**Что такое педикулез?**

**Педикулез**  или вшивость- это паразитарная болезнь, поражающая кожу головы и лобковую зону человека. Также имеется и платяной тип. Это одно из самых распространенных заболеваний среди людей всего мира.

За 2018 год на территории Удмуртской Республики зарегистрировано 1010 случаев заболевания педикулезом, что в 1,2 раза выше по сравнению с 2017 годом. Чаще болеют дети до 17 лет.

 В нашем районе выявлено 18 случаев, из них 16 – это дети 4- 8 лет. И нужно сказать, что это не совсем достоверные цифры, так как многие не обращаются за медицинской помощью, самостоятельно лечась дома. Зарегистрировано данное заболевание в следующих населенных пунктах: с. Якшур- Бодья – 8 случаев, д. Маяк- 4, с. Лынга -2 и по 1 случаю в Чуре, Чернушке, Зеглуде и Кекоране.

Откуда же берутся вши? Многие родители, узнав об этой неприятности, недоумевают, откуда могли появиться вши, у благополучного, соблюдающего личную гигиену ребенка?

 Понятие о том, что педикулез распространен только в среде социально неблагополучных детей , является неверным, сегодня вши выявляются у детей из разных семей, в том числе обеспеченных. Заражение здорового ребенка происходит от человека, пораженного педикулезом. Во время близкого контакта насекомое переползает с одной головы на другую и продолжает свой жизненный цикл на новом месте. Контактность детей очень высока в любых организованных коллективах (садиках, школах, лагерях, интернатах), поэтому при таких условиях часто выявляется массовое заражение вшами. Близкий контакт возможен и на детских игровых площадках во время игр, в гостях, на детских праздниках и т.д.

Заражение насекомыми также вероятен при использовании индивидуальных предметов и средств гигиены несколькими детьми во время игр- расчесок, полотенец, шапок, заколок, резинок. Гораздо реже контактный путь реализуется в парикмахерских, банях, бассейнах.

 Попадая на волосистую часть головы, вша начинает питаться кровью хозяина, вызывая сильный зуд, который более выражен в области висков, затылка, за ушами. Из-за постоянного зуда дети становятся капризными и беспокойными, постоянно чешут голову и плохо спят. Вследствие расчесывания зудящих мест на коже головы возникают ранки и корки, которые склонны к нагноению при присоединении вторичной инфекции, а при ее значительном распространении возможно увеличение лимфатических узлов. Наличие вшей на голове также можно заподозрить при обнаружении гнид- яиц насекомых, представляющие собой мелкие прозрачные или белые точки , которые прикрепляются к волосу под углом и с трудом снимаются с волоса.

 При выявлении педикулеза сразу же начинается активное лечение заболевшего. Следует очень тщательно осмотреть контактировавших с ним лиц и не допустить заражения. На время лечения дети изолируются от коллектива и допускаются к посещению учреждения после выздоровления.

Профилактика педикулеза заключается в соблюдении правил личной гигиены, что на 90% зависит от родителей:

1. Ребенка нужно обучать гигиеническим навыкам, объяснять, что такое предметы индивидуального использования и почему нельзя давать другим детям.
2. Также дети должны понимать, что необходимо соблюдать хотя бы минимальную дистанцию при общении и активных играх с другими детьми и не допускать соприкосновения головами.
3. Важно регулярно осматривать волосистую часть головы ребенка, чтобы вовремя обнаружить педикулез.
4. Девочек следует приучать к опрятным аккуратным прическам с собранными волосами.

Конечно же, полностью предупредить педикулез и исключить вероятность заражения ребенка на сто процентов невозможно. Но соблюдение элементарных мер безопасности и личной гигиены позволяет значительно снизить эту вероятность.