

Профилактика и лечение педикулёза, жизненный цикл возбудителей педикулёза, современные педикулоциты.

Плотников Ф.В.

Российский государственный гуманитарный университет, Москва, e-mail:
fiodor.plotnikov@mail.ru

Перечень вызывающих заболевание паразитов	2
Головная вошь	2
Платяная вошь	2
Лобковая вошь	2
Статистические данные заражение педикулезом	2
Жизненный цикл и потенциальные носители педикулеза	3
Профилактика заражения	4
Порядок оказания мер при обнаружении педикулеза у ребенка	4
Современные педикулоциты	5
• Шампуни	5
• Лосьоны и мази	5
• Порошки от вшей	5
• Народные средства	5
Шампуни от вшей	6
Педикулицидные спреи	6
Гребни от вшей	6
Список литературы:	7

Перечень вызывающих заболевание паразитов

Головная вошь (лат. *Pediculus humanus capitis*) — одна из двух форм, или морфотипов человеческой вши. Среда обитания — волосяной покров головы человека (усы, борода, волосы), откуда и название. Ножки головной вши подходят к обитанию на волосах круглого сечения. На волосах нижней части тела, имеющих треугольное сечение, обитает другой вид — лобковая вошь. От другого морфотипа — платяной (нательной) вши — головная вошь отличается более серым цветом и более коротким туловищем. После поглощения свежей крови цвет тела меняется на красный или пурпурный. Длина взрослого самца 2—3 мм, самки достигают длины 4 мм. Взрослая самка живет около одного месяца и откладывает пять яиц в сутки. Яйца, или гниды, фиксируются у основания волоса и созревают в течение 7—10 дней. После того, как молодая вошь выйдет из яйца, оно, пустое, остается висеть на волосе. Для полового созревания молодой особи требуется около 6—10 дней.

Платяная вошь (нательная вошь) (лат. *Pediculus humanus corporis* De G. var. *vestimenti*, иногда просто *Pediculus corporis*).

Лобковая вошь, или площица (лат. *Phthirus pubis*, др.-греч. φθειρ — вошь; с 1958 г. в отношении вида активно используется появившаяся в работе Линнея в 1815 г. (исправленная им же в 1817 г.) опечатка (потеряна "h" в "ph"): *Pthirus pubis*), — эктопаразитическое насекомое из подотряда вшей (лат. *Anoplura*), живущее на теле человека преимущественно в лобковой зоне, на половых органах, вокруг заднего прохода, реже в других покрытых волосами областях: в подмышечных впадинах, на груди и в зоне живота. В отличие от вши человеческой, никогда не обитает на волосистой части головы. Это связано с тем, что конечности лобковой вши приспособлены только для удерживания и перемещения по волосам треугольного сечения, в отличие от волосяного покрова головы, имеющего круглое сечение волоса. Питается исключительно кровью своего хозяина. Без пищи умирает в течение 24 часов. Заболевание, вызываемое поражением этим насекомым, называется лобковый педикулез или фтириаз.

Статистические данные заражение педикулезом

По данным Всемирной организации здравоохранения постоянному риску заражения педикулезом подвержены несколько миллиардов людей во всем мире. Педикулез является самым распространенным паразитарным заболеванием независимо от уровня экономического развития страны.

Динамика заболеваемости педикулезом в Российской Федерации за последнее десятилетие не имеет тенденции к снижению, ежегодно в Российской Федерации регистрируется до 300 тысяч случаев педикулеза.

В 2015 году в Российской Федерации зарегистрировано порядка 243 тысяч случаев педикулеза, что на 15% ниже, чем в 2014 году.

В 2015 году педикулез зарегистрирован среди детей во всех возрастных группах, максимальная заболеваемость педикулезом среди детей приходится на возраст от 3 до 6 лет. В 6 субъектах Российской Федерации показатели заболеваемости педикулезом (на 100 тысяч населения) превышают среднероссийский показатель: в Камчатском крае, Ненецком автономном округе, Республике Тыва, Архангельской области, городах Москве и Санкт-Петербурге. В Москве на протяжении последних шести лет педикулез занимает второе место по уровню заболеваемости после ОРВИ среди инфекционной и паразитарной заболеваемости.

