

# Tarttuva vartalo- ja hiussilsa

- Aiheuttaja tavallisesti Trichophyton tonsurans-sieni.
- Läiskäinen, hilseilevä ihottuma, reunat voivat olla koholla ja punoittaa, ”läntti”.
- Hiuspohjassa hilseilevä, karstainen läntti, hiusten lähtöä ihottuma-alueelta.
- Tautia **tulee epäillä aina** jos painijalle tulee uudenlainen ihottuma.
- Taudin toteamisen ja hoidon aloituksen suorittaa lääkäri.
- Sieninäytteen ottaminen on suotavaa diagnoosin varmentamiseksi, mutta näytteen otto **ei saa viivästyttää hoidon aloitusta.**
- **Kaikki painijoiden T. tonsurans tapaukset hoidetaan sisäisellä lääkekuurilla:**
  - terbinafiini (Lamisil®), tbl 250mg
    - alle 20kg 62,5mg / pv
    - 20 – 40kg 125mg / pv
    - yli 40kg 250mg / pv
  - ihoinfektioissa 2 viikon kuuri ja hiuspohjan infektioiden 4 - 8 viikon kuuri, tilanne tarkistettava 4 viikon kohdalla

## **TAI**

- itrakonatsoli (Sporanox®), kaps 100mg
  - alle 40kg 100mg / pv
  - yli 40kg 200mg / pv
  - ihoinfektioissa 2 viikon kuuri ja hiuspohjan infektioiden 4 - 8 viikon kuuri, tilanne tarkistettava 4 viikon kohdalla
- **Painikielto**, koskien myös harjoittelua painimatolla, **vähintään 2 viikkoa – edellyttäen että ihottuma on parantunut.** Koko kuurin kestävä tauko on suotava. Hiuspohjan infektioiden painitauko 4 viikkoa.
- **Läntin paikallishoito salvalla ei ole taudin hoitoa!**
- Lisäksi hoidon aikana potilaan oireettomat perheenjäsenet, oireettomat harjoituskumppanit ja sekä näiden harjoituskumppanien oireettomat perheenjäsenet käyttävät estohoitona koko keholle ketokonatsoli-lääkeshampoota (Nizoral®) kerran päivässä 1 viikon ajan. Koko vartalon ja hiusten pesu, annetaan vaikuttaa 3-5min ja huuhdotaan pois.
- Nizoralin säännöllinen käyttö (1 kerta / viikko) on painijalle muutenkin suotavaa sienien leviämisen kurissa pitämiseksi. Kilpailuissa kannattaa aina pestä koko keho Nizoralilla.
- Hoitokuurin aikana painimatot ja pesutilat tulee desinfioida esim. Klorin-liuoksella. Säännöllinen desinfiointi kuuluu luonnollisesti asiaan.
- **Hoida itsesi ja pidä laji sienestä puhtaana!**

Lähde: mykologi Jouni Issakainen, TYKS, Sienilaboratorio  
prof. Inkeri Helander, TYKS, Iho- ja sukupuolitautilin klinikka

Mika Lehto 27.04.2016