

ПЕДИКУЛЕЗ



Выполнил:
Студент 149 группы Медико-
профилактического
факультета Ерощенко
Александр



Педикулёз (pediculosis, вшивость)
(от лат. *pediculus*, «вошь») — паразитарное заболевание кожи и её деривата — волос. На человеке могут паразитировать головная вошь (*Pediculus Humanus Capitis*), платяная вошь (*Pediculus Humanus Corporis*) и лобковая вошь (*Phthyrus Pubis*). Соответственно этому различают педикулёз головной, платяной и лобковый. Может также возникать смешанный педикулёз, когда присутствует инфестьация смешанного типа (напр., одновременная инфестьация 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).

Развитие вши



Общие сведения

- ▣ Вши это маленькие насекомые-паразиты, живущие на коже. Эти насекомые очень раздражают, а некоторые являются переносчиком тяжелых заболеваний (сыпной тиф). Педикулез очень быстро распространяется, особенно у детей из-за близкого контакта и обмена личными вещами.
- ▣ На человеке могут паразитировать три вида вшей (головная, платяная и лобковая). Чаще всего вши появляются на волосистой части головы (головная вошь). Легче всего их увидеть на затылке и за ушами. Маленькие яйца (гниды), которые откладывают вши, прикрепляются к стержню волоса. Примерно через неделю из яиц вылупляются новые насекомые. Педикулез обычно сопровождается сильным зудом.
- ▣ Есть много разных эффективных способов лечения педикулеза.



Особенности разновидностей вшей человека

Таблица 1

Разновидность вшей	Величина, мм	Интенсивность кладки гнид	Частота питания	Продолжительность жизни	Место обитания
Головная вошь	2–4	До 4 в день, 120–140 за всю жизнь	1 раз в 1–2 сут	4 нед	Волосистая часть головы, преимущественно затылок, виски (у мужчин иногда на усах и бороде)
Платяная вошь	3–5	6–14 в день, 180–200 (до 295) за всю жизнь	2–3 раза/сут	Самец — 4 нед, самка — до 1,5–2 мес	Складки и швы одежды, белья. Следы укусов на коже спины, у воротника, пояса, в подмышках, на животе, бедрах
Побковая вошь	1–2	До 3 в день, 26–30 за всю жизнь	Почти непрерывное прикрепление к источнику питания (устьям фолликулов)	3–4 нед	Лобок, промежность, мошонка, перианальная складка, редко — волосы на других участках (по краю роста волос на голове, подмышки, брови, ресницы)

История

Вши связаны с человеком с давних времен. Первые сообщения о них встречаются у Аристотеля (IV век до н. э.). Засохшие вши были обнаружены в древних захоронениях человека: у египетских, перуанских и индейских мумий. Вши найдены также на мумифицированных трупах людей в Гренландии и на Алеутских островах (XV век).

Почти за 500 лет до н. э. Геродот писал, что у египетских жрецов и писарей всегда были тщательно выбриты головы, «...чтобы никакая вошь или иная нечистая тварь не могла прицепиться к ним, когда они служат богам...» С этой же целью брили головы и подбородки фараоны, цари и вельможи в Древнем Египте, Вавилонии и Ассирии

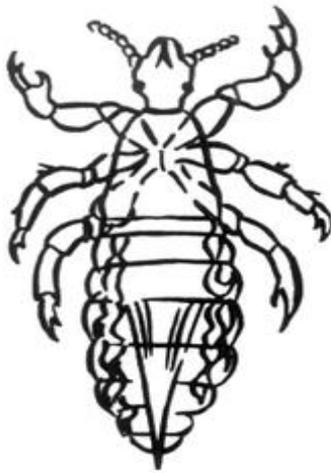
Вши



В Европе вспышки педикулеза регулярно наблюдаются на протяжении 200 лет. Пик заболеваемости приходится на начало осени, когда дети возвращаются домой из лагерей и пансионатов.

Увеличение числа больных педикулёзом наблюдается, когда люди живут скученно и/или в антисанитарных условиях, например, во время войн, катастроф. Есть гипотеза, что вшами легче заразиться нервным, постоянно волнующимся людям. Иногда это связывают с изменением запаха человека в состоянии постоянного стресса

Виды вшей:



а



б



в

«а» - головная; «б» - платяная; «в» - лобковая.

