**ПРОФИЛАКТИКА ПЕДИКУЛЕЗА**

**22.07.2024**

**Педикулез** – поражение организма человека кровососущими паразитами, которые предпочитают селиться на поверхности кожных и волосяных покровов. В результате активизации их жизнедеятельности и укусов пациент ощущает боль, зуд и раздражение на коже. Чаще педикулез встречается у детей. Это может быть связано с недостаточной зрелостью иммунной системы ребенка, неспособной противостоять атакам паразитов. Кроме того, заболевание часто становится следствием несоблюдения правил личной гигиены в детских дошкольных учреждениях.

**В зависимости от места обитания вши классифицируют следующим образом**:

* головные насекомые чаще заселяют волосистую часть головы. Их своевременное обнаружение может быть затруднено из-за длины и густоты волосяного покрова;
* лобковых вшей можно обнаружить в области половых органов, на бровях и в подмышечных впадинах, где насекомые находят благоприятные условия для жизнедеятельности и размножения;
* платяные вши живут на одежде, соприкасающейся с телом. Они питаются кровью человека, но не переходят на него.

Все три вида объединяет сходное строение и отдельные морфологические признаки. Длина насекомых составляет обычно от 0,5 мм до 0,5 см. Вши крепятся на коже и волосах благодаря трем парам ног. При наличии благоприятных условий и отсутствии лечения они быстро размножаются и распространяются по телу, причиняя неудобства вследствие своей жизнедеятельности и многочисленных укусов. Чаще педикулез диагностируется у работников в больших коллективах, где насекомые без труда переползают на новое место обитания. Основной способ передачи педикулеза – контактно-бытовой, поэтому резкий всплеск случаев заболевания стоит расценивать как неудовлетворительное санитарное состояние помещения.

**Заражение педикулезом от животных невозможно**: вши предпочитают селиться только на человеческом теле и не могут питаться кровью других организмов. Сразу после появления первых особей начинается непродолжительный бессимптомный период. В течение 7-8 дней обнаружить признаки педикулеза головы бывает крайне сложно. **Косвенным указанием на заражение является сильный зуд в височной и затылочной части головы,** а также – точечные покраснения и гнойники, образующиеся на месте укусов. Нередко педикулез приобретает признаки фолликулита, при котором волосяные луковицы утрачивают жизнеспособность, и начинается выпадение волос. Кожа приобретает выраженную шероховатую структуру, а места укусов темнеют, напоминая пигментные пятна.

Активное размножение вшей значительно упрощает обнаружение возбудителей заболевания. Многочисленные яйца – гниды – крепятся на волосах. Их белесый цвет и каплевидная форма резко выделяются на поверхности волосяного покрова. В день одна особь может отложить до 10 яиц, личинки из которых становятся половозрелыми в течение 14 дней с момента появления на свет. Гниды напоминают перхоть, но отличаются от нее плотным прикреплением к волосам за счет выделяемой материнской особью клеящей жидкости. Смыть яйца не удается даже с помощью гигиенических процедур, т.к. вещество не растворяется в воде и моющих средствах.

Наибольшее число случаев чесотки и педикулеза головы выявляется в детских коллективах и в местах, где постоянно отмечается скопление людей. Тесный телесный контакт при несоблюдении элементарных правил гигиены приводит к резкому увеличению случаев заболевания. Посещение больниц, школ, лагерей отдыха, санаториев, парикмахерских или мест лишения свободы вполне может стать причиной заражения вшами. Если человек не следит за собой, редко стирает одежду и часто делится личными аксессуарами с другими, риск поражения вшами возрастает в разы. С учетом кровососущего характера этих насекомых и вероятности передачи тяжелых заболеваний становится понятной необходимость немедленно обратиться к врачу при обнаружении первых признаков педикулеза.

Тесный контакт людей при наличии хотя бы одного носителя вшей может стать причиной заражения большей части или всего коллектива. Плотность насекомых быстро растет, и угроза распространения заболевания увеличивается в арифметической прогрессии. Обладая способностью переползать на одежду и предметы быта, вши легко распространяются по помещению. Поэтому в числе основных причин поражения называют:

* плотность коллектива;
* несоблюдение правил личной гигиены и мер по профилактике педикулеза;
* игнорирование первичных признаков заболевания.

Значительную часть заболевших составляют семьи с низким уровнем жизни. Своевременное обнаружение насекомых здесь может быть осложнено небольшим размером вшей. Однако внимание взрослых к детскому здоровью позволяет выявить проблему на самых ранних стадиях. Родителей должно насторожить появление на теле ребенка покраснений и гнойничков, жалобы на зуд головы. Большинство диагностируемых случаев связано с поражением головными вшами. Лобковые насекомые распространяются преимущественно половыми путем, поэтому их чаще находят на теле взрослых. Если в семье ребенок спит в одной постели с родителями, вероятность появления у него лобковых вшей приближается к 100%.

**Факторы риска**

Подавляющее большинство случаев педикулеза выявляется у детей дошкольного возраста, а также – у лиц асоциального образа жизни и тех, кто практикует беспорядочные половые связи. Высокий риск заражения в сочетании с несоблюдением правил гигиены способствует быстрому распространению вшей, превращая человека в ходячего носителя опасных возбудителей заболевания. Благоприятными факторами для развития заболевания является снижение иммунитета, общая слабость организма вследствие некачественного питания, вредных привычек и частых стрессов.

**Осложнения педикулеза**

Внешняя «безобидность» заболевания обманчива. Активная жизнедеятельность и укусы кровососущих насекомых могут стать причиной развития сыпного типа, стафилококковых инфекций, вторичной пиодермии. Расчесывание кожи при зуде может вызвать обширный воспалительный процесс и нагноение, которое будет сопровождаться болезненностью и дискомфортом.

**Профилактические меры**

В перечень рекомендаций для профилактики педикулеза входят следующие правила:

* строгое соблюдение личной гигиены;
* систематический контроль здоровья ребенка и старших членов семьи;
* периодическая обработка от педикулеза предметов гардероба и постельного белья при высокой температуре;
* изоляция заболевших членов семьи;
* регулярное профилактическое применение средств от педикулеза;
* отказ от случайных половых связей.

**Чтобы защитить ребенка от заражения вшами, необходимо**:

* тщательно следить за состоянием его здоровья;

обучать основным правилам гигиены, запрещать пользоваться чужими личными вещами (ни в коем случае не меняться одеждой с одноклассниками, в особенности головными уборами и шарфами; не пользоваться чужими заколками и расческами, а также не одалживать никому свои);

* позаботиться об аккуратной прическе;
* регулярно проводить осмотр на педикулез, чтобы своевременно обнаружить возбудителей заболевания.

**Если диагноз не вызывает сомнений, следует немедленно начать прохождение лечебного курса. Это позволит избавиться от неприятных симптомов и избежать заражения окружающих людей.**

**Своевременное обнаружение, изолирование, лечение заразившихся педикулезом, это и есть наиболее эффективная профилактика столь неприятного заболевания.**

**Берегите себя и своих близких!**

**ГУ «Россонский РЦГЭ», 2024**