



AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE
„DR. VICTOR BABEȘ”

Șos. Mihai Bravu nr. 281 – 283, sector 3 Tel: 317.27.27, 317.27.28 Tel/Fax: 317.27.21
web site: www.spitalulbabes.ro e-mail: vbabes@xnet.ro



SPITALUL CLINIC „Dr. V. BABEȘ”

BUCUREȘTI
Șos. MIHAI BRAVU Nr. 281

Nr. 1631

Ziua 04 Luna 02 20 15



Aprobat Manager
Dr. Emilian Ioan Imbri

GHID DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT PENTRU PEDICULOZĂ

1. Introducere

1.1. Definiție

Pediculoza este o dermatită, produsă de ectoparaziți strict umani.

- Parazitul își exercită acțiunea nocivă asupra pielii, în cursul nutriției sale prin înțepare și sucțiune;

- În etiologie sunt menționați:

- *Pediculus humanus* cu două subspecii

- *P. h. capitis* (păduchele capului) – localizare la tija firelor de păr

- *P. h. corporis* (păduchele corpului și hainelor) – fixare pe haine și lenjerie

- *Phthirus pubis* (păduchele lat)

- afectează preferențial zona genitală

- poate coloniza și alte zone: axile, sprâncene, gene, bărbie, părul de pe trunchi și membre

1.2. Importanța medico-socială

- Se întâlnește la orice vârstă;

- E mai frecvent la copii, femei, persoane cu igienă precară;

- Prevalența pediculozei capului la populația școlară, maximă susceptibilitate o au copii sănătoși între 3-10 ani;

- Parazitarea se face de obicei prin:

- contact direct cu părul parazitat și mai rar indirect prin piepteni sau perii (*P. h. capitis*);

- contact corporal direct sau haine infestate (*P. h. corporis*);

- contact fizic strâns (de obicei contact sexual) (*P. pubis*).

2. Criterii diagnostice

2.1. Simptome și semne clinice esențiale

I. Pe ariile parazitare:

- Prurit intens;
 - Papule, escoriații, leziuni impetiginizate;
 - Paraziți și ouă atașate firelor de păr.

2.2. Explorări diagnostice

2.2.1. Minimale:

- Evidențierea paraziților adulți și/sau ouălelor prin examen direct;

2.2.2. Forme clinice

I – Pediculoza capului:

- prurit, predominant la ceafă
- ouă (lindini) aderentă pe firele de păr
- rar: paraziți adulți pe firele de păr

Complicații!

În formele extinse, în special la adolescente poate apărea pe pomeți o erupție tip vespertillo foarte asemănătoare LES

II – Pediculoza corpului:

Localizare pe gât, ceafă, regiune interscapulară: escoriații post-grataj, pete eritemato-purpurice, papulo-vezicule, leucomelanodermii, cruste, prurit chinuitor

III – Pediculoza pubiană:

În regiunea genitală: prurit intens, puncte purpurice sau eritematoase, escoriațiuni post-grataj, foliculite, ± macule cerulee (pete albastrui secundare alterării hemoglobinei de către enzimele din saliva parazitului)

Complicații:

- Consecutiv gratajului se produc suprainfecții ce pot determina: piodermite, lichenificări, adenite latero-cervicale

3. Atitudine terapeutică

3.1. Principii generale

În formele cu:

- *P. h. corporis* circuitul rufăriei (se țin în sac închis timp de 5 zile cu aplicații de DDT) , sau incinerarea vestimentației;

P. pubis fierberea lenjeriei intime

Obiective terapeutice:

- maximale: remisiune completă
- minimale: prevenirea reinfestărilor, tratamentul contactărilor/partenerilor sexuali, circuitul rufăriei

3.2. Tratament prespitalicesc – ambulator

3.2.1. Măsuri generale: educația pacientului, igiena corporală, circuitul rufăriei, igiena și tratamentul contactărilor

3.2.2. Tratament medicamentos

A) Local:

a) Pediculoza capului:

- cremă lavabilă cu Permethrină 1%, aplicație unică
- Lindan 1% (șampon, pudră sau loțiune)
 - mixtură de Pyrethrine naturale sinergizate cu piperonyl

butoxid

Observație În localizările pe gene, tratament mai delicat:

- îndepărtarea mecanică a ouălor
- eplierea genelor sau aplicare de Lindan sau Malation în soluție apoasă

b) Pediculoza corpului:

Baie caldă cu șampon Lindan 1%.

c) Pediculoza pubiană:

- Unguent Lindan 1%
- Cremă lavabilă de Permetrină 5% urmată de spălare cu apă și săpun

B) General:

- se recomandă în caz de piodermite eczematizate

3.3. Criterii de internare și dirijare

- Se vor interna cazurile cronice sau suprainfectate pentru diagnostic și tratament
- Se administrează medicația corespunzătoare formei clinice; prezenței/absenței complicațiilor, etiologiei.



AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE
„DR. VICTOR BABEȘ”

Șos. Mihai Bravu nr. 281 – 283, sector 3 Tel: 317.27.27, 317.27.28 Tel/Fax: 317.27.21
web site: www.spitalulbabes.ro e-mail: vbabes@xnet.ro



3.4. Dispensarizare (sarcinile medicului de familie)

- Urmărirea eficienței tratamentului recomandat în timpul internării sau de medicul specialist
- Monitorizarea evoluției tratamentului sau a reacțiilor adverse terapeutice
- Urmărirea contactilor

Intocmit
Prof Dr Simona Georgescu
Medic Primar Dermato-Venerologie

Dr. Simona Roxana Georgescu
Profesor Universitar
Medic primar Dermato-Venerologie
Cod 862286

Director Medical
Dr Simin Aysel Florescu