

ВНИМАНИЕ, ПЕДИКУЛЕЗ!

Современная медицина может похвастаться тем, что победила большинство опасных заболеваний, от которых в прошлые века в эпидемиях гибли миллионы. Однако победить паразитов, существующих многие столетия, пока не удается. Так, еще до нашей эры Геродот писал, что египетские жрецы тщательно выбривали головы, чтобы обезопасить себя от вшей. Прошли века, но, к сожалению, проблема борьбы с этими мелкими насекомыми актуальна и по сей день.

Педикулез — заболевание, обусловленное паразитированием на человеке вшей. Различают виды вшей - головные, платяные и лобковые.

Платяная вошь живет в складках белья и одежды, особенно в швах, где откладывает яйца, приклеивая их к ворсинкам ткани. Яйца могут также приклеиваться к волосам на теле человека, кроме головы.

Лобковые вши паразитируют на волосистой части лобка, мошонке, верхней части бедер (фтириоз). В запущенных случаях вши могут распространяться на область подмышечных впадин, спину, грудь, бороду, усы, ресницы и брови.

Головные вши — маленькие насекомые, которые живут в волосах на голове человека и питаются кровью. Головная вошь достигает зрелости в течение 6—14 дней, после чего самка способна откладывать яйца. Яйца вшей (гниды) имеют желтовато-белый цвет и очень похожи на перхоть. Однако в отличие от нее гниды имеют правильную округлую форму и прикрепляются к основанию волоса, так что их трудно удалить. Личинки вылупляются из яиц через 7—10 дней, после чего у корней волос остаются пустые белые коконы.

В среднем жизненный цикл головных вшей составляет 21 день. Вши достаточно быстро перемещаются, преодолевая до 20 см/мин., поэтому заражение происходит достаточно легко. К тому же вошь может прожить на предметах до двух суток и не гибнет в воде.

Головная вошь живет и размножается в волосистой части головы, как правило, на висках, затылке и темени. При этом отмечаются сильный зуд, расчесы, возможно появление экземы. В запущенных случаях волосы склеиваются обильным густым экссудатом (колтун).

Ошибочно считать, что вши заводятся у людей, пренебрегающих правилами личной гигиены. Доказано, что эти насекомые отдают предпочтение здоровым и чистым,

а не грязным волосам. Поэтому от педикулеза не застрахован никто, независимо от материального положения и соблюдения правил гигиены.

Конечно, высокий риск заражения педикулезом имеют в первую очередь дети, в силу того, что они чаще находятся в коллективе (детские сады, лагеря, школы).

Как правило, при лечении педикулоцидный препарат необходимо наносить дважды, сделав недельный перерыв между применениями. Повторное использование обусловлено тем, что педикулоциды действуют на нервную систему вшей, которая формируется в зародыше гниды только на третий день. Поэтому не все яйца вшей могут быть уничтожены с первого раза. После нанесения препарата на волосы его необходимо подержать некоторое время, а затем смыть и расчесать влажные волосы гребнем, чтобы удалить мертвых насекомых.

Препараты для обработки от вшей: Медифокс, Никс, Ниттифор, крем-шампунь НОК, Фенотрин, Анти-бит (жидкое мыло 0,4%), Паразидоз (шампунь 0,2%), Итакс (шампунь 0,3%), Пиретрин.

Напоминаем! У ребёнка педикулёз? Что делать?

1. Купите в аптеке любое средство для обработки от педикулёза (завшивленности).
2. Обработайте волосистую часть головы ребёнка средством строго в соответствии с прилагаемой инструкцией.
3. Вымойте ребёнка с использованием детского мыла или шампуня. Для мальчиков возможна стрижка наголо.
4. Удалите механическим способом (выберите руками или вычешите частым гребешком) погибших насекомых и гниды. Для снятия гнид необходимо смачивать пряди волос в растворе, приготовленном из равных количеств воды и 9% столового уксуса. Ополосните волосы тёплой водой.
5. Наденьте ребёнку чистое бельё и одежду.
6. Постирайте постельное бельё и вещи ребёнка отдельно от других вещей, прогладьте их утюгом с использованием пара.
7. Осмотрите и, при необходимости, обработайте всех членов семьи. Не забудьте о себе.
8. Сообщите о ситуации врачу (медицинской сестре) детского учреждения, которое посещает Ваш ребёнок, для проведения комплекса противопедикулезных мероприятий.
9. Повторите осмотры ребенка и всех членов семьи через 7, 14, 21 день и проведите, при необходимости, повторные обработки, до полного истребления насекомых и гнид.