Серьезную проблему в распространении педикулеза, по-прежнему, представляют лица без определенного места жительства, среди которых отмечается высокий уровень пораженности педикулезом – более 25%. Пораженность головным педикулезом среди учащихся общеобразовательных организаций в среднем по стране составила 0,03%, среди отдыхающих в оздоровительных учреждениях составила 0,02%, среди проживающих в домах интернатах для престарелых и инвалидов – 0,01% и детских домах - 0,03%.

Жизненный цикл и потенциальные носители педикулеза

Педикулёз (pediculosis, вшивость) - заразное заболевание, вызываемое паразитированием на теле человека вшей. Вопреки распространённому мнению, что педикулёз - участь лиц без определённого места жительства это заболевание с одинаковой степенью вероятности может встретиться у каждого.

В отличие от целого ряда заболеваний, которые человечество практически победило, педикулез прошел сквозь века. Еще до нашей эры Геродот писал о том, что египетские жрецы так тщательно выбривали головы для того, чтобы обезопасить себя от неприятных насекомых - вшей.

Педикулез, как правило, является следствием нарушения гигиенических норм, но исследования показали, что вошь любит чистые волосы и не боится воды, прекрасно плавает и бежит (но не прыгает).

К сожалению, педикулез можно заполучить практически в любом месте, где возможен тесный контакт одного человека с другим: в магазине, поезде или другом общественном транспорте и даже в бассейне. Более того, вошь может в течение 2-3 дней ждать нового хозяина на подушке.

На человеке могут паразитировать головная, платяная и лобковая вошь. Возможно поражение смешанным педикулёзом (например, одновременное присутствие головных и платяных вшей). Вши питаются кровью хозяина, а яйца (гниды) приклеивают к волосам. Платяная вошь откладывает яйца в складках одежды, реже приклеивает их к волосам на теле человека. Платяная и головная вши являются переносчиками сыпного тифа и некоторых видов лихорадок.

Головная вошь живет и размножается в волосистой части головы, предпочтительно на висках, затылке и темени. Питается каждые 2-3 часа, плохо переносит голод. Вши

яйцекладущие. Развитие яиц (гнид) происходит в течение 5-9 дней, личинок - 15-17 дней. Продолжительность жизни взрослых особей - 27-30 дней. Самка откладывает ежедневно 3-7 яиц, за всю жизнь - от 38 до 120 яиц.

Головным педикулёзом особенно часто заражаются дети. Заражение педикулезом происходит в результате непосредственного контакта «голова к голове» с человеком, у которого педикулез.

Опасность развития педикулёза связана с тем, что вши очень быстро размножаются. Рост численности паразитов и увеличение количества их укусов могут стать причиной различных гнойничковых поражений кожи, вторичной бактериальной инфекции, аллергических реакций.

Профилактика заражения

- Соблюдение правил личной гигиены (мытьё тела не реже 1 раза в 7 дней со сменой нательного и постельного белья; ежедневное расчёсывание волос головы; стирка постельных принадлежностей; регулярная уборка жилых помещений).
- Исключить контакт и использование ребенком чужих предметов, контактирующих с кожей головы и волосными покровами (расчески, резинки для волос, наушники, заколки).
- Проведение взаимного осмотра членов семьи после их длительного отсутствия.
- Проведение периодического осмотра волосных покровов у детей, посещающих детские учреждения.

