

© А.С. Золотов, 1997

А.С. Золотов

УДАЛЕНИЕ ТАЕЖНЫХ КЛЕЩЕЙ ИЗ КОЖИ ЧЕЛОВЕКА

Городская больница, Спасск-Дальний Приморского края

Проблема удаления таежных клещей на первый взгляд может показаться малосущественной. Однако на Дальнем Востоке, в Сибири, на Урале укусы этих насекомых остаются массовым явлением. Удалить клеща не всегда просто, и этим объясняются частые обращения пораженных больных к врачу-травматологу.

Трудности удаления клеща обусловлены особенностями его строения. Тело насекомого состоит из головки и туловища. В головке различают хитиновое кольцо и вытянутый вперед хоботок, поверхность которого покрыта направленными кзади зубцами, облегчающими прикрепление клеща к телу животного. Очертания хоботка напоминают силуэт винта со шнековой резьбой (рис. 1). Такое строение насекомого, по нашему мнению, во многом определяет низкую эффективность различных способов его удаления и большие трудности, возникающие при удалении головки клеща в случаях, когда оторвано его туловище (аналогичные трудности возникают при удалении шурупа со сломанной шляпкой).

Удалять клеща необходимо сразу после его обнаружения: риск заболеть энцефалитом возрастает с каждым часом. В популярной литературе, в радио- и телепередачах нередко рекомендуется смазать клеща каким-либо маслом и выждать некоторое время. При этом считается, что дыхательные пути паразита закупориваются и клещ сам отпадает от кожи. Такой метод на первый взгляд представляется теоретически обоснованным, а главное простым и доступным. Однако наш многолетний практический опыт убеждает в его малой эффективности: большинство пациентов, прождав несколько часов и не увидев результата, обращаются в приемный покой больницы с «сальными» клещами или их остатками. Наиболее логичное объяснение этому — наличие на хоботке клеща «резьбы», которая удерживает задохнувшееся насекомое на коже.

Существуют рекомендации по удалению клещей с помощью пинцета, двух скальпелей, зажима типа «москит» и др. Известные манипуляции нередко заканчиваются отрывом туловища клеща от внедрившейся в кожу головки. Остатки насекомого (головку, хоботок) удаляют иглой. Некоторые нетерпеливые

хирурги иссекают остатки клеща вместе с кожей и накладывают шов на ранку.

Ежегодно в приемный покой травматологического отделения обращаются для удаления таежных клещей более 150 человек. Имея многолетний опыт, мы попытались найти дифференцированный подход к решению этого существенного для нашего региона вопроса. Разработаны три варианта удаления клеща из кожи с учетом различных ситуаций (рис. 2).

1. В случаях, когда клещ не разрушен и представлены все его сегменты (туловище, головка, хоботок), его удаляют с помощью нитки. Тело насекомого аккуратно оттягивают пинцетом и накладывают в области хоботка петлю из нитки, которую затягивают у самой поверхности кожи человека. Концы нитки скручивают вместе против часовой стрелки, при этом одновременно происходит «выкручивание» из кожи клеща — аналогично выкручиванию винта.

2. Сложнее ситуация, когда в коже остались головка и хоботок клеща. В этих случаях целесообразно, захватив остатки насекомого зажимом типа «москит», попытаться выкрутить их против часовой стрелки.

3. Наиболее трудным является удаление оставшегося крошечного хоботка насекомого. Эту манипуляцию мы выполняем под анестезией (несколько миллилитров новокаина). Хоботок можно попытаться удалить с помощью инъекционной иглы, однако из-за малой величины объекта, подлежащего обязательному удалению, эта процедура сопровождается значительной травматизацией кожи. Необходимое условие успешного удаления хоботка — хорошее зрение хирурга. В последнее время мы стали использовать в трудных случаях микрохирургическую технику. Под 2—5-кратным увеличением (лупа, операционный микроскоп) микрожницами делаем две миллиметровые насечки кожи в противоположные стороны от хоботка. Хоботок захватываем микропинцетом и иссекаем вместе с окружающими тканями. Образовавшаяся рана в окулярах микроскопа выглядит как большая воронка, невооруженным же глазом видна только точечная ранка. В ряде случаев использование микроскопа позволяло успокоить мнительных больных, которым казалось, что в ране «что-то осталось». Неоднократно оптическое увеличение помогало обнаружить хоботок глубоко в дерме и клетчатке, хотя снаружи его не было видно.

Следует учитывать, что далеко не каждый хирург имеет микроинструменты и оптические приборы. Поэтому важно обучить население правильно пользоваться ниткой, чтобы предупредить расчленение клеща.

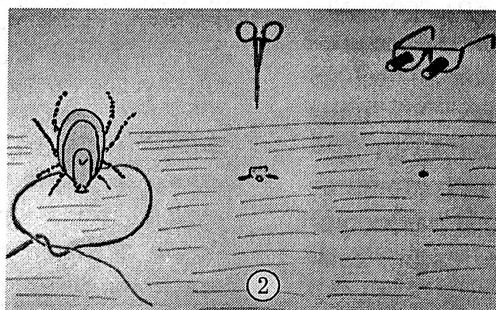
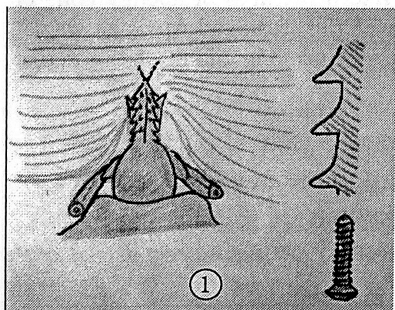


Рис. 1. Силуэт передней части клеща и резьбовой части винта.

Рис. 2. Удаление клеща с помощью нити, зажима и микрохирургических инструментов.