Пути передачи

- Головные и платяные вши передаются от человека к человеку при непосредственном контакте (либо через одежду, бельё, предметы обихода, расчёски и т. п.).
- Лобковая вошь (площица), как правило, передаётся половым путём, но возможна также передача через вещи (постельное бельё, одежда и т. д.).
- Невозможно заразиться вшами от животных, так как эти паразиты видоспецифичны, то есть человеческие вши могут жить только на человеке

Источник заражения – больной человек.

Пути заражения:

Прямой путь – миграция от одного хозяина к другому при тесном контакте.

Непрямой путь – через личные вещи (одежду, головные уборы, расчески)



▣ Заражение вшами кожи головы.

Паразиты заселяют кожу головы и шеи и питаются кровью хозяина. Репродуктивный цикл вшей начинается с того, что самки откладывают яйца и прикрепляют их к волосам. Через 8-10 дней из яиц вылупляются насекомые, которые достигают зрелости и сами начинают откладывать яйца примерно через 2 недели. Вши могут перепрыгивать к новому хозяину с расчесок, щеток, шляп, заколок, подушек и полотенец.

СИМПТОМЫ:

Педикулез имеет следующие симптомы:

- ▣ кожный зуд в месте укуса вши
- ▣ мелкие серовато-голубоватые пятна на коже
- ▣ расчёсы (эксфолиации)
- ▣ наличие гнид в волосах
- ▣ 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 — плосицы

Клиника педикулеза

Клинические проявления педикулеза

Таблица 2

Виды педикулеза	Основные клинико-морфологические признаки	Дополнительные признаки	Осложнения	Субъективные симптомы
Головной педикулез	Эритематозные пятна, уртикарии, мелкие красные папулы, везикулы, мокнущие эрозии, чешуйки, серозные и геморрагические корки, по периферии волосистой части головы, эксфолиация	Колтун (<i>Plica polonica</i>) — трихома	Вторичная бактериальная инфекция на коже головы, лба, заушных областей, ушей, лица, задней поверхности шеи, импетиго, глубокие фолликулиты, абсцессы, шейный и затылочный лимфаденит, анемия, фебрильные приступы; микробная экзема головы, грануляции; рубцовая алопеция после фолликулитов	Слабый или умеренный зуд головы, дискомфорт, у детей — беспокойство
Платяной педикулез	Кровяные точки после свежих укусов. Яркая эритематозная, уртикарная и папулезная сыпь в острой фазе — сгруппированная или экзантемная, в подмышечных и паховых складках — везикулы; линейные расчесы, геморрагические корки, белые рубцы; лихенификация	«Кожа бродяг» — генерализованная поствоспалительная пигментация, утолщение, огрубение кожи; местами синюшный оттенок, инфильтрация, муковидное шелушение, мацерация	Вторичная бактериальная инфекция, лимфадениты; хронический раздражительный дерматит, ограниченный нейродермит, лихорадка, кахексия, сепсис	Сильный диффузный зуд, непереносимый ночью
Лобковый педикулез	Экскориации. Пустулы, гнойные корки (редко)	Голубые пятна на животе, боках, бедрах — <i>Maculae ceruleae</i>	При цилиарном педикулезе — блефарит, конъюнктивит, маргинальный кератит; раздражительный дерматит век и пиодермия; лимфаденит предушной и подбородочный; фебрильные эпизоды	Умеренный лобковый и аногенитальный зуд, зуд и жжение век

Вши как переносчики возбудителей болезней

- ▣ Платяные вши могут передавать трансмиссивные болезни, например волынскую лихорадку, вызываемую риккетсиями и распространяемую платяными вшами. Головная вошь является переносчиком возбудителя вшивого возвратного тифа, платяная переносчиком вшивого сыпного тифа



Диагностика педикулеза.

- Для выявления педикулеза необходимо обнаружить вшей или живых гнид. При педикулезе можно использовать флуоресцентный метод под лампой Вуда. При данном методе диагностики живые гниды флюоресцируют белого (или голубого) цвета, пустые гниды серого цвета.

Лечение

- Для лечения педикулеза необходим комплексный подход, который уничтожит как гнид (яйца), так и взрослых особей. Способы борьбы отличаются для различных видов вшей.



СИ МП ТО МЫ ПЕ ДИ КУ ЛЕ ЗА



Головной:

Сильный зуд, ведущий к расчесам, особенно за ушами и на затылке. Наличие гнид, взрослой особи.

Лобковый:

Сильный зуд, особенно ночью. Кожа лобка покрывается сыпью с красновато-синеватым оттенком. Гниды прикреплены к основанию волос.

Платяной:

Расчесы, сопровождающиеся воспалением, фурункулами и даже пигментацией.



