

Scabies

S. Borelli

Dermatologisches Ambulatorium
Stadtspital Waid und Triemli Zürich

Hygiene-Fortbildung
Pfegezentrum Gehrenholz
29. Oktober 2019

Parasiten des Menschen

➤ Protista – Einzellige Parasiten

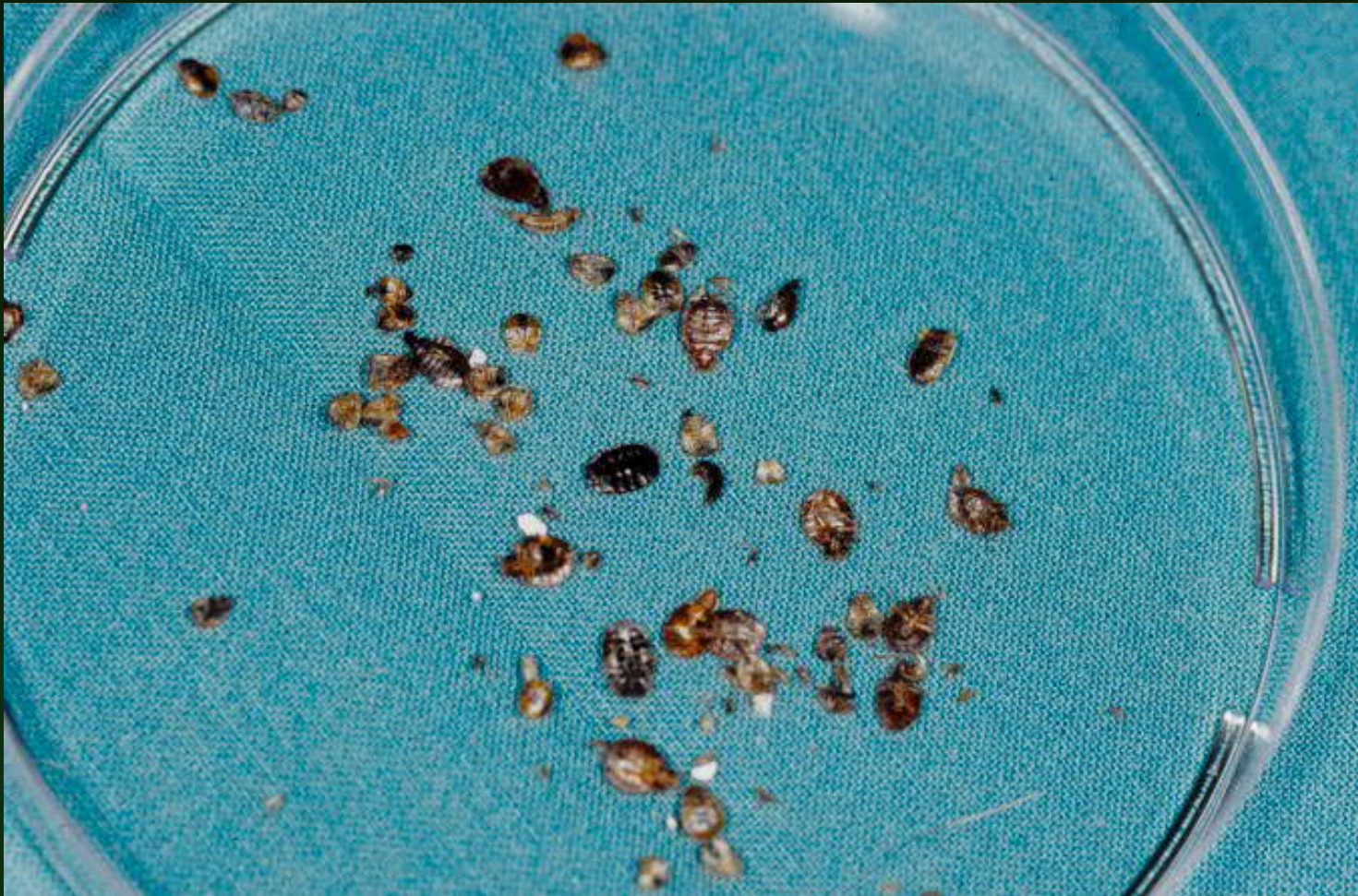
- Euglenozoa
 - Trypanosoma
 - Leishmania
- Parabasalidea
 - Trichomonas
- Diplomonadida-Gruppe
 - Giardia lamblia
- Entamoebidae
- Heterolobosea
- Alveolata
 - Toxoplasma gondii
- Plasmodium

