

# ŚWIERZB I WSZAWICA



**STOP**

**POWIEDZ STOP ŚWIERZBOWI I WSZAWICY.  
SPRAWDŹ, JAK ZAPOBIEGAĆ I LECZYĆ.  
WEJDŹ NA [AIDS.GOV.PL](http://AIDS.GOV.PL)**

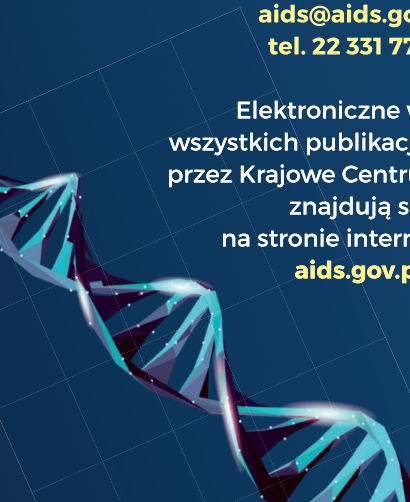
Bezpłatne, drukowane wydawnictwa  
Krajowego Centrum ds. AIDS  
można zamówić, pisząc na adres:

**ul. Samsonowska 1,  
02-829 Warszawa**

lub

**[aids@aids.gov.pl](mailto:aids@aids.gov.pl)  
tel. 22 331 77 77**

Elektroniczne wersje  
wszystkich publikacji wydanych  
przez Krajowe Centrum ds. AIDS  
znajdują się  
na stronie internetowej  
**[aids.gov.pl](http://aids.gov.pl)**



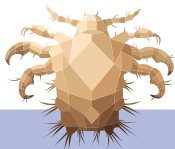
# ŚWIERZB I WSZAWICA

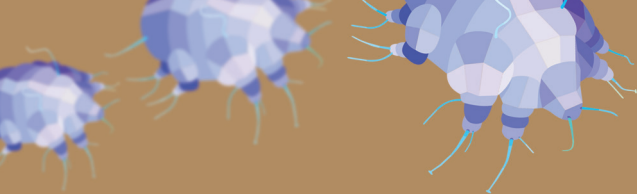


## WPROWADZENIE



**Świerzb  
i wszawica**  
to choroby  
wywołane przez  
pasożyty skóry.





Powszechnie kojarzone są z bezdomnością i złymi warunkami higienicznymi, ale zmiany społeczne, wzrost liczby mieszkańców miast i częste kontakty seksualne doprowadziły do powszechnego **przenoszenia tych pasożytów podczas seksu**.

Do zarażenia potrzebny jest **kontakt bezpośredni** ze skórą lub włosami zarażonego partnera.

Częste **golenie owłosienia łonowego** przyczynia się do **ograniczenia transmisji wszawicy łonowej**.





## OBJAWY

W przebiegu obu chorób głównym objawem jest **świąd skóry**, zwykle w godzinach wieczornych i nocnych.

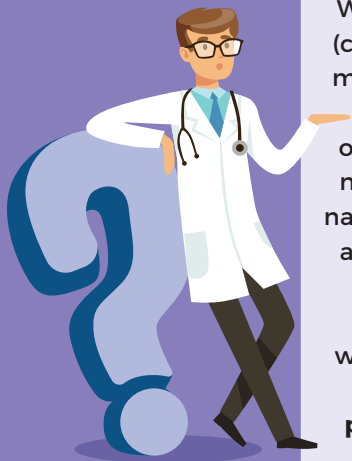
Dla **świerzbu** okres od zarażenia do wystąpienia świądu wynosi **3-6 tygodni** w przypadku pierwszego zarażenia i **1-3 dni** w przypadku kolejnych.

Na skórze w miejscu inwazji pasożyta mogą być widoczne 0,5-1-centymetrowe kanaliki w obrębie naskórka, ślady po zadrapaniach, a także drobne grudki lub pęcherzyki. Zmiany najczęściej lokalizują się na **rękach, nogach, biodrach i brzuchu**.



Świąd nasila się po rozgrzaniu skóry, zwykle po prysznicu lub położeniu się do łóżka.

Objawy **wszawicy** pojawiają się po około **7 dniach** od zarażenia.



W okolicy łonowej (choć wszy łonowe mogą występować również na owłosionej skórze nóg, rąk i tułowia, na brodzie i wąsach, a także w obrębie brwi i rzęs) mogą być widoczne **krwawe** lub **sine ślady po ugryzieniach**, a także **zadrapaniach**.

