

Pediculoza pubiană – informații pentru pacienți

Important de reținut

Pediculoza pubiană reprezintă o infecție transmibilă pe cale sexuală.

Transferul se realizează de la o persoană la alta în timpul contactului sexual sau prin contact fizic strâns.

Tratamentul este simplu.

Ce este pediculoza pubiană?

Pediculoza pubiană reprezintă o infecție transmibilă pe cale sexuală. Este produsă de către paraziții pubieni *Phthirus pubis*.

Cum se poate lua pediculoza pubiană?

Pacientul se poate infecta cu paraziți atunci când întreține relații sexuale sau are un contact intim cu o persoană care are deja infecția.

Infecția este mai frecventă la persoanele tinere și la persoanele cu mulți parteneri sexuali.

Chiar dacă pacientul a mai avut pediculoză pubiană se poate reinfecța.

Care sunt simptomele pediculozei pubiene?

Pot fi observate ouă (lindeni) sau adulți atașați de firele de păr din zonele: pubiană, perianală, membre inferioare, antebrațe, torace anterior, mai rar la nivelul genelor, sprâncenelor, bărbii, axilar.

Paraziții pot să determine apariția pe tegumentele din jur a unor papule roșii, cu senzație de mâncărime. În plus, pot să apară mici pete albastre la nivelul abdomenului inferior și coapselor.

Sunt necesare anumite teste de laborator?

Nu, de obicei diagnosticul se realizează prin examen clinic, uneori cu ajutorul unei lupe.

Uneori, dacă etiologia nu este clară, se poate realiza analiza la microscopul optic a firelor de păr, pentru a identifica prezența adulților sau a ouălelor.

Dacă pacientul crede că a venit în contact cu acest tip de paraziți sau alte infecții sau prezintă manifestări asemănătoare infecției cu *Phthirus pubis*, ar trebui să fie consultat de către medical de familie sau medicul dermato-venerolog.

Dacă pacientul prezintă infecție cu *Phthirus pubis*, ar trebui să fie investigat și pentru alte boli cu transmitere sexuală, precum: infecție HIV, sifilis, gonoree, infecție cu *Chlamydia trachomatis*, deoarece poate contacta mai multe infecții în același timp.

Care este tratamentul pediculozei pubiene?

Pediculoza pubiană se tratează cu o loțiune care ar trebui aplicată la nivelul tuturor zonelor păroase ale corpului, de la gât în jos. În funcție de tipul de loțiune utilizat, aceasta trebuie lăsată să acționeze o anumită perioadă de timp.

Poate fi necesară repetarea aplicării după 1 săptămână.

Pentru a distruge paraziții și ouăle acestora, hainele și lenjeria trebuie spălate la o temperatură de peste 50°C.

Dacă paraziții sunt prezenți la nivelul genelor, pot fi îndepărtați cu ajutorul unei pensete.

Contactul sexual la pacienții cu pediculoză pubiană

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 complicațiile posibile ale pediculozei pubiene?

Pediculoza pubiană nu determină complicații pe termen lung. Uneori se poate ca răspunsul la tratamentul inițial să fie absent și să fie necesar un alt tratament.

Ouăle moarte pot persista la nivelul firelor de păr timp de câteva săptămâni. Acestea nu necesită niciun tratament suplimentar.

Pediculoza pubiană și sarcina

Infecția cu *Phthirus pubis* nu reprezintă un risc pentru sarcină sau făt.

Anunțul partenerului/partenerei

Conform legislației în vigoare este esențial ca partenerul/partenera sexual(ă) actual(ă) și toți partenerii/partenerele sexuale avute în timpul ultimei luni să fie informate / informați despre infecția existentă și să fie testate/testați și tratate/tratați.

Această acțiune este necesară pentru ca pacientul să nu se reinfecteze și de asemenea pentru ca partenererele/partenerii pacientului să nu dezvolte complicații.

Ajutor sau alte informații

Dacă se suspectează prezența pediculozei pubiene sau a altor boli cu transmitere sexuală, se recomandă adresarea către medicul de familie sau un medic dermatovenerolog.

Copyright© IUSTI 2012

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

Date of publication: 2012

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

Dr. Mihaela Niculescu

Dr. Niraj Kumar

Prof. Dr. George-Sorin Țiplica