Лобковые вши

- Живут на лобке, гениталиях, а подмышечных областях, в волосяном покрове половых органов и вокруг заднего прохода. Однако, при выраженном волосяном покрове и несоблюдении гигиенических мероприятий вши могут распространиться по всему телу, на животе и других участках кожи, покрытых щетинистыми волосами в области бровей, ресниц, усов, бороды и даже в ушных раковинах.
- Заражение происходит, как правило, при половом контакте, но возможно подцепить паразита при использовании грязного белья, в сауне или общественной бане.
- Зуд при лобковом педикулезе значительно слабее, чем при головном и платяном, усиливается, как правило, ночью.
- Для избавления от площади (лобковой вши) можно применить следующий способ:
- Сбрить все волосы там, где это возможно (на лобке, подмышках), для избежания заражения места укусов продезинфицировать 5 % борной мазью.
- С ресниц и бровей удалить паразитов ногтями.



Платяные вши

- ▣ Платяные вши (*Pediculus Humanus Corporis*) - имеют коричневатый цвет и намного крупнее головных - до 4,75мм.
- ▣ Заражение происходит при тесном бытовом контакте или через одежду и постельные принадлежности. При сильной завшивленности вши могут расползаться по верхней одежде, постельным принадлежностям, предметам обстановки, полу.
- ▣ Из складок и швов одежды вши переползают на кожу и питаются кровью человека.

- ▣ При платяных вшей проводят санитарную обработку (моют тело горячей водой с мылом) и одновременно дезинсекцию белья, верхней одежды, постельных принадлежностей и жилых помещений.
- ▣ Дезинсекцию белья, верхней одежды и постельных принадлежностей осуществляют в дезинсекционных камерах, а при отсутствии их - инсектицидами. Последние наносят на поверхность вещей (постельные принадлежности, верхнюю одежду) из ручных опрыскивателей или распылителей либо замачивают в эмульсии (нательное и постельное белье).

Головные вши



- В аптеках доступен широкий ассортимент противочесочных средств — шампуни, мази, аэрозоли. Классическими препаратами для лечения данного заболевания являются:
- 20 % водно-мыльная суспензия бензилбензоата (препарат для лечения чесотки, ранее использовался также против педикулёза, но сейчас это не рекомендовано)
- 5 % борная мазь
- Металлические частые гребни
- Следует помнить, что даже при наличии овоцидного эффекта часть гнид, как правило, выживает, поэтому важно удалить их механически.
- При использовании любых средств от вшей следует максимально точно соблюдать инструкцию, поскольку эти препараты очень токсичны. Многие из них противопоказаны беременным и кормящим женщинам, маленьким детям, людям, страдающим аллергиями и заболеваниями дыхательных путей.

Головные вши живут на волосистой части головы. Головные вши чаще всего встречаются у девочек и у женщин, так как лучше выживают в длинных волосах.

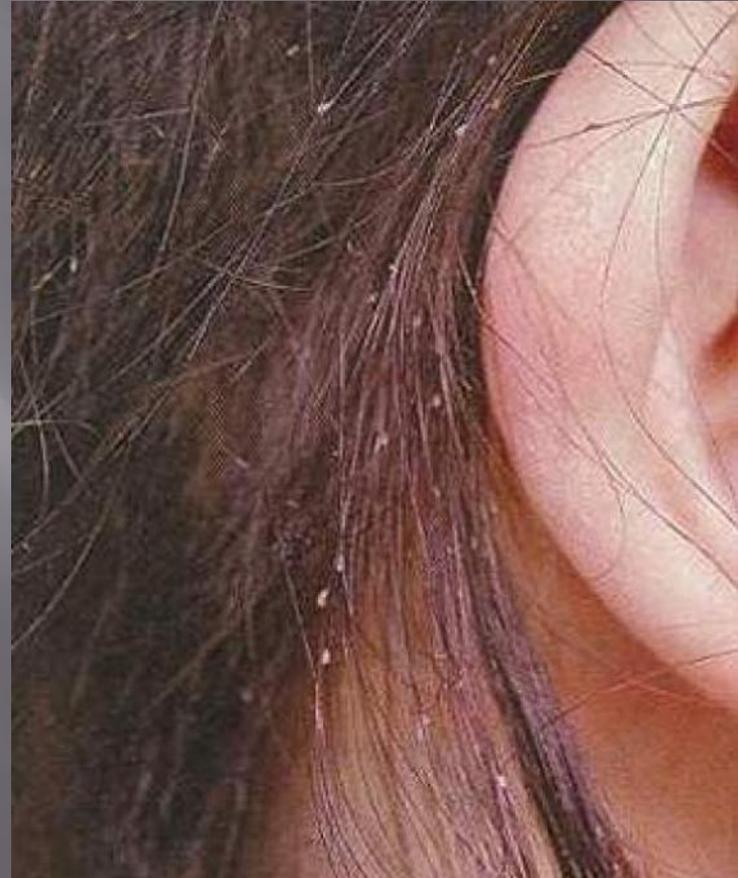
Как правило, заражение вшами происходит через расчески, головные уборы, щетки для волос.

