

Scabia – informații pentru pacienți

Important de reținut

Scabia este o infecție care se poate transmite pe cale sexuală.

Se transmite de la o persoană la alta prin contact corporal apropiat.

Tratamentul este simplu.

Ce este scabia?

Scabia poate fi o infecție transmisibilă sexual. Este cauzată de parazitul *Sarcoptes scabiei hominis*.

Cum se poate lua scabia?

Pacientul se poate infecta cu scabie în timpul raporturilor sexuale sau când există un contact apropiat cu cineva care este deja infectat.

Chiar dacă pacientul a mai avut scabie la un moment dat se poate reinfecta.

Care sunt simptomele scabiei?

Cel mai frecvent simptom este pruritul, mai intens în timpul nopții, care poate apărea și la 6 săptămâni de la contactul infectant.

Se pot observa linii argintii sau roșii (aproximativ 0,5 cm lungime) în special între degete, la nivelul încheieturilor, coatelor, sfârcurilor și zonei genitale.

Se poate manifesta cu apariția de noduli roșii cu mâncărime intensă, în special în zona genitală.

Sunt necesare anumite teste de laborator?

Doctorul poate lua o probă de piele pe care să o examineze la microscop pentru a stabili diagnosticul.

În cazul în care pacientul consideră că a avut contact infectant cu scabie sau cu alte infecții sau are simptome care sugerează scabia, ar trebui să fie consultat de către medicul de familie sau de medicul dermato-venerolog.

Dacă pacientul este diagnosticat cu scabie și a avut mai mult de un partener sexual în ultimele luni sau un partener nou, ar trebui să fie testat și pentru alte infecții cu transmitere

sexuală cum ar fi infecția cu HIV, sifilis, gonoree și infecția cu *Chlamydia trachomatis*, deoarece pot exista mai multe infecții în același timp.

Care este tratamentul pentru scabie?

Scabia este de obicei tratată cu o loțiune sau o cremă care trebuie aplicată la nivelul întregului corp, inclusiv scalpului, pliurilor de piele și sub unghii. Aceasta trebuie să rămână pe piele o perioadă diferită de timp, în funcție de loțiunea utilizată și poate fi necesară repetarea după o săptămână.

Scabia este de obicei tratată cu o mixtură ce se aplică trei seri la rând, timp de trei săptămâni. Mixtura se îndepărtează de pe tegument prin spălare după 8 ore (dimineața). Hainele și așternuturile trebuie spălate la o temperatură de cel puțin 50°C pentru a distruge paraziții (sau pot fi puse toate hainele într-un sac de plastic sigilat cel puțin 72 de ore).

Contactul sexual la pacienții cu scabie

Se recomandă evitarea oricărui contact sexual, inclusiv cu prezervativ, până ce pacientul și partenerul/partenera termină tot tratamentul și manifestările bolii au dispărut.

Care sunt posibilele complicații ale scabiei?

Chiar și după un tratament de succes, mâncărimea poate să fie persistentă timp de câteva săptămâni. Există posibilitatea utilizării unei creme emoliente simple pentru a reduce această mâncărime.

Persoanele cu imunitate scăzută, de exemplu cei cu infecție HIV, pot dezvolta scabie asociată cu cruste. Se pot observa noduli pe palme, tălpi și fese, axile și scalp. Această formă de scabie este foarte contagioasă și înseamnă că va fi nevoie de o perioadă mai lungă de tratament și de asemenea va fi necesară izolarea pacientului până la vindecare.

Scabia și sarcina

Nu există niciun risc asupra sarcinii sau copilului.

Anunțul partenerului/partenerii

Este recomandabil ca partenerul/partenera sexual(ă) actual(ă) și toți partenerii/partenerii sexuale avute în timpul ultimelor șase săptămâni să fie informate/informați despre infecția existentă și să fie testate/testați și tratați/tratați. Această acțiune este necesară pentru ca pacientul să nu se reinfecteze.

Ajutor sau alte informații

Dacă se suspectează infecția cu *Sarcoptes scabiei hominis* sau orice altă infecție cu transmitere sexuală, se recomandă adresarea către medicul de familie sau un medic dermato-venerolog.

Copyright © IUSTI 2017

Website: <http://www.iusti.org/>

Date of publication: 2017

Versiunea în limba română - Clinica 2 Dermatologie - Spitalul Clinic Colentina

Dr. Ana Maria Drăgăniță

Dr. Adrian Manole

Dr. Alina Suru

Prof. Dr. George-Sorin Țiplica