**Что такое педикулёз?**

*Педикулез* (или вшивость) — это специфическое паразитирование на человеке вшей. Вши,  питаясь кровью человека, быстро размножаются, откладывая яйца (гниды). В дерматологии различают 3 вида вшей, которые могут паразитировать на коже, одежде или волосах человека: головная вошь, платяная и лобковая вошь.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Головная вошь.  | Платяная вошь. | Лобковая вошь (площица). |
| Тело овальное или продолговатое  до 2,0 - 3,0 мм, уплощенное в спинно-брюшном направлении. Серовато-коричневого цвета, у особей, напитавшихся кровью -  варьируется от красноватой до черной. Живет и размножается в волосистой части головы (преимущественно: виски, затылок и темя). Холод переносят плохо, при +30 градусах С через сутки гибнут. Продолжительность жизни взрослых особей - 27-30 дней. Самка откладывает ежедневно 3-7 яиц, за всю жизнь - от 38 до 120 яиц. Вне тела хозяина погибают через сутки. | Крупнее головных вшей и имеет более светлую окраску. Живет в складках белья, особенно в швах, где и откладывает яйца, приклеивая их к ворсинкам.Яйца могут приклеиваться и к волосам на теле человека, кроме головы. Не выносят высоких температур окружающей среды – вши . покидают лихорадящего больного и могут переползать на окружающих людей, тем самым  способствуют распространению инфекции. | Самая мелкая из вшей; длина тела - до 1,6 мм. Живут на коротких волосках лобка, бровей, ресниц. При значительной численности могут распространяться на всей нижней части туловища, особенно на животе, где в результате их кровососания надолго остаются синюшные следы. Лобковая вошь малоподвижна. Самка в течение жизни откладывает не более 50 яиц. Продолжительность жизни самки около 1 месяца. Площица вне человека может жить до 10-12 часов.. |

*Причины возникновения педикулеза у детей и взрослых.*

Основной способ заражения вшами — это передача их при непосредственном контакте от больного человека здоровому. Это могут быть предметы обихода (расческа, полотенце, одежда). Часто заражение происходит в общественном транспорте или местах, где наблюдается скопление людей. У детей заражение может происходить во время подвижных игр, тихого часа, переодевания, групповых занятий, например, когда дети сидят по кругу близко один к одному и т.д. Особенно подвержены заражению девочки, имеющие длинные волосы, потому что паразитам в таких волосах проще зацепиться. Педикулез может распространяться от больного ребенка к здоровому при использовании общих расчесок, заколок, резинок для волос, примерке вещей, в особенности, головных уборов. Стоит отметить, что вши, вопреки установившемуся мнению, не перепрыгивают с одной головы на другую. Они могут только ползать, и делают это очень умело.

*Основные симптомы педикулеза:*

- зуд, сопровождающийся расчесами и у некоторых лиц – аллергией;

- огрубение кожи от массовых укусов вшей и воздействия слюны насекомых на дерму;

- меланодермия - пигментация кожи за счет тканевых кровоизлияний и воспалительного процесса, вызываемого воздействием слюны насекомых;

- колтуны - редкое явление, образуются при расчесах головы: волосы запутываются, склеиваются гнойно-серозными выделениями, которые корками засыхают на голове, а под ними находится мокнущая поверхность.

Независимо от вида паразита, при первых подозрениях необходимо обратиться к специалисту (врачу-дерматологу), который назначит лечение, что поможет сократить размножение вшей, тем самым облегчить течение болезни и предотвратить развитие осложнений. Необходимо помнить -  педикулез самостоятельно не излечится! Кроме того, человек, знающий о своей болезни, испытывает не только физический дискомфорт, но и психологический.

Заболевание педикулезом большинство людей считают чем-то стыдным, и зачастую испытывают неловкость от того, что о факте заболевания могут узнать посторонние лица. Это в корне неверное мнение приводит к попытке утаить факт заражения даже от медицинских работников. Если Ваш ребенок заразился педикулезом в организованном коллективе, то нет гарантии, что даже после проведенной санации, при дальнейшем общении с зараженными детьми в коллективе, не произойдет его повторное заражение. Очень важно своевременно сообщить о ситуации врачу (медицинской сестре) образовательного учреждения, которое посещает заболевший ребенок, для проведения комплекса противопедикулезных мероприятий в образовательном учреждении. Также важно проводить одновременное лечение всех зараженных лиц в организованном коллективе или семье.

*Лечение педикулеза*.

Лечение педикулеза должно быть комплексным, и направленным не только на уничтожение вшей, но и гнид, которые быстро превращаются во взрослые особи. Только врач-дерматолог в полном объеме даст Вам консультацию и назначит эффективный  препарат.  Обработку волосистой части головы средством проводится строго в соответствии с прилагаемой к препарату инструкцией. После обработки необходимо удалить механическим способом (вычесывание частым гребнем) погибших насекомых и гнид.   Обращаем внимание родителей на важность механического удаления гнид потому, что наличие даже  одной нежизнеспособной гниды на волосах – это проявление педикулеза, и при выявлении во время медицинского осмотра такой ребенок подлежит отстранению от посещений детского коллектива для амбулаторного лечения (санации).

После проведенной обработки больного педикулезом ему необходимо провести смену нательного и постельного белья, одежды. Стирка вещей зараженного человека проводится отдельно от вещей других членов семьи, с последующим проглаживанием утюгом с использованием пара.

При выявлении больного необходимо также осмотреть и, при необходимости, обработать всех членов семьи.

Уважаемые родители! Помните, что при обнаружении педикулеза у ребенка, посещающего организованный коллектив, обучающиеся/воспитанники образовательного учреждения  на время проведения лечения  отстраняются от посещения учреждения. Они могут быть допущены в организованный коллектив только после завершения всего комплекса лечебно-профилактических мероприятий, подтвержденных справкой от врача кожно-венерологического диспансера. Лечение педикулеза обязательно совмещают с противоэпидемическими мероприятиями в семье и коллективе больного. Проводят дезинфекцию головных уборов, одежды, постельных принадлежностей. В очагах педикулеза устанавливается наблюдение за контактными лицами в течение 1 месяца с 3-х кратным осмотром (каждые 10 дней).

*Профилактика головного педикулеза*

Одним из важных мероприятий в борьбе с педикулезом, считается его профилактика (личная и общественная), которая заключается в соблюдении следующих правил:

- еженедельный осмотр волосистой части головы, в т.ч. более внимательно при ощущении зуда;

- устранение близкого контакта с людьми, проживающих в антисанитарных условиях;

- соблюдение правил личной гигиены;

- не допускать ношение чужих головных уборов, пользоваться вещами других людей;

- регулярно менять и стирать постельное белье, носить только чистую одежду;

***Как Вы убедились, профилактика педикулеза очень важна для сохранения здоровья большого количества людей. Поэтому будьте внимательны к себе и детям, не игнорируйте признаки заболевания, соблюдайте меры предосторожности.***

***Мы желаем здоровья Вам и Вашим близким!***