Dorośle wszy można znaleźć pomiędzy włosami, a jasne owalne jaja, zwane gnidami, przyczepione są do włosów.

U osób bardzo dbających o higienę osobistą (częste kąpiele, kremy) przebieg kliniczny może być **skąpoobjawowy** lub objawy mogą być **niecharakterystyczne**.



## DIAGNOSTYKA

Diagnostyka opiera się na **wywiadzie** (kontakty seksualne lub opieka nad osobami w złym stanie higienicznym, świąd skóry wieczorami po rozgrzaniu) i na **ocenie zmian skórnych**.

W przypadku wszawicy poszukuje się dorosłych osobników, jaj i śladów po pogryzieniu.

W przypadku świerzbu szuka się **kanalików** wydrążonych przez pasożyta w skórze i **śladów po zadrapaniach**.

Niekiedy wykonuje się również **zeskrobiny ze zmian skórnych** w celu potwierdzenia w badaniu pod mikroskopem obecności pasożyta.



Rozpoznanie może dokonać każdy lekarz, podobnie jest z wdrożeniem leczenia. W razie wątpliwości należy skonsultować się z dermatologiem lub specjalistą chorób zakaźnych.





## LECZENIE



W obu przypadkach leczenie opiera się na preparatach zawierających **permetrynę** lub/i **wermektynę** – zwykle stosowanych na skórę.

Ubrania, bieliznę i pościel należy wyprać i wyprasować lub odłożyć na **3 dni** (wyszawica) lub **7 dni** (świerzb) – do czasu obumarcia niedojrzałych postaci pasożytów.

**Leczeniem należy objąć wszystkie osoby z kontaktu (w tym domowników).**




# PROFILAKTYKA

Profilaktyka polega na **szybkim rozpoznaniu i leczeniu wszystkich partnerów seksualnych**. Jako że obydwie choroby wywoływane są przez pasożyty skóry, używanie prezerwatyw i innych metod barierowych **nie chroni** przed zarażeniem.

## Bibliografia:

1. Workowski K., Bolan G., Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines 2015, „Morbidity and Mortality Weekly Report: Recommendations and Reports” 2015.
2. Parameswaran N., Basavaraj S., Bates C., 2016 UK National Guideline on the Management of Scabies.
3. Clinical Effectiveness Group (British Association of Sexual Health and HIV), United Kingdom National Guideline on the Management of Phthirus pubis infestation (2007).
4. Salavastru CM, Chosidow O, Janier M, Tiplica GS. European guideline for the management of pediculosis pubis. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2017 Sep;31(9):1425-1428. doi:10.1111/jdv.14420.
5. Salavastru CM, Chosidow O, Boffa MJ, Janier M, Tiplica GS. European guideline for the management of scabies. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2017 Aug;31(8):1248-1253. doi:10.1111/jdv.14351.



Więcej informacji  
o świerzbie, wszawicy  
i innych zakażeniach  
przenoszonych drogą płciową  
znajdziesz na stronie  
**aids.gov.pl**

Znajdź nas na Facebooku:  
**facebook.com/kcaids**

Jeśli chcesz porozmawiać z ekspertem  
na temat HIV/AIDS  
lub innych zakażeń przenoszonych  
drogą płciową, możesz:

✉ napisać  
do Poradni Internetowej HIV/AIDS:  
**aids.gov.pl/pi/**

lub

☎ zadzwonić  
do Telefonu Zaufania HIV/AIDS  
**800 888 448**

(połączenie bezpłatne)

i **22 692 82 26**

(połączenie płatne zgodnie z taryfą operatora)

**Autor:**

**dr Bartosz Szetela**

**Konsultacja merytoryczna:**

**Prof. dr hab. n. med. Joanna Narbutt**

**Redakcja językowa:**

**Iwona Gašior**

**Projekt graficzny:**

**OKOVABI Katarzyna Jackiewicz**

**Egzemplarz bezpłatny**

**sfinansowany przez Krajowe Centrum ds. AIDS  
ze środków Ministerstwa Zdrowia**

Ministerstwo  
Zdrowia



Agenda Ministra Zdrowia

**Wydanie I, Warszawa 2022 r.**

**Copyright © Krajowe Centrum ds. AIDS**