ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

# Особенности антипаразитарной терапии беременных

**Корчак И.В.**

**Московец А. А.**

# МАСШТАБ ПРОБЛЕМЫ

**200M**

**Случаев чесотки**

Ежегодно во всём мире по данным ВОЗ

**100M**

**Случаев педикулёза**

Регистрируется ежегодно глобально

**11.9%**

**Распростра-нённость**

Чесотки среди населения всех возрастов

Паразитарные дерматозы входят в перечень забытых тропических болезней ВОЗ и остаются актуальной проблемой для беременных женщин.

World Health Organization. _Scabies: A Neglected Tropical Disease._ — WHO, 2023. — URL: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/scabies](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/scabies)

# Ситуация в Донецкой Народной Республике

## Динамика заболеваемости чесоткой

За 2015–2023 гг. заболеваемость снизилась почти в 8 раз — с 42,5 до 5,43 на 100 тыс. населения. Пик пришёлся на 2016 год в условиях социально-экономической нестабильности.

**Структура заболевших:**

- 67% — взрослые (71% без постоянной работы)
- 24,5–37,5% — дети до 17 лет
- 83–86% — семейные очаги заражения

## Педикулёз

80,7% случаев — дети до 17 лет, из них 70,3% — учащиеся школ. Взрослое население представлено менее 20% случаев, показатель вероятно занижен.

Лыгина, Ю. А. Современные аспекты эпидемиологического надзора за чесоткой в промышленном регионе [Текст] / Ю. А. Лыгина [и др.] // V Респ. науч.-практ. конф. «Респ. и междунар. опыт охраны репродукт. здоровья детей, подростков и молодежи», приуроч. к Междунар. дню защиты детей. — Донецк, 2024.

# Социальные и медицинские факторы риска

Эпидемиологическая картина чесотки и педикулёза в ДНР демонстрирует их **социально-зависимый характер**. Для беременных женщин эти факторы имеют мультипликативный эффект.

### Военные действия

Вынужденная миграция ведёт к скученности населения и ухудшению санитарных условий

### Социальная уязвимость

Безработица ограничивает доступ к гигиеническим средствам и медицинской помощи

### Инфраструктура

Перебои водоснабжения, отопления и электроэнергии

### Профилактические службы

Снижение активности и неполный охват населения осмотрами

### Особые риски для беременных

- Физиологическое снижение иммунной защиты
- Страх перед токсичностью препаратов
- Затяжное течение и вторичные инфекции
- Угроза для новорождённого при контакте

Мельник, В. А. Некоторые закономерности эпидемического процесса чесотки по результатам многолетнего мониторинга в Донецкой Народной Республике [Текст] / В. А. Мельник [и др.] // VII Респ. науч.-практ. конф. «Детская гинекология как пример эффективного междисциплинарного взаимодействия». — Донецк, 2024.

# Физиологические особенности беременности и антипаразитарная терапия

Беременность вызывает глубокую перестройку организма, влияющую на **фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных средств**, что критически важно при выборе антипаразитарной терапии.

1

### Гемодинамические и плацентарные изменения

Увеличение объёма крови и изменения плацентарного барьера влияют на концентрацию и проникновение препаратов.

2

### Изменения ферментов печени

Активность ферментов может ускорять метаболизм, снижая эффективность некоторых антипаразитарных средств.

3

### Изменения кожного барьера

Повышенная абсорбция топических средств увеличивает риск системного воздействия.

4

### Изменения почечной функции

Ускоренное выведение водорастворимых метаболитов может сокращать длительность действия препаратов.

5

### Иммунологическая перестройка

Снижение клеточного иммунитета способствует более тяжёлому течению инфекций.

Выбор препаратов должен учитывать эти изменения и **тератогенный потенциал**.

Patel, V. M. Safety of Topical Medications for Scabies and Lice in Pregnancy [Text] / V. M. Patel, W. C. Lambert, R. A. Schwartz // Indian J. Dermatol. — 2016. — Vol. 61, № 6. — P. 583–587. — DOI: 10.4103/0019-5154.193659.