Также возможен и переход паразита с одного человека на другого. Головные вши чрезвычайно проворны и способны высоко прыгать.



Головные вши живут до 40 дней. В течение 35 дней вошь откладывает до 10-12 яиц (гнид) в день.

Обычно **гниды** крепятся на волосах и выглядят как прозрачные округлые мешочки, наполненные жидкостью.

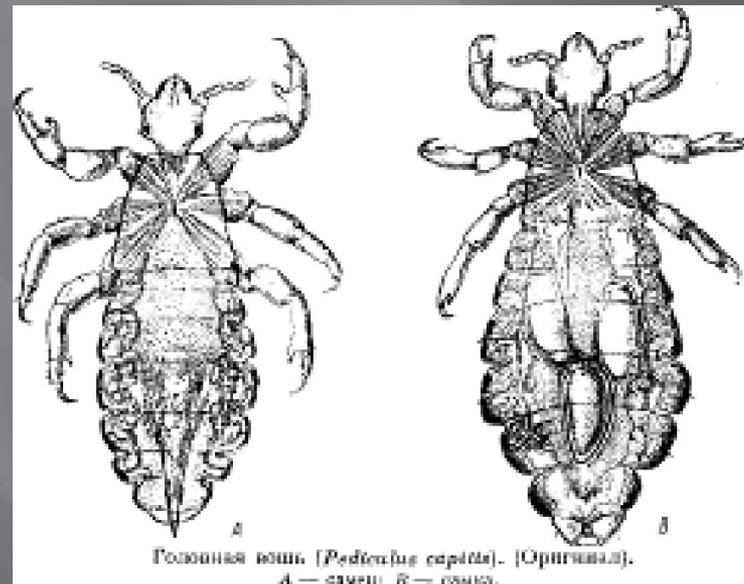
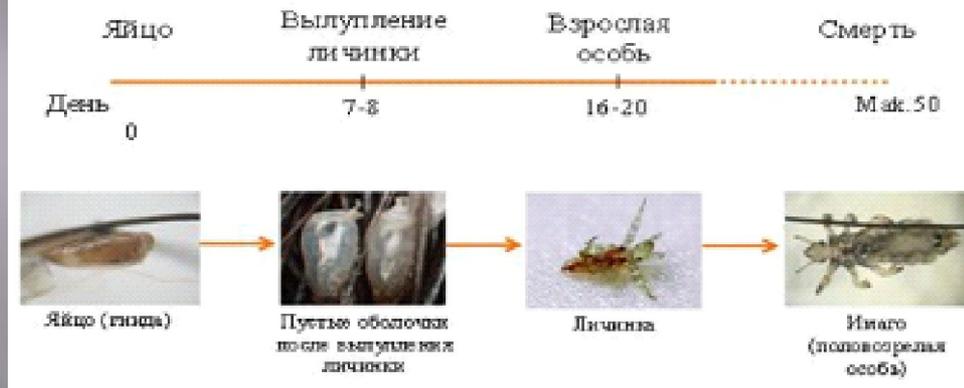


Профилактика

- ▣ Белье и одежду следует прокипятить или обработать паром, так как простой низкотемпературной стирки может оказаться недостаточно. После высокотемпературной обработки следует на неделю вывесить белье, желательно на солнце в проветриваемом месте.
- ▣ Другой способ включает обработку инсектицидным препаратом, с последующей стиркой и недельным проветриванием на солнце.
- ▣ Наиболее действенным считается обеззараживание одежды и белья в пароформалиновой камере. Этот метод более эффективен, так как сочетает высокотемпературную и химическую обработку.
- ▣ При обработке одежды следует учитывать, что гниды могут откладываться в толстых складках и швах одежды, где они могут выдержать недостаточную тепловую обработку.
- ▣ Учитывая особую эпидемиологическую значимость платяного педикулеза и возможность фиксации гнид не только на ворсинах одежды, но и пушковых волосах кожного покрова человека, при распространенном процессе необходимо решать вопрос не только о дезинсекции одежды, но и об обработке больного одним из педикулоцидных препаратов.

