**Профилактика энтеробиоза**

**Энтеробиоз** является антропонозным кишечным гельминтозом из класса нематодозов. Заболевание относится к контагиозным гельминтозам, является доминирующей инвазией детского населения и имеет повсеместное распространение.

Возбудитель энтеробиоза - нематода Enterobius vermicularis, размером от 2 до 14 мм (самцы 2 - 5 мм, самки 8 - 14 мм), паразитирует в нижней части тонкого и верхних отделах толстого кишечника, прикрепившись к слизистой оболочке.

Зрелая оплодотворенная самка способна откладывать до 7000 яиц и пассивно выделяться с калом. После кладки яиц самка погибает.

**Источником** инвазии является **человек**, больной энтеробиозом.

Эпидемическая опасность источника сохраняется весь период нахождения у него половозрелых паразитов. Этот период из-за возможных реинвазий (повторных заражений) может продлиться в течение многих месяцев.

Заражение человека происходит перорально при заглатывании зрелых (содержащих инвазионную личинку) яиц гельминта.

**Факторами передачи** инвазии являются загрязненные яйцами гельминта руки, предметы обихода, продукты питания, вода.

Возбудитель энтеробиоза весьма устойчив к различным дезинфицирующим средствам.

На игрушках, постельных принадлежностях, ковровых покрытиях и других предметах обихода возбудитель энтеробиоза сохраняет жизнеспособность до 21 дня, на объектах окружающей среды в верхних слоях почвы игровых площадок, песка из песочниц - до 14 дней, в водопроводной и сточной воде - до 7 дней. Устойчивость яиц остриц во внешней среде увеличивается по мере их созревания.

При температуре плюс 22-28°C и снижении влажности до 60% яйца остриц сохраняют жизнеспособность до 8 дней.

**ПРОФИЛАКТИКА**

 Чтобы не произошло самозаражение острицами, надо укладывать ребенка спать в трусиках и пижаме. Это предохраняет от расчесов, загрязнения пальцев рук, постельного белья. Ежедневно утром и вечером следует обмывать промежность водой с мылом и менять трусики.

Постельное белье и трусики рекомендуется проглаживать горячим утюгом после стирки.

Ползание острицы по коже вызывает нетерпимый зуд. Лица, страдающие энтеробиозом, во сне расчесывают зудящие места. Яйца острицы попадают на кожу, пальцы, особенно скапливаются под ногтями. С рук они могут быть занесены в рот самим же больным, а также рассеиваются по белью и окружающим предметам. Продолжительность жизни острицы около месяца. Следовательно, если в течение этого срока не наступит нового заражения, возможно избавление остриц без специального лечения.

Энтеробиоз влечет за собой неспокойный сон, недосыпание, иногда приводит к нервным расстройствам. В случае проникновения в червеобразный отросток (аппендикс) острицы могут стать причиной аппендицита.

Профилактика– тщательное соблюдение правил личной гигиены. Особенно важно прививать гигиенические навыки детям, следить за чистотой их рук и ногтей.

Диагностика энтеробиоза проводится методом соскоба с перианальных складок пациента. При подозрении на заболевание следует обратиться в лечебное учреждение по месту жительства.

Выявление больных и паразитоносителей проводится при профилактических, плановых, предварительных при поступлении на работу и периодических обследованиях в соответствии с порядком и кратностью, определенными нормативными документами.

**Обследованию на энтеробиоз подлежат**:

- дети дошкольных образовательных организаций;

- персонал дошкольных образовательных организаций;

- школьники младших классов (1-4);

- дети, подростки, лица, относящиеся к декретированному контингенту, при диспансеризации и профилактических осмотрах;

- дети, подростки по эпидемическим показаниям (часто болеющие острыми кишечными инфекциями, проживающие в антисанитарных условиях и социально неблагополучных семьях);

- дети, оформляющиеся в дошкольные и другие образовательные организации, дома ребенка, детские дома, школы-интернаты, на санаторно-курортное лечение, в оздоровительные организации;

- амбулаторные и стационарные больные детских поликлиник и больниц;

- декретированные и приравниваемые к ним контингенты лиц;

- лица, контактные с больным энтеробиозом;

- лица, получающие допуск для посещения плавательного бассейна.

Плановые профилактические обследования детей и обслуживающего персонала в детских дошкольных коллективах и коллективах младшего школьного возраста проводятся 1 раз в год (после летнего периода, при формировании коллектива) и (или) по эпидемическим показаниям.

Периодическому профилактическому плановому обследованию на энтеробиоз один раз в год подлежат лица, относящиеся к декретированному контингенту.

Дезинвазионные мероприятия проводятся в период лечения детей, а также в течение 3 дней после его окончания. Предметы обихода на 3 дня убираются в кладовые до завершения дезинвазии или подвергаются камерной дезинфекции. Наблюдение за очагом энтеробиоза осуществляется от 2 - 3 месяцев до года в зависимости от степени риска заражения.

**ДЕЗИНВАЗИЯ ОБЪЕКТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ОЧАГЕ ЭНТЕРОБИОЗА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Объекты | Способ и режим дезинвазии |
| 1. | Поверхности помещений, объектов окружающей среды, жесткая мебель, воздух в помещениях | Орошение или протирание с последующей влажной уборкой дезинфекционно-дезинвазионными средствами, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке. |
| 2. | Мягкая мебель, мягкие игрушки, ковры | Обработка с помощью пылесоса с последующим обеззараживанием пыли при использовании разрешенных к применению дезинвазионных средств.  После дезинвазии убрать на 3 дня в кладовые ковры и мягкие игрушки. |
| 3. | Белье, спецодежда, предметы обихода и уборочный инвентарь | Кипячение в течение 1 - 2 мин. в 2% водном растворе кальцинированной соды, 2% мыльно-содовом растворе, или 0,5% растворе любого моющего средства - 15 мин. |
| 4. | Твердые и резиновые игрушки, посуда | Мытье с моющими средствами и обработка горячим раствором (60-80°C) 2% водного раствора кальцинированной соды или 2% мыльно-содовым раствором. |
| 5. | Постельные принадлежности (одеяла, подушки, матрасы) | Обработка с помощью пылесоса с последующим обеззараживанием пыли при использовании разрешенных к применению дезинвазионных средств либо камерная дезинфекция объектов. |
| 6. | Санитарно-техническое оборудование | Обработка дезинфекционно-дезинвазионными средствами, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке. |
| 7. | Кал в горшках | Обеззараживание перед сбросом в канализацию дезинфекционно-дезинвазионными средствами, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке. |