# Препараты для лечения чесотки

## Перметрин 5%

**Препарат первой линии.** Водная 0,4% эмульсия втирается 1 раз в день на ночь 3 дня подряд или в 1-й и 4-й дни. Минимальная системная абсорбция (менее 2%).

Разрешён во II–III триместрах, в I — только при отсутствии альтернатив

## Аэрозоль пиперонилбутоксид + эсбиол

Распыляют на расстоянии 20–30 см от кожи после мытья. Через 12 часов больной моется и меняет бельё. При осложнённой чесотке повторяют через 3–5 суток.

II–III триместры, в I — с осторожностью

**Противопоказаны:** линдан (нейротоксичен), бензилбензоат, ивермектин системно в I триместре

Федеральные клинические рекомендации по ведению больных чесоткой [Текст] / Российское общество дерматовенерологов и косметологов. — Москва, 2015. — URL: https://diseases.medelement.com/disease/чесотка-рекомендации-рф/15264

# Препараты для лечения педикулёза

## Перметрин 5%

Раствор наносят на волосистую часть головы, тщательно обрабатывая корни. Экспозиция 10–12 минут, затем смывают, моют шампунем, ополаскивают 4,5–5% уксусной кислотой и прочёсывают частым гребнем.

**Разрешён во II–III триместрах**

## Лосьон 4% диметикон

Наносят на волосы, распределяя по длине. Экспозиция 8–12 часов или на ночь, затем смывают и прочёсывают. Физическое действие — удушение паразита.

Безопасен во всех триместрах

Федеральные клинические рекомендации по ведению больных педикулёзом [Текст] / Российское общество дерматовенерологов и косметологов. — Москва, 2015. — URL: https://diseases.medelement.com/disease/педикулез-рекомендации-рф/15243

# Мониторинг и контроль лечения

1

**День 1**

Первичная обработка препаратом согласно инструкции. Обработка всех контактных лиц и дезинфекция белья.

2

**День 3–4**

Повторная обработка при необходимости (для перметрина при чесотке). Оценка переносимости.

3

**День 7–10**

Контрольный осмотр: оценка клинических проявлений (зуд, высыпания), повторная диагностика.

4

**День 14**

Окончательная оценка эффективности. При необходимости — коррекция терапии.

Наблюдение за возможными местными реакциями (раздражение, аллергия) и системными эффектами на протяжении всего курса.

Педикулез и его профилактика [Текст] / МЗ ДНР. — Дата создания: 5 августа 2020. — URL: https://www.mzdnr.ru/news/pedikulez-i-ego-profilaktika

# Профилактика: ключ к успеху

## Выявление и регистрация

Активное выявление больных в организованных коллективах, регистрация всех случаев, диспансерное наблюдение контактных лиц.

## Обязательное лечение контактных лиц

Профилактическое лечение всех членов семьи и близких контактов для предотвращения реинвазии.

## Дезинфекция

Санитарная обработка постельного белья, одежды, предметов быта. Кипячение или обработка инсектицидами.

## Санитарное просвещение

Обучение правилам личной гигиены, использование индивидуальных расчёсок, головных уборов, постельных принадлежностей.

# Ключевые выводы

### Баланс эффективности и безопасности

Выбор препарата с учётом триместра, тяжести инфекции и противопоказаний — основа успешной терапии.

### Строгое соблюдение протокола

Правильная дозировка, способ нанесения, время экспозиции критичны для результата.

### Комплексный подход

Лечение пациентки + контактных лиц + дезинфекция + профилактика = предотвращение реинвазии.

Своевременная диагностика и адекватная терапия эктопаразитарных инфекций у беременных обеспечивают здоровье матери и плода, предотвращая осложнения и распространение заболевания.

Weill, A. Scabies-infested pregnant women: A critical therapeutic challenge [Text] / A. Weill, C. Bernigaud, M. Mokni, S. Gil, E. Elefant, O. Chosidow // PLoS Negl. Trop. Dis. — 2021. — Vol. 15, № 1.

# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!