

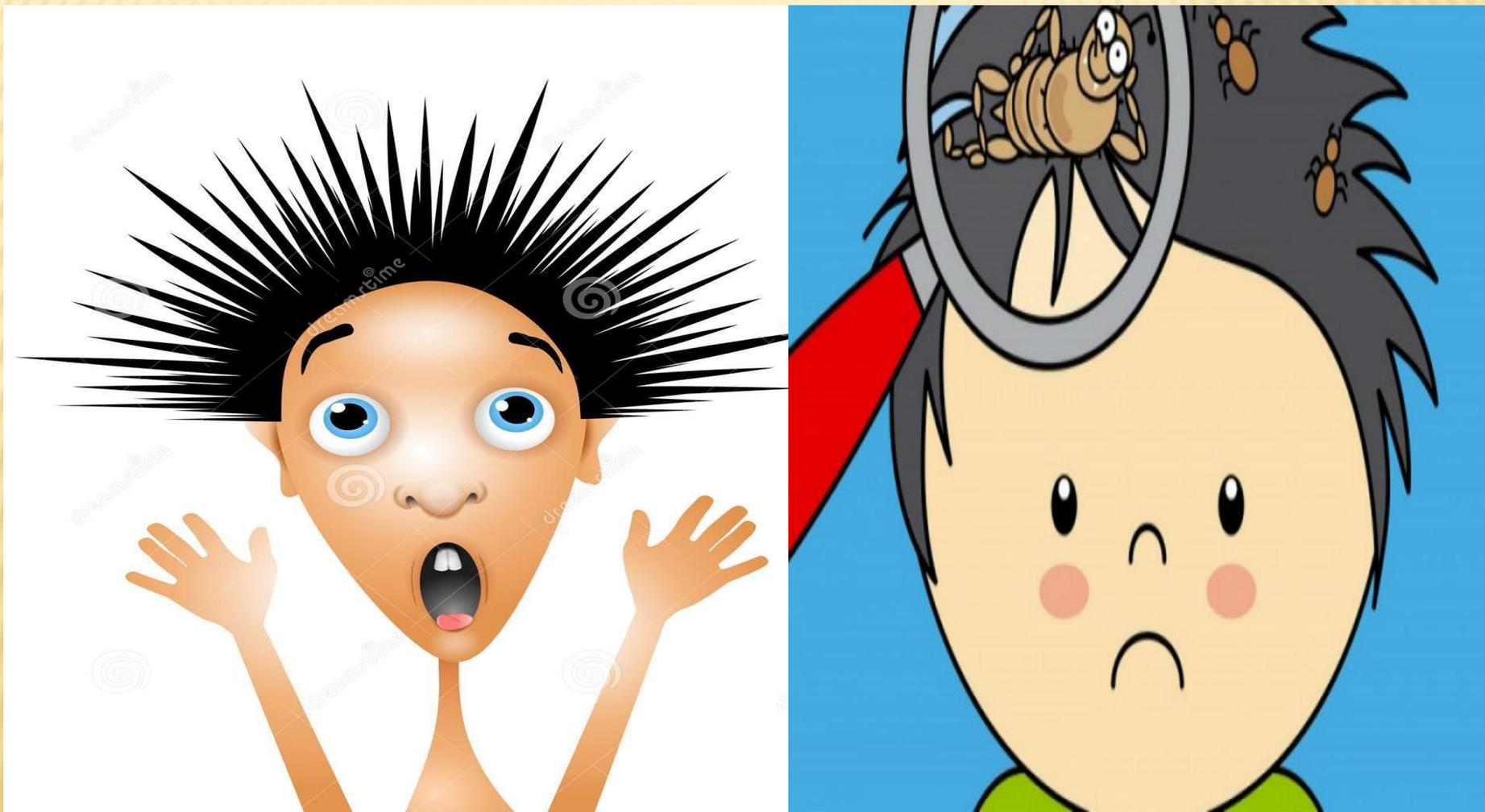
**Профилактика педикулеза в**  
**оздоровительных организациях в**  
**период летней оздоровительной**  
**кампании 2018 года**

Главный внештатный специалист по дерматовенерологии  
и косметологии комитета здравоохранения  
Волгоградской области  
Заслуженный врач Российской Федерации  
Безмельницына Марина Викторовна

# ПЕДИКУЛЕЗ



# ПЕДИКУЛЕЗ



# ПЕДИКУЛЕЗ

Педикулез или вшивость  
(от слова Pediculus - вошь) –  
специфическое  
паразитирование  
на человеке вшей,  
питающихся его кровью.



