

Приложение №1 к письму
управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области

« О профилактике педикулеза! »

Особенности педикулеза на территории Нижегородской области:

- Случаи пораженности педикулезом регистрируются ежегодно, в последние три года отмечается рост педикулеза, особенно среди школьников.
- Поражает все возрастные и социальные группы населения, группа риска - дети.
- Условия заражения - использование общих предметов, через которые вошь может попасть на волосы (расчески, шапки) или близкий контакт с человеком, пораженным головным педикулезом.
- Вызывает физический и эмоциональный дискомфорт.

В 2013 году продолжается рост регистрации случаев головного педикулеза: 1319 случаев - 2011 г., 1198 случаев - 2012 г., 1229 случаев - 2013 г. Основное количество пораженных педикулезом регистрируется среди детей школьного возраста (показатель составил 333,8 на 100 тыс. контингента против 303,6 в 2012 году).

Педикулёз (завшивленность) - это заселение волосистой части тела (головы, усов, бровей) взрослыми вшами или их яйцами (гнидами).

Проявляется зудом и нарушением целостности кожных покровов (расчесывания). Вызывают его насекомые (головная вошь), питающиеся кровью человека. Головная вошь живет и размножается в волосистой части головы, предпочтительно на висках, затылке и темени, где откладывает яйца.

Самки откладывают до **5 яиц (гнид) в сутки**, которые через 5-9 дней (в зависимости от температуры) превращаются в личинок.

Продолжительность жизни вши 28-30 дней.

Хотелось бы отметить, что в настоящее время в аптеках имеется целый арсенал **противопедикулезных препаратов**, которые обеспечат надежное истребление насекомых. Они представлены в виде шампуней, крема, лосьона и аэрозоля. Все они обладают губящим действием на взрослую особь, однако **не обладают аналогичным действием на гниды.**

*Поэтому после обработки, в хорошо освещенном месте, аккуратно, с использованием гребня, необходимо расчесать волосы и **снять каждую гниду с волос!** Иначе будет напрасно потрачено время и средства, т.к. через несколько дней вновь появятся живые вши.*

Для облегчения снятия гнид необходимо продеть сквозь гребень вату или нитку, пропитанную слабым раствором уксуса. Проводить обработку волос головы противопедикулезными средствами четко следуя инструкции на препарат с последующим мытьем горячей водой с использованием любого моющего средства. Также обязательна обработка головных уборов (платков), постельного белья, подушек. В течение 7 дней с момента обработки осматривать волосистую часть головы, а по прошествии недели повторно в целях профилактики провести обработку. Также обязательна обработка головных уборов (платков), постельного белья, подушек.

С целью выявления педикулеза обязанностью медицинских работников средних образовательных учреждений (п. 11.5 и п. 11.6 СанПиН 22.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях") является осмотр волосистой части головы детей не реже 4 раз в год после каждой каникул и далее ежемесячно выборочно (по четыре-пять классов), а дошкольников - еженедельно (п. 19.1 СанПиН 2.4.1.2660-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях").

Поэтому, с целью своевременного выявления педикулеза необходимо обеспечить регулярный контроль со стороны родителей. При выявлении педикулеза у детей необходима обработка волосистой части головы и возвращение в образовательное учреждение только при наличии медицинской справки от врача.

Важно прививать детям элементарные гигиенические навыки (использование индивидуальных расчёсок, носильных вещей), практиковать постоянный осмотр детей на педикулёз в домашних условиях. Эти нехитрые процедуры уберегут ваших детей как от физического (наличие зуда), так и от психического дискомфорта. В случае выявления педикулёза, их яиц (гнид), необходимо сообщать медицинским работникам школы, поликлиники и проводить в обязательном порядке обработку педикулицидными средствами.

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области