## Педикулез: заболеваемость и меры профилактики

В последние годы в Вологодской области отмечается неустойчивая ситуация по заболеваемости педикулезом как среди детского населения, так и среди взрослых. Педикулез регистрируется в основном среди детей, посещающих детские дошкольные и образовательные учреждения.

**Педикулез** является достаточно распространенным заболеванием, особенность которого заключается в паразитарном поражении кожи и волос. Различают головной, платяной, лобковый педикулез, а в некоторых случаях и смешанный за счет одновременного поражения указанными формами заболевания.

Головные и платяные вши передаются от человека к человеку при непосредственном контакте волосы в волосы, реже через одежду, бельё, предметы обихода, расчёски и т.п.. Лобковая вошь передается при непосредственном контакте, но возможна и передача через вещи (постельное бельё, одежда и т.д.).

Педикулез имеет следующие симптомы: кожный зуд в месте укуса вши, мелкие серовато-голубоватые пятна на коже, расчёсы, наличие гнид в волосах. От момента заражения до первых признаков болезни может пройти 2-3 недели.

В результате инфицирования расчёсов могут развиваться гнойничковые заболевания кожи. Вши являются переносчиками сыпного и возвратного тифа, волынской лихорадки.

**Для профилактики педикулеза необходимо:**

- регулярно мыться (не реже 1 раза в 7-10 дней);

- производить смену и стирку нательного и постельного белья, систематическую чистку верхней одежды, постельных принадлежностей, регулярную уборку помещений;

- осуществлять регулярную стрижку и ежедневное расчесывание волос головы;

- не следует пользоваться чужими расческами, головными уборами, одеждой и особенно чужим бельем;

- в сомнительных случаях, при тесном контакте с заболевшим человеком, желательно провести обработку головы соответствующими педикулоцидными средствами.

**Лечение педикулеза** должно быть назначено врачом. В аптеках на сегодняшний день продается масса препаратов от этого заболевания, некоторые из них выпускаются в удобной форме шампуней и растворов для ополаскивания волос. Любое средство от педикулеза для детей следует применять соответственно инструкции препарата и рекомендациям врача. Общая схема обработки – нанести средство на волосы, выдержать необходимое время, прочесать волосы специальной расческой с частыми зубчиками и вымыть. Для того чтобы при помощи расчески вши и яйца удалялись проще, можно добавить на волосы немного любого растительного масла. При большой плотности насекомых удалить их подобным образом достаточно сложно. Для обработки желательно использовать медицинские одноразовые перчатки, после обработки необходимо тщательно вымыть руки. Также следует продезинфицировать одежду больного, постельное белье (либо прокипятить и тщательно прогладить), обработать предметы личной гигиены и другие вещи, с которыми он часто контактирует.

**Профилактика педикулеза в детском саду**

К сожалению, в дошкольных образовательных учреждениях вши - это явление не редкое, а причины этого кроются обычно в недостаточной осведомленности родителей в вопросах эффективной профилактики педикулеза. В соответствии с санитарными правилами медицинский персонал детского сада обязан осматривать каждого ребенка при поступлении, а затем проводить еженедельные проверки всех детей на наличие у них вшей. Выявить педикулез у детей нетрудно, осматривая волосистую часть головы в помещении с хорошим освещением. Проводя осмотр, медицинские работники могут пользоваться частым гребнем и лупой. После каждого осмотра предметы необходимо дезинфицировать спиртовым раствором. Очень важно, чтобы руководители детского сада ответственно относились к проблеме и не принимали в учреждение зараженных детей. Если в учреждении выявляются случаи заболеваемости, то должны в обязательном порядке приниматься следующие меры, а именно: изоляция зараженных детей; поиск источника заражения; осмотр всех детей, которые могли быть в контакте с зараженным ребенком (несколько раз в течение месяца); информирование лечебного учреждения, за которым закреплен зараженный ребенок (это необходимо для обеспечения санитарной обработки больного и проведения осмотра членов его семьи); проведение влажной уборки и дезинфекции; проверка санитарно-гигиенического состояния всех групповых помещений детского сада, а также шкафов для одежды и игрушек; консультирование родителей по вопросу профилактики педикулеза в домашних условиях. После лечения дети принимаются в детский сад только при наличии медицинской справки об отсутствии педикулеза. Очаг распространения болезни можно считать санированным после трехкратно проведенного осмотра детей на наличие вшей с отрицательным результатом.

**Профилактика педикулеза в школе.**

В соответствии с санитарными правилами [СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации"](http://35.rospotrebnadzor.ru/files.aspx?id=4e5a3088285044939f67e0ae16860cc7) для предотвращения педикулеза в школах медицинские работники обязаны выполнять осмотр детей не менее четырёх раз в год (после каждых каникул). Если у какого-то ребенка обнаруживаются вши, его необходимо отстранить от занятий до полного выздоровления. Обратно в коллектив выздоровевший ребенок сможет вернуться при наличии справки от врача об отсутствии педикулеза. За лицами, контактировавшими с больным педикулезом, устанавливается медицинское наблюдение сроком на 1 месяц с проведением осмотров 1 раз в 10 дней с занесением результатов осмотра в журнал.

**Будьте внимательны к себе и окружающим!**

**Будьте здоровы!**