- После использования любых средств следует обязательно прочесать голову специальным металлическим частым гребнем или удалить каждое яйцо вручную. Ручную это займет несколько дней, так как вывести гниды непросто. Для достижения максимальной эффективности следует расчёсывать волосы расчёской с очень маленьким шагом зубчиков. Обычные расчёски плохо удаляют гниды, при их использовании надо дополнительно снимать гниды пальцами, а пластиковые частые гребни предназначены для профилактики, т.к. не способны жестко держать расстояние между зубцами. Даже если волосы длинные, их не обязательно срезать короче, чтобы было легче вычесывать мертвых насекомых и яйца, т.к. гниды крепятся исключительно у корней волос и самое важное - обработать первые 3-5 см от корня. Облегчить вычёсывание можно, нанеся на волосы бальзам, рыбий жир, масло, придав «эффект скольжения». Масло оливы избавляет от паразитов, а масло герани оказывает ещё и противовоспалительное действие, заживляет раны.

Жизненный цикл головных вшей



Лечебно-химический метод задушения педикулов

Использование педикулоцидных препаратов



«Ниттифор»

«Медифокс»

«Педилин»



«Анти - Бит»

Стрижка

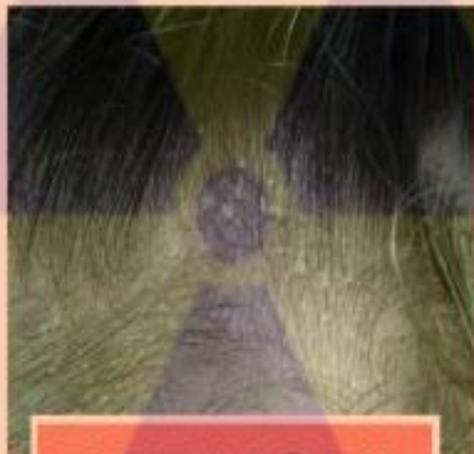


Сбривание

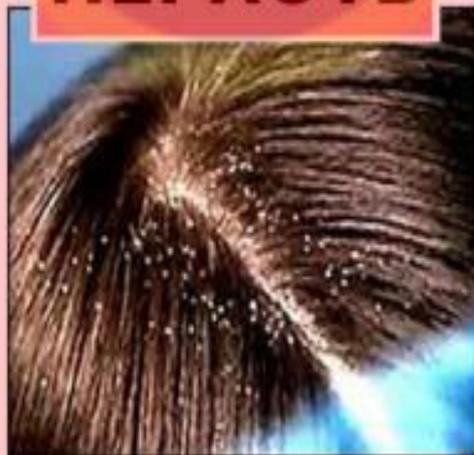


Вычесывание

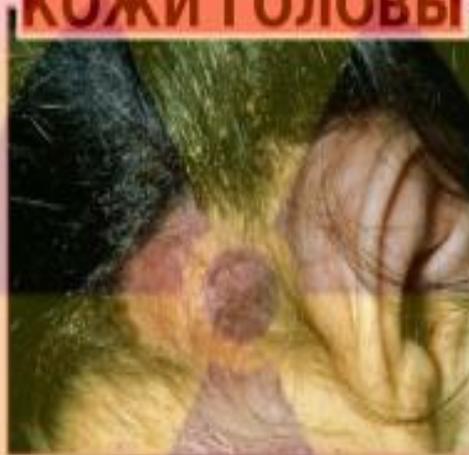
МИНУСЫ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ



ПЕРХОТЬ



**РАЗДРАЖЕНИЕ
КОЖИ ГОЛОВЫ**



**ПРОТИВО-
ПОКАЗАНИЯ**



- ▣ При борьбе с головным педикулёзом крайне важно обезвредить (прокипятить, прогладить) личное бельё инфицированного человека (подушки, полотенца, наволочки, простыни и т. д.). Также следует осмотреть других членов семьи (одноклассников, детей в той же группе детского сада и т. д.) на предмет заражения. В народной медицине эффективным средством считается полностью отстричь волосы на голове. После обработки инфицированному человеку запрещается посещение общественных мест, таких как школа, работа, места массового скопления людей в течение двух дней после обработки.

ПРОТИВОПАРАЗИТАРНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

ПАРА ПЛЮС аэрозоль	Комбинированный препарат для лечения головного педикулеза
ПАРА-ду шампунь	Шампунь для ухода за волосами после применения Пара-плюс
ПАРА-лент бальзам	Косметический капельный бальзам позволяет избавиться от погибших гнид после первого применения. Облегчает расчесывание волос.
СПРЕГАЛЬ аэрозоль	Комбинированный препарат для лечения чесотки
А-ПАР аэрозоль	Средство для дезинфекции одежды, белья, вещей при заражении головными, платяными, лобковыми вшами, чесоточными клещами, блохами и клопами
АКАРДАСТ аэрозоль	Комбинированное средство для уничтожения клещей домашней пыли



Человек и вошь БОРЬБА ПРОДОЛЖАЕТСЯ?

Как избавиться от головных вшей?

- Для лечения головной вшивости используют средства Медифокс и Медифокс-супер. Перед тем как обработать препаратом волосистую часть головы необходимо 2мл средства Медифокс смешать с 30мл воды. Затем данным раствором обработать волосы (с помощью тампона). После этого голову моют шампунем. Другим эффективным средством от вшей является Ниттифор. Для одного человека необходимо от 20 до 50мл раствора Ниттифора. Волосистую часть головы обрабатывают этим средством с помощью тампона. Далее необходимо накрыть голову косынкой (в течение 40 минут). Затем Ниттифор смывают теплой водой с мылом. После использования Ниттифора следует обязательно прочесать голову специальным частым гребнем и удалить каждое яйцо. Обычные расчески плохо удаляют гнид (яйца), при их использовании надо дополнительно снимать гниды пальцами. Для этого требуется несколько дней и много терпения. Облегчить данную процедуру можно, нанеся на волосы бальзам для волос, рыбий жир, растительное масло. В настоящее время в аптеках существует большое количество противопедикулезных средств. К основным противопедикулезным препаратам относятся:
 - Лаури.
 - Никс.
 - Веда-2.
 - Бутадион.
 - Серортутная мазь.
 - Парашюс.
- При использовании любых средств от вшей следует строго соблюдать инструкцию по их применению, поскольку эти препараты очень токсичны. После обработки головы обязательно следует помыть руки. Использование таких старых и высокотоксичных средств как «Дихлофос» или Дуст строго запрещено. При борьбе с головным педикулезом крайне важно прокипятить белье пациента (подушки, полотенца, наволочки, простыни). Также необходимо осмотреть других членов семьи на предмет заражения.

Какие могут быть осложнения при педикулезе?

- Вторичная бактериальная инфекция (пиодермия) на коже головы, заушных областей, лица, импетиго (импетиго это заболевание, для которого характерно наличие поверхностных пузырьково-гнойничковых высыпаний на коже)
- Блефарит, конъюнктивит.
- Лимфаденит
- Сыпной тиф – вши являются переносчиками сыпного тифа
- Сепсис



Как избавиться от вшей?

- ▣ Лечат педикулез в домашних условиях. Для лечения педикулеза используют различные шампуни и лосьоны, в аптеках сейчас их продается огромное количество. Принципиальной разницы в них нет. Некоторые производители идут на уловки, делая свою продукцию более привлекательной для покупателя: делают препарат в виде спрея, который легко наносить, добавляют в упаковку специальный гребень для вычесывания гнид (яиц вшей). Все это только маркетинговый ход. Даже если вы приобретете самый дешевый продукт, он будет хорошо действовать на живых вшей.
- ▣ Существует мнение, что обработки головы шампунем против вшей достаточно, чтобы избавиться от педикулеза. Однако это не так. *Любой препарат не действует на яйца вшей. Помимо химической обработки шампунем, необходима ручная работа по выборке гнид из головы.*



Как избавиться от гнид?

