

Phthiriasis pubis- Информациони летак за пацијенте

Основне особине

Стидне ваши су полно преносива болест
Преносе се са особе на особу путем сексуалног односа или приликом
блиског телесног контакта
Терапија је једноставна

Шта су стидне ваши?

- ❖ Стидне ваши су полно преносива болест, чији је узрочник паразит- *Phthirus pubis*.

Како се стидне ваши преносе?

- ❖ Стидне ваши можете добити путем сексуалног односа или блиског телесног контакта са особом која је већ инфицирана.
- ❖ Повећана учесталост ове полно преносиве болести је међу млађом популацијом, код особа склоних честом мењању сексуалних партнера, као и оних који практикују незаштићен сексуални однос.
- ❖ Иако сте имали стидне ваши раније, могућа је реинфекција.

Који су симптоми стидних ваши?

- ❖ Можете приметити гњиде (јаја) или зреле паразите у косматом делу било у пубичној или перианалној регији, на ногама, подлактицама и ретко на трепавицама, обрвама, пазушним јамама или бради.
- ❖ Могу изазвати црвенкасте промене у виду тачкица праћене сврабом.
- ❖ Можете видети мале плаве мрље на доњем делу трбуха и натколеницама.

Да ли је потребно тестирати се?

- ❖ Не, нема потребе за тестирањем јер се дијагноза може поставити само на основу клиничког прегледа (некада се користи лупа).
- ❖ Уколико дијагноза не може бити потврђена на основу клиничког прегледа, длаке се могу прегледати под микроскопом како би се утврдило присуство вашке или гњида.
- ❖ Уколико мислите да сте били у контакту са особом која има стидне ваши, друге разне инфекције, или имате симптоме које се могу приписати

Phthiriasis pubis- Информациони летак за пацијенте

стидним вашима, онда је индикуван преглед код Вашег лекара опште праксе или надлежног дерматолога.

- ❖ Уколико имате стидне ваши, потребно је да се тестирате на друге полно преносиве болести, као што су ХИВ, сифилис, гонореја и хламидија (*HIV*, *Syphilis*, *Gonorrhoea* и *Chlamydia* јер можете имати више од једне инфекције истовремено.

Како се лече стидне ваши?

- ❖ Стидне ваши се најчешће третирају лосионом који се апликује на тело, од врата наниже. Различит је временски интервал примењивања терапије у зависности од лосиона који се користи као третман. Постоји могућност ретретмана након недељу дана.
- ❖ Некада је терапија избора лек у виду таблета, који се мора узети поново након недељу дана.
- ❖ Након примењене терапије такође је потребно да сву своју одећу и постељину оперете на температури од најмање 50°C како би се уништиле ваши и гњиде. Алтернатива за третирање ствари може бити хемијско чишћење или ствари можете ставити у херметички затворену пласитчну кесу и држати је затвореном најмање три дана.
- ❖ Уколико имате вашке на трепавицама можете користити вазелинске облоге за око, два пута дневно у трајању од осам до десет дана, или да уклоните вашке пинцетама.

Да ли да упражњавам секс уколико имам стидне ваши?

- ❖ За време терапије, односно док се сви симптоми не повуку код Вас и Вашег партнера, препоручује се избегавање сваког вида интимног контакта.

Phthiriasis pubis- Информациони летак за пацијенте

Које су могуће компликације стидне ваши?

- ❖ Стидне ваши не доводе до дугорочних последица.
- ❖ Некада ваши неће одреаговати на први третман, па је неопходно применити и другу врсту терапије.
- ❖ Можете видети мртве гњиде (јаја) на длакама још неколико недеља. Њих није потребно уклонити, нити захтевају додатну терапију.

Стидне ваши и трудноћа

- ❖ Ризик не постоји ни за трудницу ни за бебу.

Да ли морам обавестити свог партнера?

- ❖ Уколико имате стидне ваши, саветује се да Ваш садашњи партнер и било који други сексуални партнери, које сте имали у претходних месец дана, буду прегледани и лечени. Циљ овога је да се спречи Ваша реинфекција.

Додатна помоћ и информације

- ❖ Уколико сумњате да имате стидне ваши или неку другу полно преносиву болест, потребно је да се обратите Вашем лекару опште праксе или надлежном дерматологу.

Превели на српски са енглеског оригинала:

Др Игор Капетановић

Др Тамара Митић

Проф. др Милош Николић

Translated into Serbian from the English original:

Igor Kapetanović, MD

Tamara Mitić, MD

Professor Miloš Nikolić, MD, PhD