

Prikaz slučaja- Dermatovenerologija

Prvi pregled u Klinici za kožne i spolne bolesti 11.03.2024.

Djevojčica u dobi od 3 godine dolazi u pratnji majke zbog promjena na koži trupa koje su praćene povremenim osjećajem svrbeža. Majka navodi da su se promjene pojavile unatrag 5 dana.

Preboljela vodene kozice.

Do sada zdrava.

Majka atopijski dermatitis.

Lijekovi: bez terapije

Alergije: nepoznate

Status: na koži trupa vidljive pojedinačne sitne eritematozne papule

Terapija:

Lordes sirup 2x dnevno 7 dana potom 1x uvečer 7 dana

Intenzivna njega kože (uljne kupke i balzam)

Dg. Ostali dermatitisi

Kontrola za 10 dana.

KONTROLNI PREGLED 22.03.2024.

Stanje u pogoršanju. I dalje svrbež, najizraženiji noću.

Navodi da rođakinja ima slične simptome. Dg. Pediculosis

Majka nije vidjela uši u kosi.

U tijeku terapija Scabigelom. Lordes sirup za svrbež.

TERAPIJA:

Scabigel 1. i 7. dan, između mazanja Afloderm ung 2x dnevno

Ekoped A šampon po uputi

Lordes sirup 2x dnevno

Dg. Dermatitis parasitaria

Kontrola za 7 dana.

KONTROLNI PREGLED 10.04.2024.

Dolazi sada zbog eritema na licu i u području uški praćenog intenzivnim svrbežom, posebno noću. Majka navodi da dijete ne spava.

TERAPIJA:

Od vrata niže:

25% Benzyl Benzoat sol. 1x dnevno tijekom 4-5 dana prema uputi

Potom Afloderm mast 2x dnevno tijekom 7 dana samo na promjene

Lice:

Afloderm ung 2x dnevno tijekom 5 dana, potom 1x navečer tijekom 3 dana, potop isključiti

Lordes sirup 2x dnevno

Kontrola za 7 dana.

KONTROLANI PREGLED 18.04.2024.

Stanje u poboljšanju. Bez kožnih eflorescencija. Povremeno prisutan svrbež.

TERAPIJA:

Lordes sirup 2x dnevno

Intenzivna njega kože (uljne kupke i balzam)

Kontrola dermatologa po indikaciji.

Dijagnoza svraba postavlja se na temelju prisutnih kliničkih smetnji, a potvrđuje pronalaskom grinje, jajašaca ili fekalnog materijala larvi mikroskopskom analizom strugotina kože.

Za postavljanje dijagnoze potrebno je pet kriterija:

1. Svrab, intenzivan noću
2. Lezije na koži (**pojava sitnih kanalića**) izražene na šakama, između prstiju, na podlakticama, prednjem pazušnom naboru, na trbuhu, unutarnjim stranama bedara, dojčkama, penisu
3. Laboratorijski nalaz uzročnika
4. Pozitivna epidemiološka anamneza (oboljeli i drugi članovi porodice /obitelji ili kolektiva)
5. Iščezavanje kliničkih manifestacija nakon specifične terapije

Liječenje se provodi lokalnim i peroralnim skabacidima.

Permetrin je lokalni pripravak i lijek izbora koji se nanosi na kožu cijelog tijela prije spavanja, a ispire nakon 8-14 sati, ponoviti nakon tjedan dana.

Ivermektin je peroralni pripravak dokazane učinkovitosti uglavnom namijenjen težim oblicima svraba (ne za djecu ispod 6 godina).

Dodatne terapijske mogućnosti uključuje benzil-benzoat (ne trudnice i djeca ispod 2 godine) a za ublažavanje svraba moguće je uključiti anihistaminike i kratkotrajno uzimanje kortikosteroidnih pripravaka.

Uz odgovarajuće lijekove vrlo je važno dan nakon početka terapije **oprati u vrućoj vodi svu odjeću, posteljinu i ručnike** koji su bili u upotrebi posljednjih nekoliko dana te ponoviti postupak nakon tjedan dana.

Tepihe i presvučeni namještaj bi trebalo usisati i vrećice iz usisavača odmah baciti.

Predmete koji se ne mogu prati bi trebalo odnijeti na kemijsko čišćenje ili zatvoriti u plastične vreće na tjedan dana.

Također, **u sprječavanju ponovne zaraze, nužno je da se svi članovi obitelji i spolni partneri istodobno liječe.**

Kućni ljubimci ne zahtijevaju liječenje.