# ПЕДИКУЛЕЗ

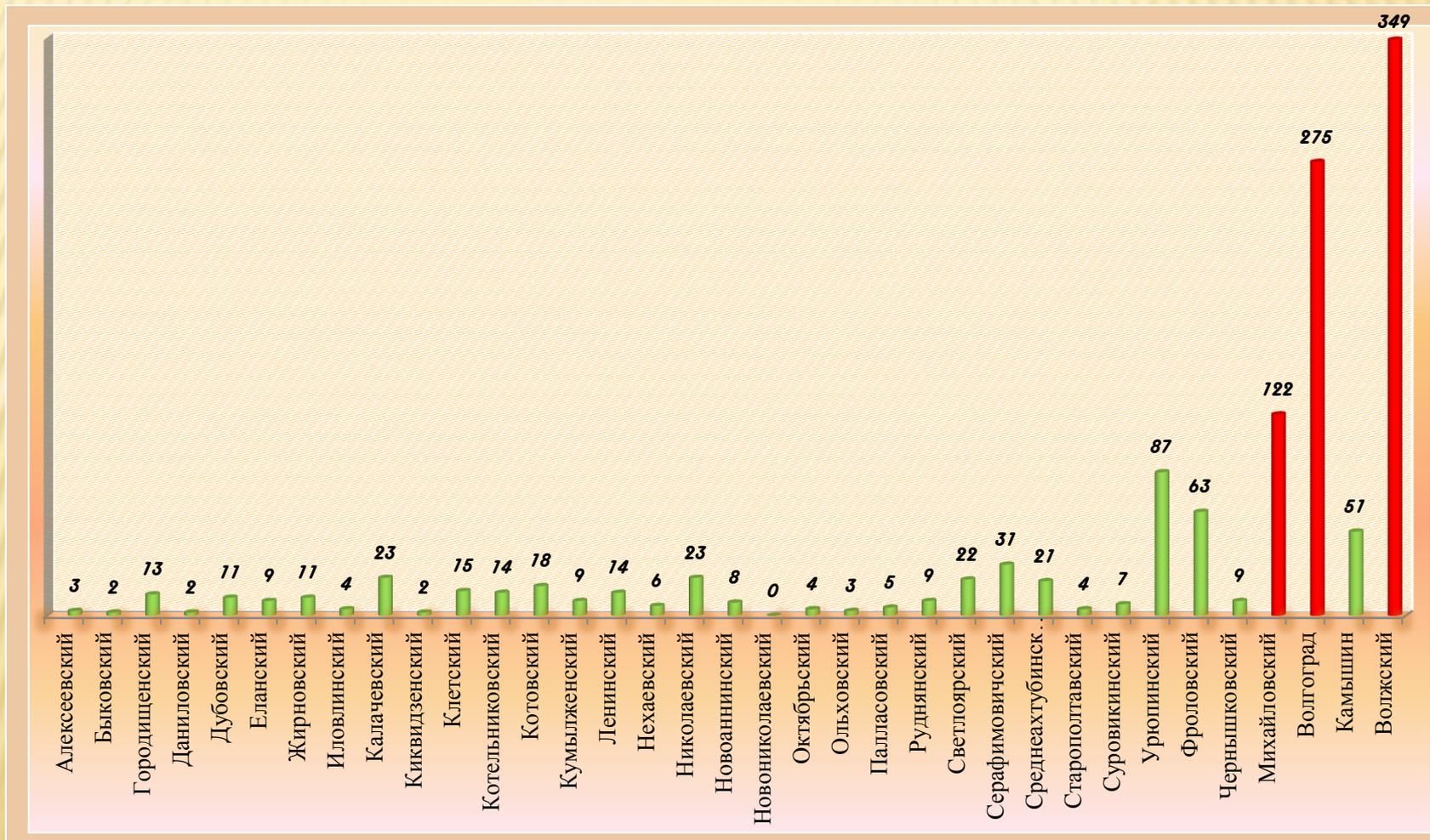


# **НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ**

- Постановление Правительства РФ от 01.12.2004г. № 715  
«Об утверждении перечня социально значимых  
заболеваний и перечня заболеваний, представляющих  
опасность для окружающих»;**
- Приказ министерства здравоохранения РФ от 26.11.1998г.  
№ 342 «Об усилении мероприятий по профилактике  
эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»;**
- Профилактика паразитарных болезней на территории  
Российской Федерации  
Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы  
СанПиН 3.2.3215-14.**

