

Sügelised ei ole kadunud

Mul on esinenud allergilist löövet nahal. Kui viimane kord nahaarsti juures käisin, ütles ta aga, et mul on hoopis sügelised. Tahaksin rohkem selle haiguse kohta teada.

M. M. Lääne-Virumaalt

Vastab professor
NAOMI LOOGNA



REPRO

KUIDAS RAVIDA

Kõiki pereliikmeid ja teisi haigetega kokkupuutunud isikuid tuleb ravida üheaegselt. Vastasel korral võib uuesti nakatuda.

Sügelisehaigete raviks kasutatakse väävlisalvi – täiskasvanutele 30%-list, lastele olenevalt vanusest 5–20%-list.

Salvi määratakse nahale üks kord päevas viie päeva vältel.

Haigetega kokkupuutunud ravitakse ühekorraga permetriini ja spregaliga. Arstim eemaldatakse nahalt lastel 8–12, täiskasvanutel 12–24 tunni möödumisel. Vajadusel võib ravi nädala pärast korrata.

Tingimata tuleb nahka ravida kogu kehal, välja arvatud pea piirkond täiskasvanutel.

Oluline on haigus varakult avastada ja viivitamata alustada ravi.

Haige inimese rõivaid ja pesu tuleb hoolikalt pesta ning desinfitseerida.

Haigega kontaktis olnud inimesi on vaja tõve suhtes kontrollida.

Kahtluse korral ravida pereliikmeid, kooli-, lasteaias, ühiselamukaaslasti või teisi, kellega haige lähedalt kokku puutunud.

Sügelised ehk skaabies on parasitaarne naha haigus. Tekitajaks on palja silmaga vaevalt nähtav sügelisest. Emasparasiit on isasparasiidist suurem – umbes $\frac{1}{3}$ mm läbimõõduga. Ta teeb naha pindmisse kihti käigu, millesse muneb 40–50 muna. Neis valmivad 3–4 päevaga noored sügelisestad, kes muutuvad suguküpseks 3–6 nädalaga. Isasparasiit on umbes $\frac{1}{10}$ mm läbimõõduga ja elab nahapoorides.

Haigus võib esineda igas vanuses. Kõige iseloomulikud tunnused on naha tugev sügelemine, eriti õhtuti, ja nahalööve koos sügeliskäikudega nahas.

Tõbi levib nahakontak-

ti kaudu. Sügelised võidakse saada väga tiheda perekondliku kontakti korral ja ülerahvastatuse tingimustes, eriti samas voodis magades, aga ka sügelisestadega saastunud voodipesu kasutades.

Sageli nakatatakse veel seksuaalvahekorra ajal. Harvem kantakse haigust edasi halvasti pestud voodipesu, riiete, käterätide või riidest mänguasjadega.

Väikelastel võib lööve paikneda kogu nahal, kaasa arvatud juustega kaetud peaosa, nägu, peopesad ja jalatallad ning naba piirkond.

Täiskasvanutel esineb nahalööve sõrmevahedes, randmete painutuskülgedel, küünarlohkudes, kõhul, tuhara-

tel ning meestel suguelunditel. Lööbete on enamasti pea piirkond ja selja ülaosa. Mõnikord võib sügeliste lööve sarnaneda mõne muu nahahaigusega, näiteks allergilise nahapõletikuga.

Sõrmevahedest ja väikelastel ka peopesadelt-jalatalladelt võib leida sügeliskäike. Need on 0,5–1 cm pikkused naha värvi, hallikad või pruunikad sirged, siksakilised või loogakujulised joonekesed. Viimane lõpeb vesivilliga, milles elutseb sügelisest.

Sügeliste lööve tuishtub mõnikord mädapõletikuga, sest haige kratsib nahka ja vigastab seda. Vigastustes satuvad pisikud.

Kodututel esineb skaabies sageli koos täitõvega.

Septembrikuu lõpuni **EESTI OPTIKU** kauplustes prillitellijale kõik

PRILLIKLAASID

40%

SOODSAMAD!

Päikesepriidid –40%



WWW.OPTIKA.EE