

- нательное и постельное белье кипятить в 2% растворе соды\* 15 минут, после стирки прогладить утюгом с паром;
- головные уборы, одежду, чехлы, покрывала для мягкой мебели, подушки, одеяла, матрасы, мягкие игрушки и др. обрабатывать паром\*;
- внутреннюю поверхность перчаток, обуви протереть 40% уксусом\*, завязать в полиэтиленовом пакете на 2 часа с последующей сушкой и проветриванием;
- постилки животных сжигать или кипятить в 2% растворе соды\* 15 минут, также обрабатывают фильтры пылесосов и уборочную ветошь;
- поверхности помещений, а также пластмассовые игрушки ежедневно мыть 2% раствором соды\* (20 г соды на 1 литр воды);

\* кроме простейших средств дезинфекции могут использоваться дезинфицирующие средства согласно утвержденной в установленном порядке инструкции по режиму от микроsporии

***Важно! При подозрении на заболевание микроsporией у домашнего животного не выбрасывайте его на улицу, следует незамедлительно обратиться к ветврачу, так как оно может явиться источником заражения для окружающих, в том числе для членов семьи и даже для повторного заражения уже заболевшего.***

Домашние животные, больные микроsporией, подлежат полноценному лечению с осуществлением ветеринарного надзора за их излеченностью.

При стационарном лечении лица, пораженного микроsporией, врачом дерматологом может быть предложена заключительная дезинфекция квартирного очага силами работников санитарно-противоэпидемической службы.

**Городской центр дезинфекции и стерилизации,  
ул.П.Бровки,11, тел/факс 3790294, тел. 3194105**

**2024**

## **Применение простейших дезинфекционных мероприятий при микроsporии в домашнем очаге.**

Микроsporия – это грибковое заболевание с поражением волос, гладкой кожи с вовлечением или без вовлечения пушковых волос, чрезвычайно редко ногтей, вызываемая грибами рода *Microsporum*.

Помимо медицинского названия, у данного грибкового заболевания имеется еще одно широко распространенное наименование – стригущий лишай. Согласно современным представлениям, микроsporия является грибковой инфекцией (микозом), поражающей кожу, волосы, крайне редко ногти, и одновременно считается одной из разновидностей стригущего лишая. В связи с возможностью выявления возбудителей лабораторным путем удалось установить, что заболевание, которое всегда называли стригущим лишаем, может вызываться двумя видами патогенных грибов – *Trichophyton* и *Microsporum*. Так, разновидность стригущего лишая, вызываемую грибами рода *Trichophyton*, называют трихофитией, а *Microsporum* – соответственно, микроsporией. Но поскольку внешние признаки и течение трихофитии и микроsporии очень похожи, то за этими двумя инфекциями осталось прежнее общее название – стригущий лишай.

Подъем заболеваемости микроsporией отмечается с июня до ноября, затем снижается до минимума к апрелю.

Источниками микроsporии могут служить животные, люди и почва. Основными животными, участвующими в сохранении и передаче инфекции, являются кошки, особенно котята (70-80%), реже собаки (4%). Особенно часто болеют микроsporией кошки светлых мастей и тигрового окраса, в связи со сниженной устойчивостью к грибам у данных кошек.



Заражение происходит при непосредственном контакте с больным животным или с предметами, инфицированными шерстью или чешуйками (например, при использовании расчески, шапки, ножниц для стрижки волос, принадлежащих человеку, больному микроsporией).

Крайне опасен контакт с бродячими кошками и собаками, которые нередко больны микроспорией.

К редким животным, болеющим микроспорией и могущим явиться источником заражения людей, причисляют обезьян, тигров, львов, диких и домашних свиней (особенно поросят), лошадей, овец, серебристо-черных лисиц, кроликов, крыс, мышей, хомяков, морских свинок и других мелких грызунов, а также домашних птиц.

Частота заражения этим микозом от больного микроспорией человека, чаще детей, составляет от 3 до 10%, а от почвы чрезвычайно редко – около 0,7%.

В домашних условиях – предметом инфицирования может быть постельное белье, полотенце, одежда, подстилки для животных и предметы ухода за ними.



В подъездах домов и дворах инфекция может передаваться через около дверные коврики, пыль лестничных клеток, песок детских песочниц, воду луж.

Источником инфицирования новорожденных может быть детская коляска, оставленная на ночь в подъезде дома и облюбованная кошками.

В парикмахерских при ненадлежащей обработке инструментария, инфицироваться можно через машинки для стрижки волос, ножницы, расчески, пеньюары, бигуди, фены, кисти для мытья.

Грибы рода *Microsporum* устойчивы к повреждающим факторам внешней среды, а также к различным противогрибковым препаратам, что связано с особенностями строения (плотная толстая стенка, состоящая из 6 слоев), способны сохранять жизнеспособность в волосах до 10 лет, в кожных чешуйках – до 7 лет.

Болеют дети и молодые женщины с тонкой кожей. В настоящее время микроспория — самый распространенный микоз у детей.

При микроспории гладкой кожи очаги чаще всего наблюдаются на лице, шее, кистях, предплечьях, плечах, но могут быть и на туловище. На кожных покровах появляется розовое пятно с четкими границами, которое постепенно увеличивается в размере, по краям появляется шелушение. При поражении волосистой части головы возникает один или несколько очагов с обломанными волосами и чешуйками серовато-белого цвета, чаще без воспаления.



При появлении перечисленных признаков следует незамедлительно обратиться к врачу-дерматологу. **Без рекомендаций и наблюдения врачом дерматологом микроспорию излечить невозможно.**

В квартире следует проводить мероприятия текущей дезинфекции\* по рекомендациям врача дерматолога:

- при начале амбулаторного лечения, лицу, пораженному микроспорией, следует выделить отдельную кровать, постельные принадлежности (подушку и одеяло), личные предметы пользования (полотенце, мочалку, расческу, др.);
- все вещи, принадлежавшие заболевшему ребенку, подлежат дезинфекции в паровоздушной камере, а при ее отсутствии – обработке бытовыми паромашинами или кипячению и глажению;
- предметы личной гигиены (мочалки, расчески, бигуди, др.) кипятить в 2% растворе соды\* 15 минут;