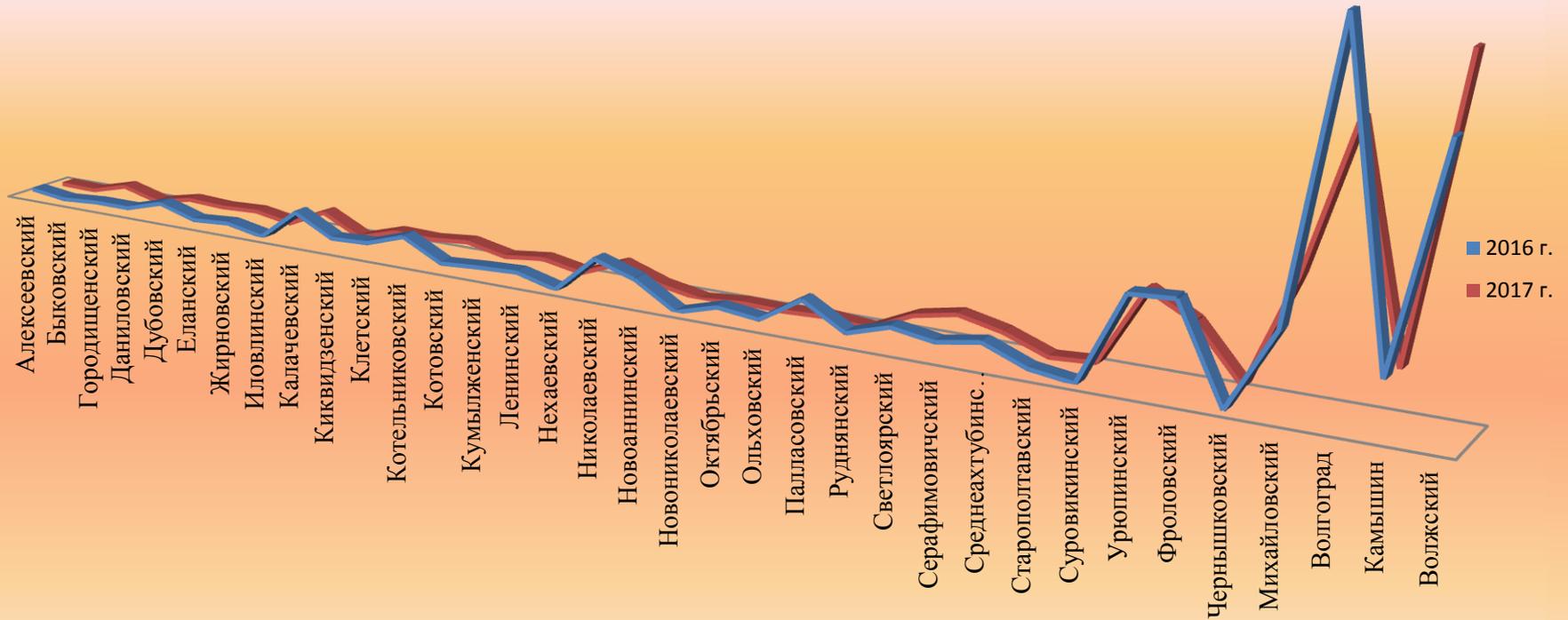
# СТАТИСТИКА

## СЛУЧАИ ПЕДИКУЛЕЗА ЗА 2017 Г.



# СТАТИСТИКА

## ГОДОВАЯ ДИНАМИКА ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗА ЯНВАРЬ-ДЕКАБРЬ 2016-2017 ГГ.

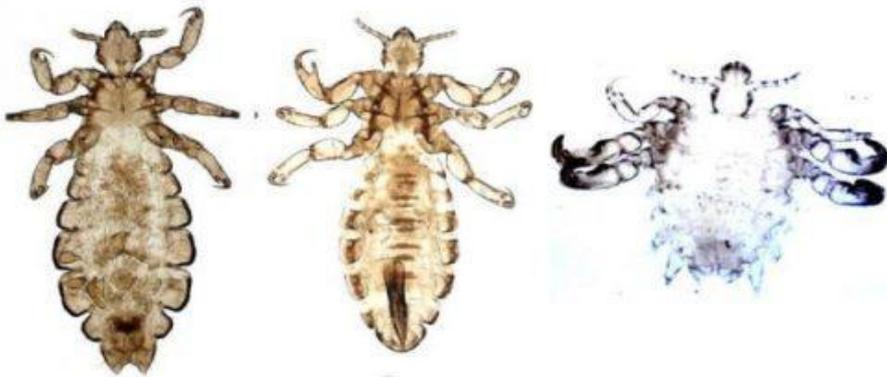


# СУЩЕСТВУЕТ 3 ВИДА ВШЕЙ

Каждый из них вызывает одну из разновидностей педикулеза (вшивости):

- Головной педикулез.
- Платяной педикулез .
- Лобковый педикулез.
- Смешанный педикулез.