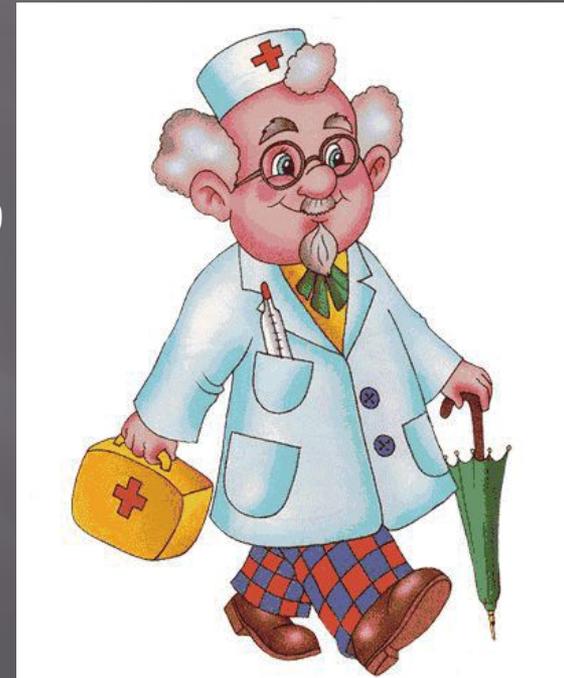
- Гниды к волосу крепятся клейким веществом, которое затрудняет отделение их от волос. Для размягчения капсулы необходимо обработать голову слабым раствором уксусной кислоты, разведенной в теплой воде. Уксусный раствор наносят на голову и оставляют на 10-15 минут, после чего начинается самая кропотливая работа – выборка каждой гниды с волос вручную.





Опасные и малоэффективные «народные» методы

- Существуют также многочисленные народные рецепты для избавления от вшей. Обычно они менее эффективны по сравнению с аптечными средствами и не обязательно менее токсичны.
- 50 % подсолнечного масла + 50 % керосина
- 50 % хозяйственного мыла + 50 % керосина, полученный концентрированный раствор разбавить перед нанесением на волосы водой 1:10 (100 мл раствора на 1 л воды)
- Жидкость WD-40 (смесь керосина и машинного масла)
- Клюквенный сок (эффективен против гнид, так как своей кислой средой он растворяет верхнюю оболочку яйца)



- ▣ Уксус (9%-й столовый уксус разводится водой в два раза для получения концентрации кислоты 4,5 %)
- ▣ Душное мыло (не применяется с 60-х годов из-за чрезвычайного вреда ДДТ для человека и окружающей среды)
- ▣ Дегтярное мыло (действует благодаря высокой концентрации щёлочи)
- ▣ Дихлофос
- ▣ Эфирные масла (чайное дерево, лаванда) — наносят на волосы несколько капель не для лечения, а для профилактики заражения вшами, например, незаражённым членам семьи.
- ▣ Следует помнить о недостатках народных средств:
- ▣ Керосин и керосиносодержащие средства огнеопасны, плохо смываются, портят лобковые волосы (они становятся липкими и грязными на вид), затрудняют их расчесывание;
- ▣ Уксус сушит волосы, а концентрированный раствор может вызвать сильные ожоги;
- ▣ «Дихлофос» и аналогичные средства очень токсичны. Можно получить отравление.
- ▣ Кроме того, применение таких средств связано с неудобствами: на волосы нужно надеть полиэтиленовый пакет, обмотать голову полотенцем и держать в таком виде долгое время.

Особенности лечения вшей у детей



- Как уже было сказано выше, чаще всего заражаются вшами дети. Зараженного вшами ребенка следует сразу изолировать от здоровых детей и до лечения заставить носить головной убор (косынку, шапку, которые затем кипятят). Лечение вшей у детей проводится осторожно. Следует помнить что все противопедикулезные средства токсичны, поэтому нельзя допускать их попадания в глаза, нос или рот ребенка. Если после нанесения средства от вшей ребенок вдруг почувствовал себя плохо, нужно сразу смыть средство и вызвать врача.

Осложнения

- ▣ - бактериальные инфекции, т.к. кожа головы раздражена и расцарапана, что делает ее уязвимой для инфекций.
- возможные эпидемии в школах и детских садах.
- при неблагоприятных социальных условиях могут возникать эпидемии сыпного тифа и некоторых других заболеваний.

- ▣ Питаются вши кровью, вызывая этим раздражение кожи головы и зуд - это первые возможные симптомы наличия вшей. При расчесывании головы ребенок может занести в ранки инфекцию, что может явиться осложнением педикулеза. Кожа при этом воспаляется, появляется краснота, может повышаться температура тела.
- ▣ При большом количестве паразитирующих на голове вшей возможно увеличение шейных и околоушных лимфатических узлов. При долгом паразитировании на волосистой части головы и большом количестве вшей волосы становятся тусклыми, ломкими, они сбиваются в комья, тяжело расчесываются.

