

**Микроспория** у ребенка – это разновидность грибкового заболевания, которое поражает кожу (и участки с волосатым покровом, и гладкие) и реже – ногти. Это дерматологическое заболевание более известно под названием стригущий лишай и передаётся путём контакта с заражёнными людьми или животными.

Что такое стригущий лишай и как происходит заражение

Возбудителем болезни является грибок рода микроспорум, который поражает кожные покровы, возбуждая шелушение и образование небольших язв.

Более всего подвержены болезни дети: микроспория у ребёнка возникает и развивается в пять раз чаще, чем у взрослого. Переносчиками болезнетворного грибка чаще всего являются котята и взрослые кошки, реже он передаётся человеку от собак.

Как правило, грибок микроспоры присутствует на теле бездомных животных, но передаётся очень легко: заражаются предметы и вещи, на которые попали заражённая шерсть и чешуйки кожи.

Человек или домашнее животное легко может заразиться через контакт с представляющими опасность предметами. Грибок сохраняет жизнедеятельность даже после попадания в почву: там он существует от 1 до 3 месяцев (в зависимости от сезона).

Микроспория у детей начинается из-за элементарного несоблюдения правил гигиены и контактов с животными, в первую очередь бездомными, потому так важно приучать ребёнка мыть руки и соблюдать правила поведения на улице.

Попав на кожу человека от переносчика, грибок микроспоры внедряется в неё, создавая очаг заболевания и вызывая неприятные явления вроде шелушения; тело начинает чесаться. Если спора гриба попала на участок с волосатым покровом, то споры гриба прорастают на месте волосатых луковиц и заполняют её мешочек, приводя к поражению волоса.

Стригущий лишай: симптомы, признаки и начало заболевания

Передача спор грибка происходит двумя способами: из-за контакта с человеком или при контакте с животным, после которого и начинается микроспория. Лечение микроспории напрямую зависит от источника болезни, потому он диагностируется в первую очередь. Антропонозное происхождение происходит из-за контакта с телом заражённого человека, его вещами. Особенно часто многочисленные грибки остаются на одежде и в принадлежностях для волос; полотенцах, головных уборах, после ношения которых у здорового человека начинается стригущий лишай.

Инкубационный период микроспории у детей – 4-6 недель. После его проявления обычно проводятся меры по изоляции больного от коллектива.

Зоонозная микроспория подразумевает передачу грибка от животного человеку, чаще всего она происходит во время игр детей с бездомными животными. Инкубационный период этой разновидности заболевания – всего 5-7 дней.

Дополнительными факторами, которые увеличивают риск заболевания микроспорией, являются следующие условия:

- Ослабленный иммунитет, авитаминоз.
- Плохие экологические условия.
- Способствующий передаче заболевания климат: теплота, влага.
- Повышенная потливость, способствующая заражению.
- Сопутствующие болезни, ослабляющие иммунитет перед грибком микроспоры.

- Нарушение гигиены и санитарных норм дома или в учреждениях, где находится ребёнок.

В зависимости от того, какая зона на теле была поражена, выделяют два вида стригущего лишая.

Микроспория гладкой кожи: симптомы и проявления

В этом случае грибом поражается участок без обильного волосяного покрова. На коже проявляется покраснение; пятно вскоре увеличивается в размере. По его краю проходит узкая граница. Пятно вскоре покрывается твердеющей корочкой, сильно чешется, а по середине возникает небольшая язва бледно-розового цвета.

Лечение должно начинаться с появлением первых симптомов. Часто данный вид заболевания путают с атопическим дерматитом и прочими видами грибковых болезней, предпринимая неверные меры по его устранению. Распознать микроспорию гладкой кожи можно по характеру пятен и их распространению: чаще всего они локализуются на руках, груди, шее.

Микроспория волосистой части головы у детей: характерные проявления

Встречается обычно в возрасте 5-12 лет. Появляющиеся язвы локализуются ближе к макушке головы, а также около висков; реже – ближе к затылку. Пятен немного – всего 1-2 штуки, но они разрастаются до достаточно больших размеров: от 2 до 5 см и более. По их краю могут располагаться мелкие отсевы, напоминающие скорее большие прыщи, нежели пятна лишая.

На данном этапе заметить грибок сложно: оно локализуется у луковиц волос, которые поразил стригущий лишай. Лишь на 5-7 день заболевания грибок проявляется полностью: волосы на поражённом участке становятся хрупкими и ломкими.

Лечение на голове занимает больше времени и сил; приходится коротко остригать волосы.

Поражённый участок начинает чесаться, жалобы ребёнка на этот симптом родители чаще всего принимают за нервную чесотку или вшей – подобными симптомами и сопровождается начальная микроспория у детей.

Как лечится микроспория?

Первое, что следует организовать, когда была обнаружена микроспория у ребёнка – лечение микроспории под присмотром врача и изоляция больного от коллектива.

Лечение стригущего лишая подразумевает следующие мероприятия:

- Нанесение на повреждённые участки противогрибковых и противовоспалительных средств.

Серно-дегтярная мазь от стригущего лишая считается одной из самых эффективных. Ею смазывают воспалённые участки по утрам и вечером, используют также слабую серную и салициловую мази.

- Смазывание настойкой йода. Её наносят на очаги поражения по утрам, один раз в день.

**Своевременно вылеченный стригущий лишай не оставляет никаких последствий.**