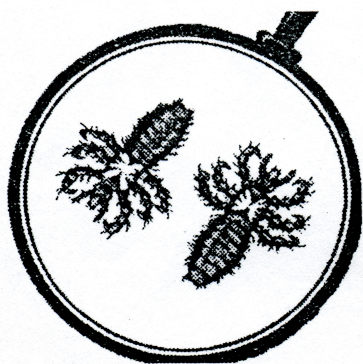


## ПЕДИКУЛЕЗ



Педикулез, или вшивость — специфическое паразитирование на человеке вшей, питающихся его кровью.

На человеке паразитируют три вида вшей:

- платяная;
- головная;
- лобковая.

Педикулез нередко возникает у детей и взрослых, пренебрегающих правилами личной гигиены, при тесном контакте с носителями вшей, при пользовании общей постелью, одеждой, головными уборами, расческами и т.п.

**Платяные и головные вши** являются переносчиками возбудителей сыпного тифа, Волынской лихорадки и возвратного тифа. Вши, напившись крови, содержащей возбудителей сыпного и возвратного тифов, через 4-7 дней становятся способными передавать возбудителей от больного человека здоровому. Человек инфицируется от зараженной вши при раздавливании ее, заноса испражнения вшей в поверхностные участки кожи при расчесах или на слизистые оболочки.

**Лобковая вошь** — паразитирует в области лобка, внутренней поверхности бедер, может заползать в подмышечные впадины, руками переноситься на ресницы и брови. Заражение происходит в банях, бассейнах, при половой близости. Лобковая вошь практически не имеет эпидемиологического значения, однако, так же как платяная и головная вши, причиняет человеку большое беспокойство, вызывая зуд.

### Основные симптомы педикулеза

1. Зуд, сопровождающийся расчесами. Особенно в области затылка и висков.
2. Огрубление кожи от массовых укусов вшей и воздействия их слюны на кожу.
3. Меланодермия — это пигментация кожи за счет тканевых кровоизлияний и воспалительного процесса, возникающего под воздействием слюны насекомых.

**Колтун** — довольно редкое явление, образуется при расчесах головы, волосы запутываются, склизиваются гнойно-серозными выделениями, которые корками засыхают на голове.

**Расчески способствуют возникновению вторичных кожных заболеваний:** герпатитов, экзем и т.д. Иногда, при сильной завшивленности, появляются субфебрильная температура и припухлость лимфатических узлов.

Мероприятия по борьбе со вшами включают механический, физический и химический способы уничтожения насекомых и их яиц.

При незначительном поражении головными вшами (от 1 до 10 экземпляров, включая яйца) используют механический способ уничтожения насекомых, т.е. вычесывание, стрижку или сбривание волос. Перед вычесыванием волос голову моют, ополаскивают теплым столовым уксусом или 5-10% раствором уксусной кислоты.

При средней или большой пораженности (от 10 экземпляров и более, включая насекомых и яйца) рекомендуется использовать инсектициды. Для обработки волосистых частей тела используют следующие инсектициды: 0,15% водную эмульсию карбофоса, 20% водно-мыльную суспензию бензил бензоата, 5% борную мазь, лосьон Ниттифор. После обработки волос головы и их мытья волосы прополаскивают теплым раствором уксусной кислоты.

Вшей на белье, одежде и прочих вещах уничтожают немедленно по мере обнаружения насекомых. Завшивленное белье кипятят в 2% растворе кальцинированной соды в течение 15 минут. Проглаживают утюгом с обеих сторон, обращая особое внимание на швы, складки пояса и пр. и далее подвергают дезинфекции в дезинфекционных камерах.

В случае необходимости для обработки помещений и предметов используют 0,5% водный раствор хлорофоса, 0,15% водную эмульсию карбофоса, аэрозольные баллоны «Неофос-2», «Карбозоль» в соответствии с этикетками и инструктивно-методическими указаниями по применению каждого из них.

При необходимости обработку повторяют через 7-10 дней.

В целях предотвращения появления вшей и их распространения в семье, в коллективе, осуществляют профилактические мероприятия, которые направлены на соблюдение правил личной гигиены, а именно: регулярное мытье тела — не реже 1 раза в 7-10 дней; смена нательного и постельного белья в те же сроки, с последующей их стиркой; регулярная стрижка и ежедневное расчесывание волос головы только собственной расческой; регулярная уборка помещений; содержание в чистоте предметов обстановки; опрятное содержание одежды; и чистота постельных принадлежностей.

Исполнители: врачи УГЦМП Зиязетдинова Л.А., Ахтямова С.Х.