➤ Metazoa – Vielzellige Parasiten

- Plathelminthes (Stamm: Plattwürmer)
 - Trematoda
- Platyzoa / Plattwurmartige (Stamm: Kratzwürmer)
- Nematoda (Stamm: Fadenwürmer)
 - Dracunculus medinensis
- Nematomorpha (Stamm: Saitenwürmer)
- Annelida (Stamm: Ringelwürmer)
- Pentastomida (Unterklasse: Zungenwürmer)

- Arachnida (Klasse: Spinnentiere)
 - Acari (Milben)
 - Ixodida (Zecken)
- Insecta (Klasse: Insekten)
 - Siphonaptera (Flöhe)
 - Phthiraptera (Tierläuse)
 - Phtirus pubis
 - Pediculus humanus
 - Hemiptera (Schnabelkerfe)
 - Heteroptera (Wanzen)
 - Lepidoptera (Schmetterlinge)
 - Diptera (Zweiflügler)
 - Culex
 - Aedes
- Collembola (Springschwänze)
- Cyclostomata (Rundmäuler)
- Osteichthyes (Knochenfische)
- Mammalia (Säugetiere)
 - Desmodes rotundus (Vampirfledermaus)

Wanzen (Cimikosis)



Wanzen (Cimikosis)



Cimex lenticularis

Medizinisch relevante Milben

- *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*
- *Sarcoptes scabiei* var. *canis*
- *Sarcoptes scabiei* var. *Bovis*
- *Sarcoptes*-Varietäten von
 - Pferd, Kamel, Dromedar, Lama, Wasserbüffel, Tapir, Ziege, Schaf, Gemse, Schwein, Fuchs, Frettchen, Goldhamster

Hautarzt 1996; 47:744-8

Tierische Milben

- *Notoedres cati* (Katze)
- *Cheyletiella* spp. (Hund, Katze)
- *Dermanyssus gallinae* (Vogel)
- *Ophionyssus natricis* (Schlange)
- *Ornithonyssus bacoti* (Ratte; Tropen)
- *Ornithonyssus bursa* / *sylviarum* (Vogel)
- *Allodermanyssus sanguineus* (Hausmaus)
- *Chiroptonyssus robustipes* (Fledermaus)
- *Pyemotes* spp (Kornkäfer)

Hautarzt 1996; 47:744-8

Pyemotes spp



- Epidemie (16 Pat.)
- Bastelmaterialversand
- Wirt *Sitotroga cerealella*

Hautarzt. 1998;49:838-43

Sarcoptes scabiei var. hominis

- Infektiosität ausserhalb des Wirtes 48 h (bei 21°C)
- Überlebenszeit bei 50°C: 10 Minuten
- Übertragung durch Haut-Haut-Kontakt (grossflächig, länger, kontinuierlich, ca. 5-10 Minuten)
- Übertragung über Textilien theoretisch möglich

Scabies - Anamnese

- Starker, generalisierter Juckreiz
 - Nachts zunehmend
- Evtl. Personen in der Umgebung ebenfalls betroffen

Scabies - Klinik

- Komma-artige Gänge
(mm-1cm)
- Evtl. Bläschen
- Ekzembild

Scabies - Klinik

- Skabiesmilben bevorzugen Areale mit hoher Temperatur und dünner Hornschicht
 - Falten zwischen Fingern und Zehen
 - Ellbogenstreckseiten
 - Axillarfalten
 - Brustwarzenhof
 - Bauchnabel
 - Genitalbereich
 - Leiste

