

ЧЕТЫРЕ МИФА О ПЕДИКУЛЕЗЕ

Головные вши

это мелкие насекомые крошечного размера, паразитирующие на человеческом теле. Длинное уплощенное тело взрослой самки достигает длины в 2-4 мм, размер самцов немного меньше. Так как у вшей одинаково развиты все шесть пар конечностей, они не могут прыгать, при этом они быстро передвигаются, развивая скорость 25 см в минуту, что позволяет им перебираться на новую жертву даже при непродолжительном контакте волос разных людей. Попадая на новое место обитания, взрослая вошь сразу же начинает откладывать яйца (гниды) на волосах на расстоянии 3-4 см от корней. Гниды (яйца) приклеиваются к волосу прозрачной тягучей жидкостью. За сутки самка откладывает около 4-6 гнид, за весь жизненный цикл – примерно 150 штук.

Первый миф о вшах: вши заводятся только в голове грязнуль, и если у ребенка или у взрослого появились вши, значит, в их семье не следят за гигиеной. На самом деле это не так! Даже если вы регулярно моетесь и следите за гигиеной своего тела, одежды и постели, то вы не застрахованы от появления этих паразитов. И даже чистый, сытый, любимый ребенок может быть со вшами.

Второй миф: вши появляются на нервной почве или при снижении иммунитета! На самом деле, на вшивость влияют качество волос на голове, свойства «кожного сала», которое выделяется из сальных желез, это ин-

дивидуальные особенности каждого человека. И здесь имеют место «вкусовые предпочтения» вшей, поэтому одни люди могут ежегодно болеть педикулезом, а другие и за всю жизнь не узнают этого заболевания.

По поводу появления вшей на нервной почве, важно понимать главное: вши не могут «материализоваться из воздуха», если вы понервничали! Вши – это заразное заболевание, и этого паразита обязательно нужно «поймать на свою голову».

Третий миф: если есть вши, то голова обязательно должна чесаться! На самом деле это не так. Зуд появляется и усиливается, когда в коже головы накапливаются аллергены, содержащиеся в слюне вши. При укусе каждая вошь впрыскивает в ранку слюну, которая разжижает кровь и облегчает сосание крови, а ведь это очень длительный процесс. Ведь вошь питается каждые 2 часа, из них процесс сосания крови составляет 40 минут. Поэтому многие люди думают, раз голова не чешется, значит, не буду лечиться.



Миф четвертый: если заболели педикулезом, нужно сбривать голову наголо! На самом деле это не так. В древности действительно был такой способ профилактики и лечения педикулеза. По сообщениям историков, еще у древних египетских жрецов были постоянно сбиты волосы, чтобы ни одна вошь не смогла прицепиться к ним, когда они служат Богом! В настоящее время в аптечной сети огромный выбор средств, которые безопасны и очень эффективны. Но самым главным в лечении педикулеза является препарат с международным названием **ПЕРМЕТРИН**. Торговые названия могут быть различные, но при покупке лекарственного препарата ищите на упаковке действующее вещество – перметрин. При однократной обработке препаратом погибают все живые вши. Но главное в лечении педикулеза – знать, что препараты не действуют на гнид, их необходимо вычесывать механическим путем. Если оставить гниды на волосах, то через 7-10 дней из них вылупятся живые молодые особи, и процесс будет повторяться бесконечное количество раз.

При выявлении в организованных коллективах (школа, детский сад и другие) детей, больных педикулезом, их отстраняют на время лечения от посещения детской организации и допускают к обучению при наличии медицинской справки об отсутствии заболевания. Осмотр контактных лиц в организованном коллективе (класс, группа) проводится 1 раз в 10 дней в течение месяца, результаты осмотра регистрируют в журнале.

Какие бы ни были эстетические проблемы, связанные с наличием головных вшей, самая главная опасность паразитов – возможность переносить инфекционное заболевание – **СЫПНОЙ ТИФ**. Это инфекционное заболевание, которое характеризуется острым ярким проявлением,

поражением сосудистой и центральной нервной систем. Вызывают заболевание бактерии Риккетсии Провачека. На сегодняшний день в развитых странах сыпной тиф практически не встречается, случаи заболевания регистрируются, главным образом, в развивающихся странах Азии, Африки. Эпидемические подъемы заболеваемости обычно отмечаются на фоне социальных катастроф и чрезвычайных ситуаций (войн, голода, разрухи, стихийных бедствий и т. д.), когда наблюдается массовая завшивленность населения.

Резервуаром и источником инфекции сыпного тифа является больной человек, перенос инфекции осуществляется трансмиссивным путем через вшей (как правило, платяных, реже головных). После кровососания больного человека вошь становится заразной через 5-7 дней (при минимальном сроке жизни 40-45 дней). Заражение человека происходит во время втирания испражнений вшей при расчесывании кожи. Основные симптомы сыпного тифа: лихорадка, боль в мышцах, суставах, головкружение, бессонница, тошнота, рвота, точечные кровоизлияния на слизистых и на коже. Отмечается отечность лица, увеличение печени и селезенки, нарушения со стороны центральной нервной системы, вплоть до психического расстройства.

Лечение сыпного тифа успешно проводится антибактериальными препаратами, а главное в профилактике этого заболевания – борьба с педикулезом, санитарная обработка очагов распространения, в том числе и тщательная обработка (дезинсекция) жилья и личных вещей больных.

*Материал подготовила заведующая отделом санитарно-эпидемиологического надзора филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ТО», врач-эпидемиолог
Нина Косинцева*