Порядок оказания мер при обнаружении педикулеза у ребенка

- приобрести в аптеке средство для обработки от педикулеза
- обработать волосистую часть головы в соответствии с прилагаемой инструкцией
- вымыть голову с использованием шампуня или детского мыла
- удалить механическим способом (руками или частым гребнем) погибших вшей и гнид
- надеть ребенку чистое белье и одежду
- постирать постельное белье и вещи, прогладить горячим утюгом с паром
- осмотреть членов семьи и себя
- повторить осмотр ребенка и членов семьи в течение месяца через каждые 10 дней

Современные педикулоциты

В продаже сегодня можно найти детские средства от вшей, представленные в разных лекарственных формах:

- **Шампуни** – очень удобные и простые в использовании средства, однако они почти всегда требуют нескольких применений из-за специфики самих паразитов. Шампунь не уничтожает гнид, и через несколько дней, когда из яиц появляются новые личинки, обработку шампунем нужно повторять.
- **Лосьоны и мази.** Такие средства от вшей для детей обычно более эффективны, так как время экспозиции на зараженной поверхности увеличивается по сравнению с шампунем. Это дает возможность уничтожить практически всех паразитов за один раз. Вместе с тем, концентрация инсектицида здесь выше, что может спровоцировать аллергическую реакцию у чувствительного ребенка.
- **Порошки от вшей.** Некоторые препараты выпускаются в виде порошков, которые содержат отравляющие вшей вещества. Чаще всего используется Пиретрум, который получают из высушенных цветков персидской ромашки. Этот способ больше подходит для дезинфекции постельного белья и вещей, которыми пользовался зараженный ребенок. Использовать инсектицидные порошки для уничтожения головных вшей и гнид нецелесообразно.
- **Народные средства.** В некоторых случаях можно попробовать народные средства от вшей и гнид у детей. Как правило, они малотоксичны и не вызывают аллергии, но вместе с тем не так активно воздействуют на паразитов, как современные синтетические инсектициды.
- И, наконец, **специальные гребни** – неотъемлемая часть полноценной борьбы со вшами. На сегодняшний день линейка таких средств для механического удаления вшей и гнид представлена несколькими моделями, схожими конструктивно и достаточно доступными по цене. Иногда они позволяют избавиться от паразитов за несколько дней без использования химии.

Шампуни от вшей

Шампуни – одно из самых распространенных средств для лечения педикулеза. Это обусловлено их доступностью в продаже, а также удобством в использовании. На самых популярных из них стоит остановиться подробнее.

- Шампунь от вшей Ниттифор

В основе этого средства от вшей и гнид для детей лежит Перметрин — инсектицид, вызывающий паралич нервной системы насекомого. После однократного применения яд сохраняется на поверхности до двух недель и продолжает воздействовать на новых паразитов.

- Шампунь Медифокс

Активное вещество шампуня от вшей Медифокс – тот же Перметрин, воздействующий на нервную систему паразитов. Это средство от вшей нужно втереть в корни волос, затем накрыть их шапочкой или косынкой, оставив так на 40 минут.

Педикулицидные спреи

Спреи – очень удобная лекарственная форма педикулицидных препаратов. Они воздействуют на волосы ребенка по всей длине, уничтожают взрослых вшей и уменьшают выживаемость гнид.

- Спрей от вшей Пара-Плюс

Спрей Пара-Плюс содержит в качестве активных ингредиентов инсектициды Малатион, Перметрин и Пиперонил бутоксид. Перметрин парализует вшей, а Малатион способствует растворению оболочки гниды.

- Спрей-Пакс

Спрей-Пакс изготовлен на основе Пиретрума и Пиперонила бутоксида.

Гребни от вшей

Современные гребни от вшей могут использоваться в качестве самостоятельной терапии. Они делятся на две группы – механические и электронные.

Механический гребень имеет очень частые, затупленные на концах зубцы, которые эффективно вычесывают вшей. Как правило, на таких гребнях есть специальные лазерные насечки, которые прокалывают оболочку гнид и с легкостью снимают их с волоса.

«Представители» механических гребней:

- LiceGuard (в комплект входит широкий и узкий гребень, а также разделитель с лупой)
- Гребни от вшей и гнид AntiV.

Список литературы:

- Различные интернет-ресурсы