Изменение размеров, формы и окраски тела



Вошь головная

Вошь платяная

Вошь лобковая



Головная вошь

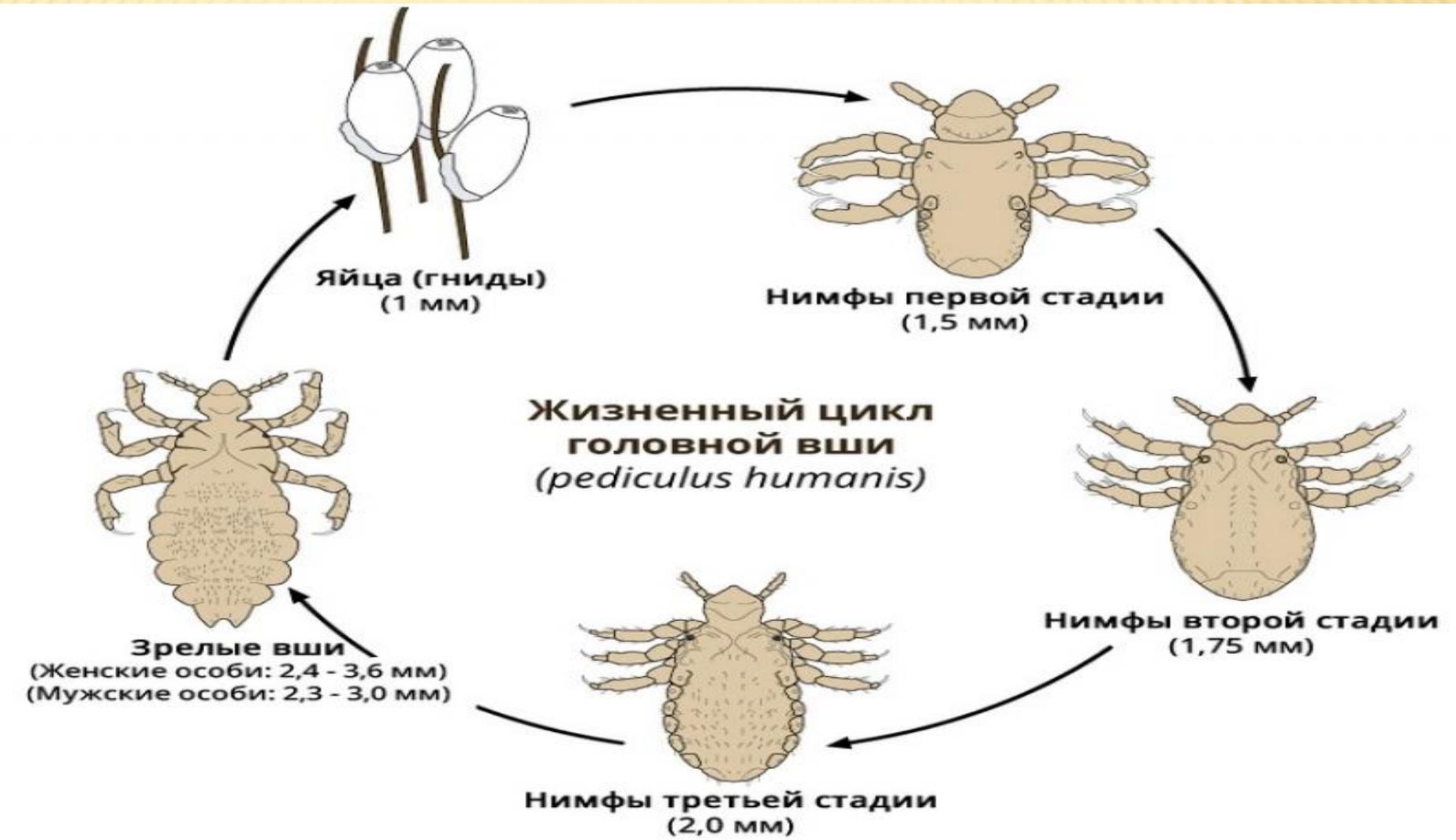


Лобковая вошь



Яйцо лобковой вши;  
приклеивается самкой к  
волосу

# РАЗВИТИЕ ВШЕЙ



# РАЗВИТИЕ ВШЕЙ

РАЗВИТИЕ ВШЕЙ



# РАЗВИТИЕ ВШЕЙ



# ИСТОРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Вши известны людям с давних времен.

Засохшие вши были обнаружены у египетских и индейских мумий.

