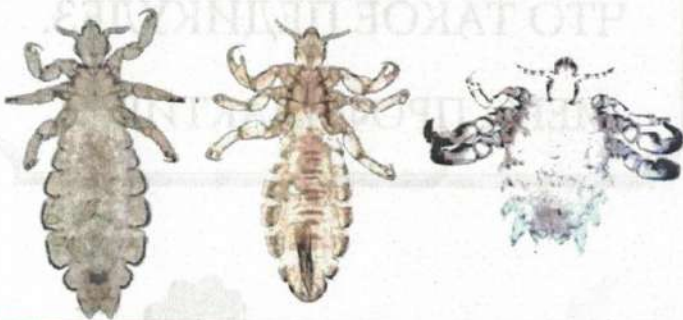


Общие сведения

Вши (отряд Anoplura) – постоянные эктопаразиты млекопитающих.

На человеке паразитируют 3 вида вшей: головная, платяная и лобковая.

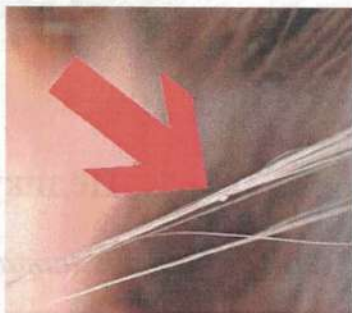


Вошь головная	Вошь платяная	Вошь лобковая
---------------	---------------	---------------

При благоприятных условиях цикл развития вшей завершается в течение 16-21 суток, весь срок жизни в среднем 38 дней.

В течение суток самка платяной вши откладывает до 14 яиц, головной — до 4.

Яйца (гниды) белого цвета, блестящие, удлинённо-овальной формы (до 1 мм длины), приклеиваются к волосу.



Развитие личинок из яиц продолжается 8-10 суток.

Питаются головные вши каждые 2-3 часа, платяные – 3-4 раза в сутки.

Механизм заражения

Заражение вшами происходит при тесном контакте, в переполненном транспорте (преимущественно при соприкосновении волос), при совместном использовании одежды, спальных принадлежностей, предметов личной гигиены.



Заражение взрослых людей лобковыми вшами происходит при половом контакте, детей – от взрослых, ухаживающих за ними, а также через белье.

Высокий риск заражения у людей, попадающих в антисанитарные условия, лишающие возможности мыться, менять и стирать одежду.



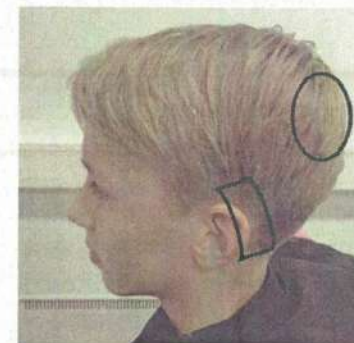
Размножение вшей и заражение ими большого числа людей приводит к эпидемиям.

Платяная вошь при сосании крови передает возбудителей таких опасных болезней, как сыпной и возвратный тиф, волынская лихорадка, которые могут привести к летальному исходу.



Эпидемиология

Головной педикулез чаще находят у детей, школьников, молодежи. Основная группа риска – дети в возрасте 5-12 лет, так как в этом возрасте дети большую часть времени проводят в организованных группах.



Проще всего обнаружить головных вшей: на затылке или за ушами.

Платяной педикулез встречается реже — в основном у лиц, живущих в стесненных (плохих) условиях, у бродяг, не соблюдающих гигиену лиц старческого возраста.

Лобковый педикулез регистрируют преимущественно у молодежи, а также лиц нетрадиционной сексуальной ориентации (нередко одновременно с инфекциями, передающимися половым путем). Младенцы заражаются от родителей через постель или при кормлении грудью и наличии у матери вшей вблизи соска.

ВАЖНО!

Наличие хотя бы 2 вшей на волосах – начало заболевания!!!

Симптомы

- Щекотание в волосах,
- Зуд (как результат аллергической реакции на слону, вводимую вшами в кожу при кровососании),
- Экскориации (ссадины, царапины) и кровавистые корочки.

Как проверить наличие вшей?

Посадите ребенка в ярко освещенной комнате. Осматривайте волосы внимательно, потому что гнид можно легко спутать с перхотью, частицами грязи или капельками лака для волос. Гниды - маленькие белые или желто-коричневые бугорки - прочно прикреплены ближе к корням волос.



При обнаружении вшей **обратитесь к врачу**, для назначения препаратов для обработки волосистой части (шампуни, гели, мыла и др.).

Для вычесывания используйте очень **густой гребень**, важно очистить волосы от гнид (для предотвращения рецидива). Поэтому волосы необходимо прочесывать небольшими прядями, причем после каждой протирать гребень влажной тканью.

Профилактические мероприятия

- Регулярно внимательно осматривайте голову ребенка, особенно посещающих детские учреждения (сады, школы, спортивные секции, лагеря отдыха).
- Поддерживайте правила личной гигиены, объясняйте важность проведения данных мероприятий детям.
- Соблюдайте гигиену личных вещей (в том числе расчески, должна быть индивидуальная), опрятность одежды.
- Поддерживайте чистоту в помещении, регулярно проводите влажные уборки.
- Все вещи после стирки проглаживайте утюгом особенно место швов, где вши обычно откладывают яйца.

**Пользуйся
только своей
расческой!**



ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области»

ЧТО ТАКОЕ ПЕДИКУЛЕЗ. МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ.



Педикулез

Pediculosis от латинского «вшивость»

– паразитарное заразное заболевание человека, причиной которого служат кровососущие насекомые – вши.