

Роспотребнадзор предупреждает! Внимание педикулез!

Педикулез (завшивленность) достаточно древняя болезнь, которая распространена по всему миру и представляет собой специфическое паразитирование на теле человека вшей, питающихся его кровью. Официальные показатели точно выяснить практически невозможно, так как большинство людей не обращаются за помощью в медицинские организации и за санитарной обработкой в специализированные учреждения, а самостоятельно справляются с паразитами в домашних условиях. От педикулеза не защищен никто. Большой ошибкой является мнение о том, что педикулез – результат нечистоплотности. Исследования показали, что вошь любит чистые волосы и не боится воды.

Вши – бескрылые насекомые размером от 1-1.5мм до 2-4.5 мм, тело их сплющено, лапки вооружены крючьями, помогающими крепко держаться за волосы или белье. Постоянными паразитами человека являются вши, обитающие в волосах (головная вошь), на белье (платяная вошь) и в волосах лобковой области (лобковая вошь). Укусы вшей вызывают сильный зуд и, что очень важно, они являются переносчиками возбудителей сыпного тифа и других инфекций (платяная вошь).

Самки вшей через 1-2 суток после достижения половой зрелости начинают откладывать яйца (гниды) до 5-15 в сутки. Гниды белые, продолговатые, длиной до 1мм. Живые гниды блестят, прочно приклеены к волосу или белью в отличие от перхоти, которая легко снимается. Через 1-2 недели из гнид выходят личинки. Они похожи на взрослую вошь, питаются кровью. Достигнув размеров взрослой вши и половой зрелости, превращаются в самок и самцов. Весь жизненный цикл вши от яйца до взрослой стадии длится 15-25 дней.

Наличие у больного зуда, расчесов, желтовато-медового цвета корок в затылочной и височной области головы, за ушами указывает на необходимость тщательного осмотра волосистой части головы с целью обнаружения гнид и вшей (головного педикулеза). Головные вши приклеивают свои гниды к стержню волоса чаще вблизи выхода волоса.

Платяная вошь по размерам несколько больше головной, живет и откладывает яйца в складках нательного белья, одежды, особенно в области пояса, воротника, манжет, рукавов, где одежда прилегает к телу наиболее плотно. Только для добывания пищи (крови) она переходит на кожу. Чаще вошь поражает кожу поясницы и шеи, т.е. области, соответствующие складкам одежды.

Лобковая вошь крепко прикрепляется к основанию волос. Живет вошь преимущественно на коже лобка, пограничных частей живота и бедер. Иногда она переползает на другие участки, покрытые волосами (подмышечные ямки, грудь, усы, борода, ресницы, брови, а у детей и на волосистую часть головы). На коже, помимо расчесов, от укусов возникают характерные синевато-голубоватые пятна небольших размеров, не исчезающие при надавливании. В качестве лечения рекомендуется сбривание волос, мытье кожи горячей водой с мылом.

Существует миф о том, что «вошь прыгает или перелетает от одного человека к другому». Анатомия вшей не позволяет передвигаться иным способом, кроме как переползая с места на место, поэтому вши переносятся непосредственно через прямой контакт с больным человеком или предметами ухода. Вши могут до 3 суток сохраняться живыми в воде.

Заражение происходит при контакте в организованных коллективах (летние детские лагеря, интернаты, приюты, детские сады, младшие классы школы, в том числе, отнесенные к элитным заведениям, и так далее), местах скопления людей, при совместном проживании в семье, квартире (использование общих расчесок, щеток, постельных принадлежностей, одежды и т.д.). Заражение лобковым педикулезом, как правило, происходит при половом контакте, но иногда и через постельное белье.

Для предупреждения завшивленности (педикулеза) решающее значение имеет соблюдение личной гигиены: регулярное мытье, частая смена белья (не реже одного раза в 7 дней), содержание волос в чистоте, содержание жилища и одежды в чистоте. Для предупреждения распространения педикулеза необходимо иметь индивидуальные расчески, головные уборы, белье, одежду.

При подозрении на головной педикулез обработку можно провести своими силами, для чего необходимо купить в аптеке противопедикулезное средство и строго по инструкции провести обработку головы. После обработки и мытья головы следует тщательно вычесать частым гребнем или удалить вручную оставшиеся гниды. Для полного истребления насекомых и гнид обработку повторяют в соответствии с прилагаемой инструкцией к используемому препарату или через каждые 7-10 дней. Если лицам с заболеваниями кожи, аллергией, детям до 5 лет нежелательно применять противопедикулезные препараты, то необходимо провести механическое вычесывание вшей и гнид частым гребнем, возможна стрижка наголо. Одновременно с обработкой от педикулеза необходимо в обязательном порядке провести смену нательного и постельного белья с последующей стиркой. Обязательному осмотру на педикулез подлежат и все члены семьи, а при выявлении педикулеза и обработке.

При подозрении на платяной педикулез следует обратиться в лечебное учреждение (поликлинику), медицинский работник которого даст направление на обработку. Необходимо также провести обработку (дезинсекцию) вещей и квартиры.

В Санкт-Петербурге функционирует специализированное учреждение для противопедикулезной обработки – отдел камерной дезинфекции и санитарной обработки Санкт-Петербургской Городской дезинфекционной станции по адресу: ул. Профессора Ивашенцева, д.5, телефон 717-55-15, куда можно обратиться ежедневно с 9 до 16 часов и получить профессиональную помощь.

Главный специалист-эксперт территориального
отдела Управления Роспотребнадзора
по Санкт-Петербургу в Выборгском и
Калининском районах
Румянцева М.В.