

Лечение

При выявлении головного педикулеза у лиц, проживающих в благоустроенных квартирах обработка проводится силами населения. Необходимо использовать педикулоцидные средства, убивающие вшей на всех стадиях развития: взрослые насекомые, нимфы, гниды. Эффективными препаратами **для уничтожения головных вшей** являются: Ниттифор, Нитилон, Лонцид, Медифокс, Медифокс-супер, Авицин, Перфолон. Данные препараты можно приобрести в любой аптеке. Способы применения каждого конкретного препарата указаны на этикетке либо в инструкции. При необходимости обработку повторяют через 7–10 дней. К выбору препарата следует подходить индивидуально, так как большинство из них противопоказаны детям, беременным и кормящим женщинам.

Нимфы и взрослые особи вшей легко уничтожаются вышеперечисленными химическими препаратами, а яйца вшей (гниды) защищены коконом, из-за чего большая их часть выживает и продолжает популяцию в дальнейшем, поэтому необходим механический способ удаления (вычесывание гребнем, стрижка волос).

Родителям на заметку! В случае обнаружения педикулеза у Вашего ребенка он выводится из коллектива (не допускается в образовательное учреждение — детский сад, школу). Ребенок может быть допущен в образовательное учреждение только после завершения всего комплекса лечебно-профилактических мероприятий, подтвержденных справкой от врача-педиатра об отсутствии педикулеза (Санитарно-эпидемиологические требования СанПиН 2.4.2. 2821 — 10 п. 11.4 - 11.6 и СанПин 2.4.1.2660 — 10 п. 19.1 подробнее: <http://profilaktika.tomsk.ru>).

В случае обнаружения лобковых вшей для назначения лечения необходимо обратиться в ОГУЗ «Томский областной кожно-венерологический диспансер», по адресу: г. Томск, ул. Красноармейская, 17, телефон регистратуры: 53-11-90; 52-88-63.

При лечении педикулеза, одновременно с использованием специальных препаратов, проводят санитарную обработку и дезинсекцию белья, верхней одежды, постельных принадлежностей (тщательно простирать вещи в стиральной машине, затем тщательно прогладить, обращая внимание на швы).

В случае обнаружения платяных вшей необходимо обратиться в ФБУЗ «Томский областной центр дезинфекции», по адресу: г. Томск, ул. Р. Люксембург, 9; телефон санитарного пропуска: 51-50-38, так как обработку вещей необходимо проводить в специальных дезинфекционных камерах, а также химическими инсектицидными препаратами.

Профилактика

Основной мерой предотвращения заражения вшами является соблюдение правил личной гигиены.

Индивидуальная профилактика:

- регулярно мыть тело (не реже 2-х раз в неделю) со сменой нательного и постельного белья*;
- регулярно осматривать детей и других членов семьи на педикулез;
- не использовать чужие расчески, головные уборы и одежду.

Массовая профилактика заключается в периодическом осмотре детей в детских коллективах — детских садах, школах, интернатах; контрольном осмотре белья на педикулез в закрытых коллективах; улучшении банно-прачечного обслуживания населения; предупреждении тесного контакта с завшивленными людьми.

*Стирка постельного белья проводится при высокой температуре, одежда проглаживается горячим утюгом, особенно швы.

Платяная вошь



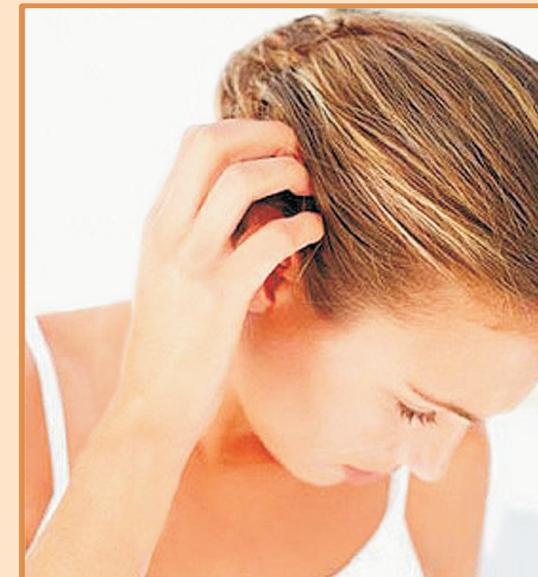
Вычесывание вшей и гнид



Управление здравоохранения
администрации Города Томска

Управление Роспотребнадзора
по Томской области

ФБУЗ «Томский областной центр дезинфекции»



ПЕДИКУЛЁЗ

История проблемы

Проблема педикулеза стара как мир. Так, еще до нашей эры Геродот писал, что египетские жрецы тщательно выбривали головы, чтобы обезопасить себя от вшей. Засохшие вши были обнаружены в древних захоронениях человека: у египетских, перуанских и индейских мумий. Вши найдены также на мумифицированных трупах людей (XV век) в Гренландии и на Алеутских островах. Прошли века, но, к сожалению, проблема борьбы с этими мелкими насекомыми актуальна и по сей день.

