**О заболеваемости педикулезом в Сысертском городском округе с 01.09.2018г.- 31.05.2019г.**

**Педикулёз (pediculosis, вшивость.)** – паразитарное заболевание кожи и её производных — волос. На человеке могут паразитировать головная вошь (Pediculus humanus capitis), платяная вошь (Pediculus humanus corporis) и лобковая вошь (Phtyrus pubis). Соответственно этому различают педикулёз головной, платяной и лобковый. Может также возникать смешанный педикулёз, когда присутствует инфестация смешанного типа (напр., одновременная инфестация головной и платяной вши). Вши питаются кровью хозяина, а яйца (гниды) приклеивают к волосам (платяная вошь откладывает яйца в складках одежды, реже приклеивает к волосам на теле человека).

Педикулез является антропонозным заболеванием, передается при непосредственном контакте (одежду, предметы обихода, расчески, белье и.т.д.). Лобковая вошь (площица), как правило, передаётся половым путём, но возможна также передача через вещи.

Педикулез имеет следующие симптомы:

* кожный зуд в месте укуса вши;
* мелкие серовато-голубоватые пятна на коже;
* расчёсы (экскориации);
* наличие гнид в волосах;

Традиционно рост заболеваемости педикулезом начинается с началом учебного года, в связи с образованием новых коллективов и большой скученности людей. Ошибочно считается, что педикулез – результат нечистоплотности. Вошь любит чистые волосы и не боится воды!

Согласно СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" осмотру на педикулез и чесотку подлежат:

• дети, посещающие дошкольные образовательные организации - ежемесячно;

• учащиеся общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций - 4 раза в год;

• учащиеся школ-интернатов, дети, проживающие в детских домах, домах ребенка - в соответствии с законодательством Российской Федерации;

• дети, выезжающие на отдых в оздоровительные организации - до отъезда;

• дети, находящиеся в детской оздоровительной организации - еженедельно;

• больные, поступающие на стационарное лечение - при поступлении и далее 1 раз в 7 дней;

• лица, находящиеся в организациях системы социального обеспечения - 2 раза в месяц;

• амбулаторные больные - при обращении;

• работники организаций - при проведении диспансеризации и профилактических осмотров.

От момента заражения до первых признаков болезни может пройти несколько недель. В результате инфицирования расчёсов могут развиваться гнойничковые заболевания кожи. Стоит отметить, что платяные вши являются основными переносчиками сыпного тифа и ряда других риккетсиозов. Намного реже тиф переносят головные вши, в единичных случаях — площицы.

В Сысертском городском округе за учебный год 2018-2019 выявлен 21 случай педикулеза (показатель 31,63 на 100 тыс. населения), что выше показателя заболеваемости за аналогичный период прошлого года на 9% и ниже СМУ в 2 раза. Большинство заболевших – 17 человек – дети до 14 лет, посещающие ДДУ и ОУ (МДОУ №44, 29, 58, 2, 46, ОУ № 5, 8, 13, 15). 7 человек из них проживают в г. Сысерть, один – в п. Асбест, один – в пгт Б. Исток, четверо - в п. Бобровский, один - в с. Кашино и двое – в п. Каменка,

**Что можете сделать вы?** При схожих симптомах, признаках педикулеза необходимо обратиться за медицинской помощью. Используйте специальный шампунь или лосьон для избавления от вшей. Затем высушите голову и удалите мертвых паразитов и яйца с помощью специальной расчески с мелкими зубцами. Повторяйте эту процедуру раз в неделю, чтобы постепенно удалить всех вылупляющихся паразитов, т.к. шампунь не уничтожает яйца вшей. Внимательно осмотрите кожу головы (попросите кого-либо из членов семьи сделать это) и удалите все яйца.

 Если у вас появились вши, все члены семьи должны обратиться за медицинской помощью для обследования как контактные лица. Существует множество препаратов для профилактической обработки: шампуни, лосьоны. Их использование предполагает предварительную консультацию врача. Народные методы и средства имеют сомнительный характер избавления от паразитов.

Для обработки вещей необходимо обратиться в специализированную организацию дезинфекционного профиля. Замочите все расчески, щетки и другие аксессуары для волос специальном лосьоне или в спирте на несколько часов, а затем тщательно их вымойте. Тщательно постирайте в горячей воде все постельное белье, полотенца и чехлы для мебели, проутюжьте горячим утюгом вещи. Пропылесосьте все ковры, матрасы, сиденья в автомобиле и другие поверхности.

Меры профилактики:

1. Соблюдение правил личной гигиены.

2. Не носить чужие головные уборы, пользоваться чужими расческами, наушниками, заколками и прочими аналогичными аксессуарами.

3. Регулярно менять и стирать постельное белье, носить только чистую одежду.

Соблюдение таких несложных правил позволит защитить Вас от этого заболевания.

Согласовано:

И.О. начальника Южного Екатеринбургского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Константинова Т.А.

Врач-эпидемиолог филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, городе Полевской и Сысертском районе». Шевцова К.П.

Помошник врача-эпидемиолога филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, городе Полевской и Сысертском районе», Мазурикова А.В.