Первые сообщения о вшах встречаются в трудах Аристотеля (около 2,5 тысяч лет назад).

Сейчас для развитых стран - это «болезнь бродяг и бездомных».



# ПРИЧИНЫ ЗАРАЖЕНИЯ

Заражению педикулезом подвержены в большинстве случаев именно дети, так как они гораздо ближе и чаще, чем взрослые, контактируют с другими людьми.

Заразиться педикулезом можно при использовании чужой расчески, шапки, резинок, заколок или полотенца.

Перенос этих паразитических насекомых возможен не только в организованных коллективах – детских садах, школах, интернатах, лагерях, но и в общественных местах – в бане, сауне, парикмахерской или бассейне.



# СЕЛФИ – КАК ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ



# ПЕДИКУЛЕЗ

Коллющим хоботком  
насекомые  
погружаются в толщу  
кожи и сосут кровь.

При этом в толщу кожи  
попадает секрет,  
обладающий  
выраженным  
раздражающим  
свойством.

Нанося укус, вошь  
впрыскивает в ранку  
вещества, вызывающие  
зуд.

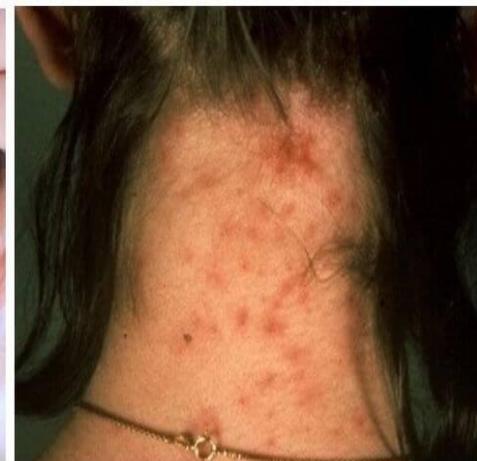
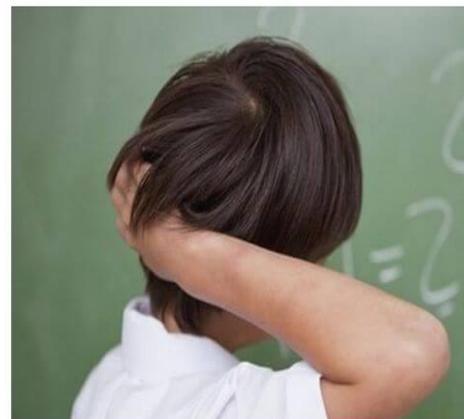
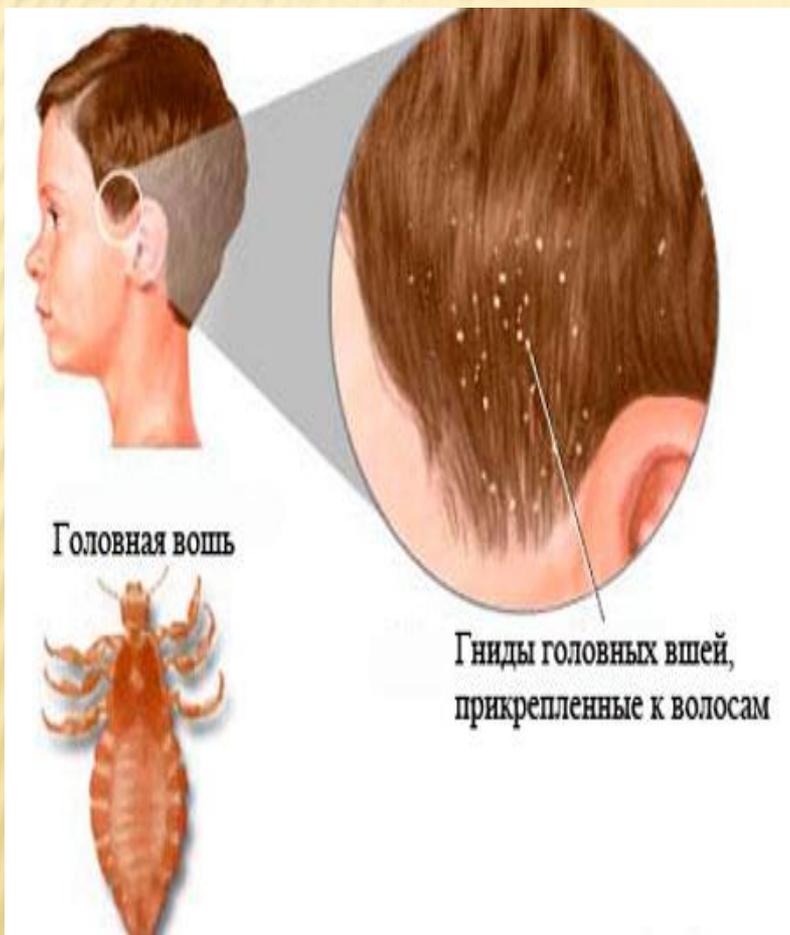