Scabies - Sonderformen

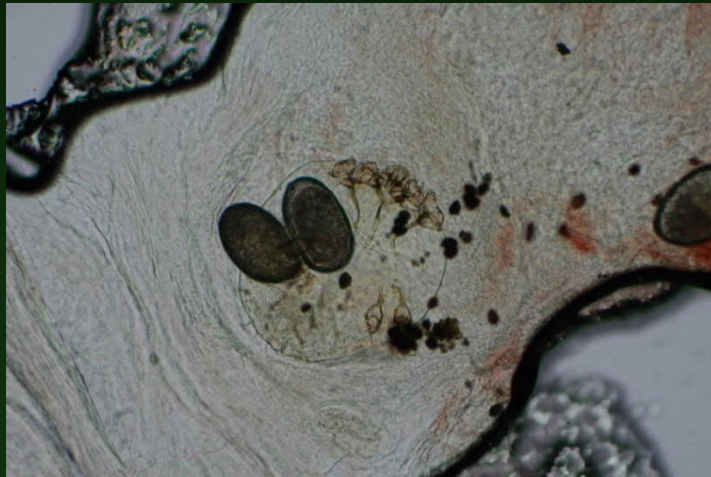
- *Scabies crustosa*
- *Scabies nodosa*
- Gepflegte Scabies
- Postskabiöses Ekzem

Scabies crustosa

- Immunsupprimierte (Medikamente, HIV)
 - aber auch ausgedehnte lokale Kortikosteroidtherapie, schwerer Diabetes mellitus, Leberzirrhose, Alkohol- und Drogenabhängigkeit, Dialyse, Mangelernährung
- Klinik eher wie Psoriasis oder Ekzem
- Häufig fehlender Juckreiz
- Hoch ansteckend (Millionen von Milben)

Scabies - Diagnostik

➤ Direktpräparat



Scabies - Diagnostik

➤ Dermatoskopie

- Arch Dermatol. 1997;133:751-3
 - **Kleine, dunkle, dreieckige Strukturen**
- Dermatology. 2001;203:190-1
- Dermatology. 2004;208:241-3



Scabies - Therapie

- Benzylbenzoat
- Crotamiton
- Permethrin (Scabimed®) 1x nach 7 d wh
- Ivermectin (Stromectol®) 200 µg/kg KG 1x
 - Flankierende Massnahmen
 - Behandlung der Kontaktpersonen

JDDG 2016; 14:1160-71

Scabies - Therapie

➤ Resistenzen

- Hexachlorocyclohexan

J Am Acad Dermatol 1992; 25:1015-6

N Z Med J 1993; 106:61-3

- Ivermectin

Clin Infect Dis 2004; 39:e8-12

Scabies - Therapie

- Permethrin (Scabimed®)
 - Gesamten Körper vom Unterkiefer einschliesslich der Retroaurikulärfalten abwärts lückenlos eincremen
 - Bei Säuglingen, Kleinkinder und Scabies crustosa auch Kopf(-haut)

Flankierende Massnahmen

- Nach jeder Behandlung frische Wäsche, Kleider, Schuhe usw. anziehen
- Bettwäsche, Handtücher, Waschlappen usw. ebenfalls wechseln
- Benützte Wäsche- und Kleidungsstücke waschen ($>60^\circ$) oder chemisch reinigen lassen
- Schuhe 1 Woche nicht mehr tragen

JDDG 2016; 14:1160-71

Anschlussstherapie

- Evtl. Therapie des postskabiösen Ekzems mit topischen Steroiden
- Rückfettende Pflege

Scabies-Ausbrüche in Sammelunterkünften

- Pflegeheime
 - Höheres Risiko für immunkompromittierte Patienten und damit erregerreiche Formen
- Flüchtlingsunterkünfte
 - Herkunft aus Regionen mit hoher Scabies-Durchseuchung (~15%)
 - Höheres Risiko durch Umstände der Reise

JDDG 2016; 14:1160-71

Scabies bei älteren Patienten

- Gelegentlich auch Kopfhaut, Gesicht und Hals befallen
- Atypische Erscheinungsformen mit geringer entzündlicher Komponente häufiger
 - Cave Vorbehandlung mit topischen Kortikosteroiden (Scabies incognita)
- Bei bettlägerigen Patienten ist oft der Rücken befallen
- Höheres Risiko für Scabies crustosa und einen Skabies-Ausbruch

https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/013-052l_S1_Skabies-Diagnostik-Therapie_2016-12.pdf

