья.

Отдел дератизации, дезинсекции и дезинфекции Красноуфимского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», оказывает услуги по проведению заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний. Отдел находится по адресу: г.Красноуфимск, ул. Интернациональная -100, время работы: понедельник – четверг с 8:30 до 16:30, пятница с 8:30 до 15:00; обеденный перерыв с 12:00 до 12:30.

За подробной консультацией по проведению дезинфекции обращайтесь по телефону: 7-59-47.

Заботьтесь о своём здоровье и о здоровье близких и помните, что заболевание легче предупредить, чем лечить.

Елисеева О.И. заведующая отделом
дератизации, дезинфекции, дезинсекции
Красноуфимского филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»