

Микроспория

Грибковые заболевания кожи в настоящее время встречаются редко, но полностью еще не изжиты и у детей встречаются чаще, чем у взрослых. Источником являются больные, а также кошки и собаки, зараженные лишаем. Грибки обычно могут поражать волосистую часть головы, гладкую кожу , а также ногти. На голове обнаруживаются шелушащиеся очажки правильной формы, различной величины. Волосы в этих местах становятся ломкими, тусклыми обламываясь у корня (образуя «пеньки»). При поражении кожи появляются розовато-красные или желтые пятна круглой или овальной формы, вокруг образуя воспалительный ободок, в центре – шелушение. При подозрении больной обязательно изолируется. Пораженный участок должен быть закрыт (шапочка на голове, повязка). Все контактные подлежат тщательному осмотру не реже 1 раза в 5-7 дней в течение 45 дней. Лечение назначает дерматолог.

Профилактика

Соблюдение личной гигиены. Нельзя пользоваться чужими Мочалками, расческами, головными уборами и.т.д. Не следует контактировать с беспризорными животными.

Микроспория – это грибковое заболевание кожи, волос, вызываемое микроспорумами.

Болеют преимущественно дети. Различают антропонозную и зооантропонозную микроспорию. Антропонозная микроспория в нашей стране очень редка. Ее возбудители атропофильные микроспорумы – поражают роговой слой эпидермиса и волосы. Источник заражения – больной человек; пути передачи – прямой и опосредованный (через одежду, игрушки и т.п.).

Зооантропонозная микроспория – возбудитель, зоофильные микроспорумы поражают роговой слой кожи и волосы. По контактности уступает антропофильной. Источник инфекции кошки (реже собаки). Пути передачи прямой и опосредованный (через предметы.).

Симптомы: проявления микроспории однотипны и сходны с поверхностной трихофитией, отличаются на волосистой части головы более четкими границами округлыми очертаниями и иногда крупными размерами очагов поражения. Волоски обламываются волокна 6-8 см. на уровне кожи. Обломки пораженных волос покрыты беловато – серыми чехлами. На гладкой кожи наблюдаются множественные очаги поражения в виде правильных колец. Нередко увеличивается заушные, затылочные и шейные лимфатические узлы. Диагноз должен быть подтвержден микроскопическим исследованием на грибы. Важное значение имеет люминесцентное исследование.

Лечение: проводится в стационаре. Внутрь назначают гризофлювин. Местно – йодно – мазевую терапию. Прогноз благоприятный.

Профилактика: изоляция больного из коллектива, осмотр всех контактных включая животных. Карантин 45 дней.

Схема проведения первичных противоэпидемических мероприятий при регистрации микроспории в ДОУ.

1. Накладывается карантин на 45 дней.
2. Обеспечить осмотр детей и персонала дерматологом каждые 10 дней на время карантина, в дальнейшем ежедневный осмотр мед.персонала.
3. Выявленных больных микроспорией, а также при подозрении на заболевание направлять к дерматологу.
4. Во время карантина:
 - запрещается прием новых детей, перевод их в другие группы и учреждения, подмена персонала
 - проводить ежедневную уборку горячим мыльно – содовым раствором не менее 2 – 3-х раз в день
 - мебель протирать ветошью смоченной в 2-х % растворе мыльно – содовом растворе
 - мягкую мебель пылесосить
 - расчески изъять, предварительно обработав в течении 3-х часов в 5 % растворе хлорамина
 - игрушки обрабатывать 2 % мыльно – содовым раствором, мягкие игрушки пылесосить, проквачивать, затем убрать из употребления.
 - книги протереть или пропылесосить
 - сбор, хранение грязного белья, сортировку и стирку в прачечной осуществлять отдельно от белья других групп с обязательным кипячением в 2-х % мыльно – содовом растворе (с экспозицией не менее 15 минут с момента закипания)
 - одеяла, матрацы, подушки пылесосить
 - уборочную ветошь после использования обрабатывать 5 % раствором хлорамина в течении 3-х часов.
5. Допуск переболевших детей осуществлять только со справкой от дерматолога.
6. Не допускать на территории ДОУ нахождение бродячих котов и собак, исключив контакт детей с бродячими животными.
7. Вывесить объявление для родителей о карантине.
8. Провести беседу с родителями по профилактике микроспории и инструктаж с персоналом о признаках заболевания и проведению профилактических мероприятий.
9. Вывесить сан.буллетень по профилактике микроспории.
10. Дополнительные мероприятия назначаются врачом эпидемиологом исходя из эпид.ситуации.