Scabies-Epidemien in Zürich

- Pflegeheim Käferberg 2001
- Heilsarmee Wohnheim 2006
 - 7 Patienten Aug – Dez
- Zentrum Juch 2015
 - 19 Patienten im Derm Amb Triemli

Dermatologische Versorgung von Asylsuchenden in Zürich



Krankheiten bei Asylsuchenden

- Gastroenteritiden
- Atemwegserkrankungen
- Parasitäre Erkrankungen
 - Skabies
 - Kleiderläuse
- Oft ungenügender Schutz gegen impfpräventable Erkrankungen
- Tuberkulose

Epidemiologisches Bulletin. Robert Koch Institut. 2015;38

Statistik 1.1.-30.6. 2015

➤ 58 Asylsuchende

▪ Herkunftsländer

- Eritrea 21
- Somalia 10
- Übrige (Syrien, Afghanistan, Algerien, Tunesien, Ägypten, Marokko, Äthiopien, Togo, Gambia, Sri Lanka, Chile, Russland, China ...)

▪ Diagnosen

- Scabies 19
- Infekte 12 (Pyodermien 10, Tinea 2)
- Ekzeme, Akne...
- Androgenetische Alopezie, Narben, Falten

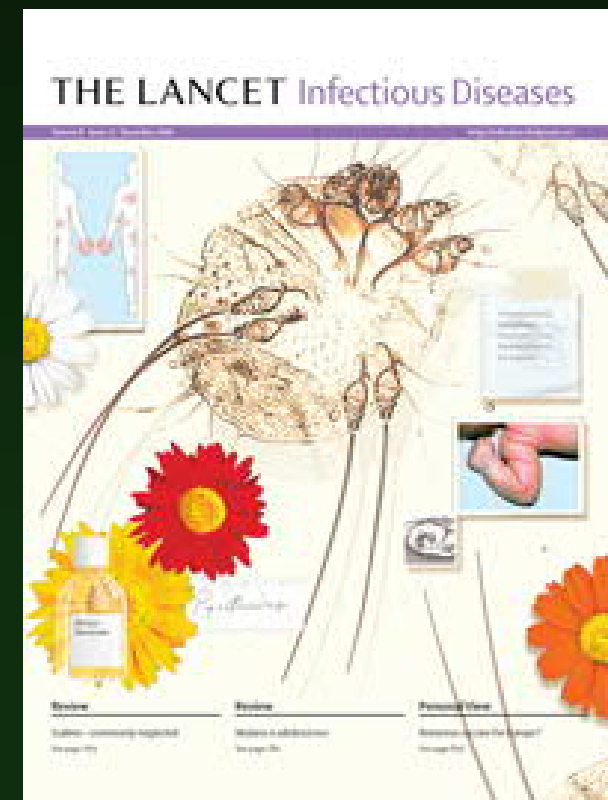
Scabies – eine banale Erkrankung?

- Begünstigende Faktoren
 - Armut
 - Krieg
- Komplikationen
 - Superinfektion
 - Akute Post-Streptokokken-Glomerulonephritis

Lancet 2004; 363: 889-91

Lancet 2006; 367: 1767-74

Lancet Infect Dis. 2006;6:769-79



Vorgehen bei Scabies in Sammelunterkünften

- Synchrone Eingangsuntersuchung aller Kontaktpersonen
- Zeitgleiche Behandlung aller Befallenen und aller Kontaktpersonen
- Topische Therapie durch geschultes Pflegepersonal
- Ivermectin bei milbenreichen Scabiesformen
 - Scabies crustosa
 - Isolation
 - Nach Möglichkeit Therapie in Dermatologischer Klinik
- Zweimalige Therapie
- Systematische Nachuntersuchungen 2 Wochen nach letzter Therapie

https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/013-052l_S1_Skabies-Diagnostik-Therapie_2016-12.pdf

