**Контагиозный моллюск**

Контагиозный моллюск– вирусное заболевание, проявляющееся на коже образованием характерных пузырьков (папул). Как правило, они имеют размеры от одного до десяти миллиметров и локализуются на половых органах, внизу живота, на внутренней поверхности бедер. Внутри папул содержится жидкость, с чьей помощью вирус может переноситься.

**Причины**

За проявление и развитие недуга отвечает фильтрующийся вирус из группы оспенных вирусов. Близок по своему характеру к возбудителю оспы. Не передается животным и поражает только человека. Нередко передается контагиозным и половым путем. Очень часто им заражаются в плавательных бассейнах, особенно дети. Известны случаи образования характерных кожных элементов после посещения тату-салонов. При этом папулы образуются прямо на рисунке татуировки.

**Симптомы**

Симптоматика болезни, которая имеет инкубационный период от полумесяца до нескольких месяцев, весьма характерна.

На неизмененной коже образуются приподнятые узелки шаровидной формы. Могут быть как единичными, так и множественными. При этом имеют либо схожую с кожей окраску, либо чуть розовее, чем общий кожный покров. Полусфера пузырька имеет вдавление посередине. Нередко она визуально схожа с человеческим пупком. При надавливании из пузырька выделяет пробка как из угря. На вид – это творожистое содержимое. Нередко контагиозный моллюск исчезает сам по себе без лечения. Зафиксированы случаи не обращения за медицинской помощью по причине отсутствия серьезных неприятностей, связанных с течением этого недуга. Ведь, как правило, субъективные ощущения практически не развиваются. Иногда может встречаться чувство зуда.

И хотя контагиозный моллюск признается болезнью без существенных последствий, однако, к врачам, при его появлении следует обращаться. Это следует делать по причине того, что его появление может говорить об ослабленности иммунной системы человека. При этом проявления моллюска легко спутать с характерными элементами других кожных недугов. Поэтому важна роль дифференциальной диагностики.

**Диагностика**

Постановка диагноза не вызывает затруднений. Как правило, он устанавливается на основе клинической картины. В затрудненных случаях могут подключать и цитологическое исследование кожи. Контагиозный моллюск должен быть дифференцирован с такими недугами, как множественная форма кератоакантомы, красным плоским лишаем, бородавками, эпителиомой.

**Лечение**

Нередко при первично здоровом организме лечение пациенту не назначается. Рекомендуется наблюдение у дерматолога в течение полугода. Зачастую клиническая картина исчезает сама.

Могут подключаться различные методы лечения этого недуга для ускорения процесса и в зависимости от тяжести течения, состояния иммунной системы организма пациента. Такими методиками являются:

* диатермокоагуляция;
* выскабливание (выдавливание пузырьков с последующей дезинфекций кожных покровов);
* обработка кожи противовирусными мазями и прием иммуномодуляторов;
* назначение антибиотиков при генерализованных (множественных) формах моллюска.

В целом прогноз заболевания благоприятный. Но не стоит его лечить в домашних условиях, так как для его дифференциации требуется консультация опытного врача, а при некоторых обстоятельствах появление этого состояния может потребовать комплексного обследования и серьезного лечения.

**Профилактика**

К мерам профилактического воздействия относятся:

* разборчивость в половых связях;
* современное лечение заболевшего и его полового партнера;
* соблюдение правил личной гигиены;
* периодические профилактические осмотры лиц, посещающих дошкольные детские учреждения, школы;
* соблюдение правил личной гигиены после полового акта, посещения общественного бассейна, бани, сауны;
* соблюдение мер по изоляции больных контагиозным моллюсков от членов семьи на момент лечения или наблюдения пациента (использование только собственных вещей, избежание половых и иных физических контактов с членами семьи, отказ от посещения бассейна, сауны, бани).

**3395, уник по адвего 95%**