****

**Профилактика энтеробиоза**

Энтеробиоз остаётся самой распространённой инвазией. Актуальность проблемы связана с широким распространением данного гельминтоза среди детей.

Очень часто родители детей, посещающих ясли-сад, начальную школу сталкиваются с такой ситуацией: ребёнок вдруг стал капризным, рассеянным, нервозным, у него испортился аппетит, появились боли в животе; во сне малыш беспокоен, вертится в постели, зовёт к себе; у ребёнка появилась привычка расчёсывать промежность.

После обращения к врачу и проведения соответствующих лабораторных исследований вашему ребенку выставлен диагноз — **энтеробиоз**. Пугаться не стоит, но нужно знать о данном заболевании, о лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятиях, выполнение которых позволит полноценно оздоровить ребёнка и остальных членов семьи.

Энтеробиоз вызывает гельминт острица. Это паразиты круглых червей размером 2–12 мм. Острицы паразитируют в нижней части тонкого и верхних отделах толстого кишечника. В кишечнике человека самки оплодотворяются. Самки откладывают яйца и выползают из анального отверстия, выделяя секрет, вызывающий зуд кожи. На теле человека в течение 4-6 часов в яйце созревает личинка, и оно становится заразным. От момента заражения до начала выделения яиц в среднем проходит 4-6 недель.

**Источником инфекции** энтеробиоза является больной человек. Распространению заболевания способствует несоблюдение правил гигиены, когда через грязные руки и предметы быта яйца заглатываются и попадают обратно в кишечник человека, в результате цикл их развития повторяется. Кроме того, заражение возможно в плавательных бассейнах.

**Факторами передачи являются нательное и постельное белье, мебель, игрушки, посуда, ковры.**

К симптомам энтеробиоза относят зуд вокруг анального отверстия, который появляется через 12-14 дней после инфицирования, усиливающийся по ночам, снижение аппетита, сухость во рту. Характерны признаки интоксикации организма продуктами жизнедеятельности гельминтов как тошнота, головная боль и головокружение. Серьёзным осложнением энтеробиоза является дисбактериоз кишечника, обусловленный выделением продуктов жизнедеятельности остриц и нарушением соотношения нормальной микрофлоры. Возможно инфицирование мест расчёсов, что приводит к гнойным процессам на коже. Редко встречается такое грозное осложнение как острый аппендицит и перитонит. К отдалённым последствиям энтеробиоза у детей относят снижение иммунитета.

**Лечение больных** энтеробиозом становится совершенно бесполезным, если не выполняются элементарные санитарно-гигиенические правила и правила личной гигиены, как в детских организованных коллективах, так и в домашних условиях.

Мероприятия по предупреждению рассеивания яиц остриц в организованных детских коллективах проводятся одновременно с началом лечения инвазированных энтеробиозом и контактных в группе, классе и до окончания проведения лечебно-оздоровительных мероприятий под контролем медицинского работника детского учреждения.

**Профилактика энтеробиоза**

**Гигиенические мероприятия для профилактики энтеробиоза:**

* соблюдать правила личной гигиены;
* тщательно и часто мыть руки с мылом, особенно после посещения туалета, перед едой, после возвращения с улицы;
* коротко стричь ногти на руках; избавиться от вредной привычки грызть ногти;
* постельное белье менять не реже одного раза в неделю;
* стирать постельное белье нужно только в горячей воде; после стирки обязательно проглаживать белье с двух сторон;
* поддерживать чистоту в жилых и общественных помещениях, ежедневно проводить влажную уборку в квартире;
* не допускать скученности в помещениях, регулярно их проветривать.

**Противоэпидемические (профилактические) мероприятия:**

1. При регистрации случаев источников заражения острицами в очаге инфекции пролечивают всех контактировавших с больным человеком;
2. Меры по предупреждению передачи возбудителя и оздоровлению источников инвазии:

* проведение ежедневной двукратной влажной уборки помещений с применением мыльно-содового раствора (ручки дверей, шкафов, выключатели, полы у плинтусов и под мебелью вентиляционные решетки и места скопления пыли);
* облучение бактерицидными лампами в течение 30-ти минут на расстоянии 25-ти см мягких игрушек, ковров, дорожек на период лечения;
* мытьё твёрдых и резиновых игрушек с применением моющих и дезинфицирующих средств;
* обработка пылесосом в первые 3 дня лечения мягкого инвентаря: одеял, матрацев и подушек;
* встряхивание вне помещения одеял и постельного белья;
* ежедневная смена или проглаживание горячим утюгом нательного, постельного белья и полотенец.

Родителям необходимо помнить, что выполнение вышеуказанных санитарно-гигиенических мероприятий позволит излечить вашего ребёнка от энтеробиоза и предотвратить заражение окружающих.

**Гельминты** — вредны и опасны, но заражение ими легче предупредить, чем потом с ними бороться!