# ПЕДИКУЛЕЗ

Головная вошь живет и размножается в волосистой части головы, предпочтительно на висках, затылке и темени.



# ПЕДИКУЛЕЗ



# ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕДИКУЛЕЗА

- 1) зуд.
- 2) огрубение кожи и кровянистые корки.
- 3) меланодермия.
- 4) колтун.
- 5) дерматит.

# ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕДИКУЛЕЗА

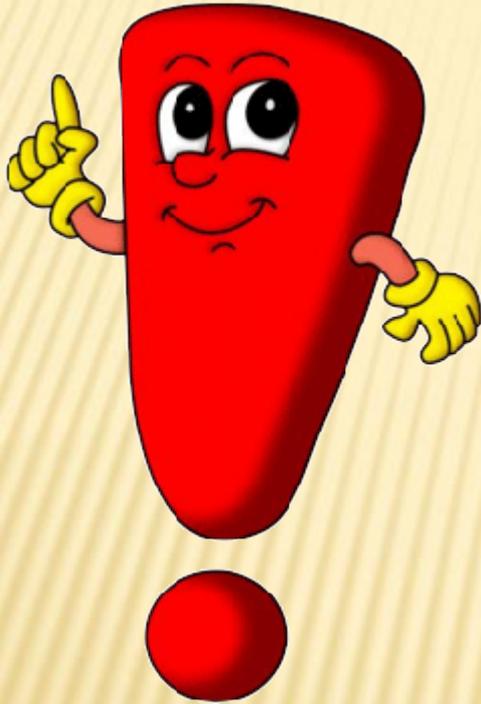


# ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕДИКУЛЕЗА



# ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14



Противопедикулезные мероприятия входят в систему мер по сохранению и укреплению здоровья населения и проводятся среди всех контингентов и групп населения.

Санитарные правила устанавливают основные требования к комплексу организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, проведение которых обеспечивает предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных болезней.

Ответственность за их организацию и осуществление несут руководители детских и подростковых организованных коллективов, учебных заведений, предприятий, хозяйств, организаций, учреждений, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности.

# ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

Дети, посещающие  
дошкольные  
учреждения, ежедневно  
осматриваются  
медработниками  
данного учреждения  
(врачом, медсестрой).



# ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

Дети, выезжающие в детские

оздоровительные учреждения, лагеря  
труда и отдыха, до выезда

осматриваются медицинским  
персоналом поликлиники по месту  
жительства (за 1-3 дня до выезда), с  
подтверждающей справкой от врача  
об отсутствии педикулеза.



# ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

По приезду в лагерь осмотр детей проводит медицинский персонал лагеря.



# ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

Во время нахождения в местах отдыха осмотр детей проводит медицинский персонал лагеря перед каждой помывкой еженедельно и перед возвращением в город (за 1 - 3 дня).



*До свиданья, наш милый лагерь,  
До свиданья, до новых встреч!*



# ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

Учащиеся учреждений общего и профессионального образования - не реже 4-х раз в год после каждых каникул,

ежемесячно - выборочно (не менее четырех - пяти классов), и за 10-15 дней до окончания учебного года.

Учащиеся школ интернатов, дети, проживающие в детских домах, домах ребенка и т.д. - еженедельно.

Осмотры проводит медицинский персонал данных учреждений с возможным привлечением преподавателей.





# Благодарю за внимание