Профилактика

- Соблюдение личной и общественной гигиены: регулярное мытье тела (не реже 2-х раз в неделю), смена нательного и постельного белья; стирка постельного белья при высокой температуре, проглаживание одежды горячим утюгом, особенно швов, где вши обычно откладывают яйца.
- Недопущение передачи личной расчески другим лицам.
- Нанесение жидкости из чайного дерева и лаванды в затылочную часть и за уши в целях предотвращения появления вшей.
- Кипячение использованных вещей (преимущественно полотенца, головных уборов, постельного белья, одежды, имеющих капюшоны и воротники, мягких игрушек) с целью предотвращения повторного заражения педикулезом.
- Для проверки наличия вшей следует расчесать голову над светлой тканью.
- Не заматывать голову полотенцем на ночь, а хорошо высушить волосы феном
-

- ▣ Избегайте контакта с человеком, больным педикулезом.
- ▣ Никогда не используйте чужие расчески, шляпы, ленты, шарфы, платки и другие личные вещи.
Если в школе или детском саду вашего ребенка у кого-то из детей обнаружен педикулез, внимательно осмотрите голову и шею вашего ребенка и примите профилактические меры.
При подозрении контакта кого-либо из членов семьи с зараженным педикулезом внимательно осмотрите голову и шею человека и примите профилактические меры.

- ▣ Профилактика педикулеза очень проста. Необходимо соблюдать правила личной гигиены: ребенка нужно приучать, что расческа у него должна быть только своя, а для этого в доме у каждого должна быть своя расческа. Вы должны своим примером обучать ребенка. Так же дети должны понимать, что нельзя обмениваться головными уборами.
- ▣ Очень важно после долго отсутствия ребенка дома без присмотра родителей (пионерские лагеря, санатории), необходимо тщательно осмотреть голову ребенка на предмет обнаружение живых вшей и гнид. Девочки, выходя на улицу, должны заплетать волосы, так как в общественном транспорте при тесном контакте возможно заражение педикулезом.
- ▣ Некоторые эфирные масла отпугивают вшей, например таких растений, как анис, базилик, герань, душица, чабрец, шалфей. Эти масла используют, добавляя их в шампуни при мытье головы, а также для аромарасчесывания перед риском контакта с зараженными вшами людьми (нанести масло на расческу и распределить по волосам).
- ▣ Более эффективно защитить от вшей могут смеси для обработки кожи головы. Их делают на основе горчичного, рапсового или рыжикового масла, кукурузного с добавлением горчичного, в крайнем случае на любом растительном. Взрослым и детям с 10 лет: Чайное дерево 5 мл, Тимьян 5 (чабрец), Герань 4, Розмарин 4. Или смесь Герань 5, Мелисса 3-4, Розмарин 5, Чайное дерево 5. На 50 мл базового масла. Втереть в голову, держать в течение 40 минут-1,5 часов, после чего смыть.
- ▣ Детям до 10 лет: Мелисса 3 мл, Герань 4, Розмарин 4 или Чайное дерево 4, Герань 3, Розмарин 4 на 30-50 мл базового масла.
- ▣ **После использования масла вечером обязательно помыть голову.**

Интересные факты:

- ▣ Педикулёз регистрируется как отдельная нозология, и инфе́стация населения вшами отображается в ежемесячных сводках по заболеваемости в Российской Федерации.
- ▣ Вши отдают предпочтение людям, которые часто моют волосы, так как у них кожа на голове чистая и вшам легче сосать кровь.
- ▣ Знаете ли вы что:
- ▣ из 150 видов вшей, лишь три разновидности считают человека единственным хозяином;
- ▣ самки вшей больше самцов;
- ▣ вши отличные бегуны и пловцы - за минуту вошь может преодолеть расстояние около 20 см. К счастью насекомые не умеют прыгать, иначе завшивленность была бы всеобщей;
- ▣ вши могут прожить до полутора-двух месяцев, а самка откладывает за жизнь от 160 до 300 яиц (гнид);
- ▣ уже через полчаса после выхода из гнид молодая особь начинает сосать кровь хозяина;
- ▣ в слюне вшей, как и у пиявок, содержатся антикоагулянты - вещества препятствующие свертыванию крови;
- ▣ каждая вша за жизненный цикл может лишить человека до 1,2 мл крови.

Странно, но факт:

- ▣ До сих пор остается загадкой, откуда берутся вши. Когда-то их считали посланниками неба, потом утверждали, что они самозарождаются из грязи. Но точно известно: своим хозяином они выбирают исключительно человека, отчего и получили название - *Pediculus humanus*.
- ▣ Интересно, что у представителей черной расы педикулез встречается крайне редко. Может, причиной тому жаркий климат? Ведь при температуре выше 38-39 градусов насекомые начинают испытывать дискомфорт и погибают...
- ▣ По статистике чаще болеют педикулезом дети и женщины.....