Так, анализ ситуации за 9 месяцев 2011 года, в сравнении с 2010 годом, показывает рост уровня пораженности педикулезом среди жителей города Томска в целом на 13,5%. Причем, если среди взрослого населения отмечается снижение уровня пораженности педикулезом на 15,1%, то среди детского населения произошел рост на 30% (по данным Роспотребнадзора).

Обычно тема педикулёза обсуждается с каким-то оттенком смущения. Если говорить о детях, то ребенок с педикулезом часто становится предметом насмешек со стороны сверстников. Подобная психическая травма в детском коллективе переносится тяжело, и, зная об этом, ребенок может скрыть от окружающих, в том числе и родителей, обнаружение у себя вшей и попытаться самостоятельно справиться с возникшей проблемой. К сожалению, без элементарных знаний и навыков избавиться от паразитов удастся далеко не всегда.

Итак, что же такое педикулез?

Педикулёз (вшивость) — это заболевание, вызываемое паразитированием на теле человека кровососущих насекомых — вшей. Вшивость развивается при неблагоприятных санитарно-гигиенических условиях. Однако педикулез может возникать и у вполне чистоплотных и благополучных граждан при контакте с больным человеком.

Разновидности вшей

Существует три разновидности вшей, вызывающих педикулез у человека — головные, лобковые и платяные вши.

Головные вши — это насекомые серовато-белого цвета, размером 2-4 мм. Они обитают на волосистой части головы. Вне хозяина головная вошь может прожить около 55 ч.

Платяные вши похожи на головных, но немного крупнее. Эти вши могут обитать на теле человека, в складках одежды и постельном белье. На коже человека платяные вши обычно встречаются в области шеи, между лопатками и в области поясницы, в последующем в этих местах долго сохраняется вторичная светло-коричневая пигментация.

Головные и платяные вши передаются от человека к человеку при непосредственном контакте либо через одежду, бельё, предметы обихода, через головные уборы, расчески и т. п.

Лобковые вши паразитируют на волосистой части лобка, мошонки, верхней части бедер (фтириоз). В запущенных случаях могут распространяться на область подмышечных

впадин, спину, грудь, бороду, усы, ресницы и брови. Вши плотно прикрепляются к основанию волоса. Заражение происходит преимущественно при половых контактах, реже через постельное белье и другие предметы общего пользования, возможно заражение в бане.

Самки головной и лобковой вшей, откладывая яйца (гниды), приклеивают их к волосам, самки платяной вши — к белью, одежде. За четыре недели жизни каждая самка откладывает от 150 до 300 яиц (гнид). Из яиц вылупляются личинки, превращающиеся во взрослых вшей, проходя ряд превращений (нимфы). Весь цикл развития проходит на хозяине и продолжается не менее 20 дней. Вши питаются кровью хозяина.

Невозможно заразиться вшами от животных, так как эти паразиты видоспецифичны.

Симптомы педикулеза:

- кожный зуд в месте укуса вши;
- мелкие серовато-голубоватые пятна на коже;
- расчёсы, которые могут инфицироваться и приводить к развитию гнойничковых заболеваний кожи;
- наличие гнид в волосах.

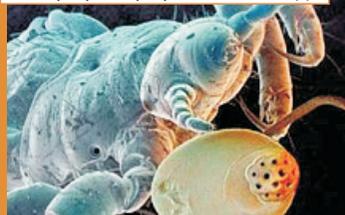
От момента заражения до первых признаков болезни может пройти несколько недель.

Стоит отметить, что **вши являются основными переносчиками сыпного тифа, возвратного тифа и ряда других инфекционных заболеваний.**

Микрофотография вши



Микрофотография вши и гниды



Рассеянность головы



Гниды на волосах



Вошь головная



Вошь лобковая

