

## Internetové odkazy:

[www.uvzsr.sk](http://www.uvzsr.sk)

[www.who.sk](http://www.who.sk)

[www.who.int](http://www.who.int)

[www.ecdc.eu](http://www.ecdc.eu)

[www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)

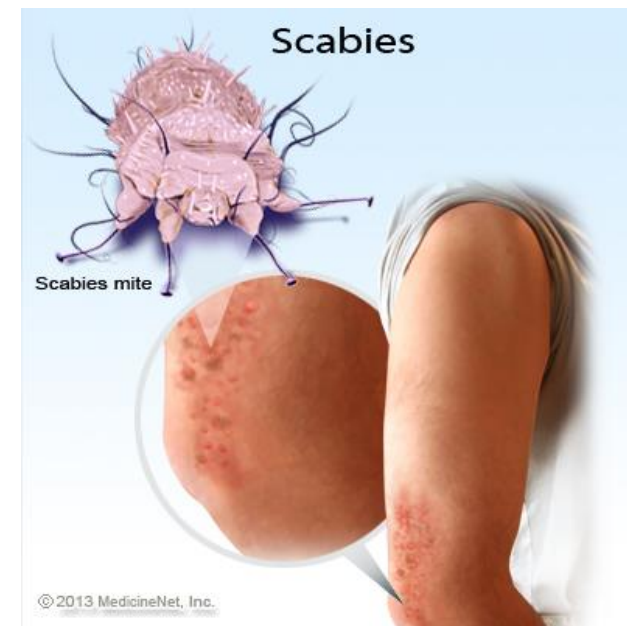


**RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne**  
**Nemocničná 12**  
**026 01 Dolný Kubín**  
**[www.ruvzdk.sk](http://www.ruvzdk.sk)**  
**tel. 043/55 04 831, Email: [dk.epd@uvzsr.sk](mailto:dk.epd@uvzsr.sk)**

**Zákožka  
svrabová sa  
zavíra do  
kože  
hostiteľa  
počas  
2-3 minút!!!!**



# SVRAB



## SVRAB

je nálezlivé, kožné, parazitárne ochorenie. U človeka je pôvodcom ochorenia roztoč *Sarcoptes scabiee* var. *hominis* (zákožka svrabová). Zákožka je drobný, maximálne 0,5 mm veľký parazit. Jeho životný cyklus trvá 3-6 týždňov a celý prebieha na ľudskom hostiteľovi. Samička nakladie vajíčka, z nich sa liahnu larvy na povrchu kože. Vývojový cyklus trvá 10-14 dní. Zákožka je veľmi citlivá na vyschnutie, teplotu a vlhkosť. Mimo hostiteľa prežije 1-3 dni.

### Geografické rozšírenie

Ochorenie je rozšírené po celom svete, vo všetkých klimatických pásmach, kde je prítomný človek bez ohľadu na socioekonomický stav, etnikum a hygienické návyky.

**Prameňom nákazy** je výlučne infikovaný človek.

**Prenos nákazy** dochádza *priamo* (napr. pri tesnom kontakte s kožou chorej osoby, pri pohlavnom styku, v teplom prostredí na lôžku, pri spaní v jednej posteli), alebo *nepriamo* (kontaminované posteľné prádlo, osobná bielizeň)

**Inkubačná doba** je závislá od osobnej hygieny a predchádzajúceho ochorenia.

Zvyčajne trvá 2-6 týždňov. Pri opakovanej infekcii je inkubačná doba kratšia, 1- 4 dni.

### Obdobie nálezlivosti

Nálezlivosť pacienta so svrabom trvá pokiaľ v jeho koži sú prítomné živé zákožky a vajíčka parazitov.

### Vnímanosť

Osoby, ktoré boli infikované sú vnímané k opakovanému ochoreniu. Medzi predispozičné faktory patrí preľudnenie, sociálna intimita, migrácia populácie, nízka hygienická úroveň, podvýživa, imunologické faktory.

**Klinický obraz:** svrbenie kože hlavne počas noci na predilakčných miestach (zápästie, genitálie, vnútorné plochy stehien). Deti môžu mať postihnuté celé telo. Najčastejšou komplikáciou je sekundárna bakteriálna infekcia zanesená škrabaním.

**Diagnostika** sa opiera o 5 kritérií:

- subjektívny pocit pacienta
- objektívny kožný nález
- laboratórny dôkaz
- pozitívna epidemiologická anamnéza
- ústup klinických príznakov po špecifickej liečbe

### Liečba

Na postihnuté miesto sa aplikujú masti a krémy doporučené dermatovenerológom. Liečbu je potrebné podstúpiť opakovane.

### Preventívne opatrenie pri výskyte nákazy v domácnosti

- sexuálne kontakty nakazenej osoby za posledný je nutné vyšetriť
- izolácia chorých a ich individualizácia pomôcok
- pri výmene posteľného prádla je nutná správna manipulácia a použitie osobných ochranných pomôcok (rúška, rukavice, oblečenie)
- veci, ktoré nie je možné vystaviť vysokej teplote je nutné skladovať niekoľko dní (3-7) v uzavretých plastových vreciach prípadne vystriekať insekticídnym prostriedkom a pevne uzavrieť na niekoľko hodín
- posteľe dôkladne povysávať, matrace rozložiť, vystriekať insekticídnym prostriedkom a nechať vyschnúť na slnku
- krémy, masti používané pacientom je nutné zlikvidovať, pretože v nich môžu prežívať roztoče 7 dní.