**Профилактика энтеробиоза – памятка для родителей**

**Энтеробиоз (от греч. enteron - кишечник, bios - жизнь),** - самый распространенный гельминтоз (глистное заболевание) не только в России, но и во многих странах мира с умеренным и холодным климатом.

Возбудителями энтеробиоза являются мелкие (3-12 мм) тонкие гельминты белого цвета, яйцекладущие, обитающие в кишечнике и называемые острицами из-за заостренного хвостового конца самки. Дети составляют более 90% всех заболевших энтеробиозом - чаще всего болезнь настигает их в возрасте от 3 до 14 лет, максимальная пораженность отмечается в  4 - 6 лет.  Острицы весьма устойчивы к воздействиям факторов окружающей среды и дезинфицирующим средствам. Яйца остриц могут находиться в жизнеспособном состоянии до 25 суток на постельных принадлежностях, игрушках, коврах, в ванных комнатах и туалетах. Выживаемость яиц остриц в водопроводной воде колеблется от 7 дней до 21 и зависит от температуры воды и насыщенности ее кислородом. Некоторое время яйца остриц могут выживать в графинах и детских бутылочках.

Привычка некоторых детей брать в рот пальцы и грызть ногти также приводит к возрастанию риска заражения энтеробиозом. Высокому уровню заболеваний способствует превышение числа детей в детских учреждениях по сравнению с существующими нормативами, несоответствие помещений гигиеническим нормам, использование одних и тех же комнат в качестве столовых, игровых и спален, нарушение санитарно-гигиенического режима. Источником энтеробиоза является только человек.

**Каковы проявления энтеробиоза?**

**Зуд.**  Часто единственным симптомом энтеробиоза является перианальный зуд (в области заднего прохода), который связан с тем, что самка острицы выползает из ануса и откладывает яйца, которые созреют до заразной стадии уже к утру. Выраженный зуд возникает, как правило, во время сна, чаще всего с одиннадцати до часу, но в некоторых случаях и днем.

Следует отметить, что, несмотря на кажущуюся безобидность, зуд тяжело переносится детьми. Они постоянно жалуются на это ощущение, и сон у них часто бывает тревожным. Часть малышей скрипят во сне зубами.

Зуд может сохраняться довольно долго после излечения энтеробиоза в результате формирования стойкого очага возбуждения в коре головного мозга. В некоторых случаях с калом выделяются острицы в виде мелких белых подвижных червячков (часто это бывает при повышении температуры, употреблении большого количества апельсинов, приеме минеральной воды).

**Боли в животе.**Это частый симптом энтеробиоза. Боль острая, но не постоянная, сконцентрированная в области пупка. Она связана с механическим воздействием паразитов на слизистую кишечника при закреплении на ней. Как правило, боль возникает во время приема пищи, реже - после еды или вне зависимости от приема пищи. Кроме того, отмечается тошнота, рвота, снижение аппетита. В некоторых случаях у детей может развиться воспаление толстой кишки (колит) с учащенным кашицеобразным стулом с примесью слизи, при этом в кале могут выявляться многочисленные личинки остриц или незрелые самки длиной до 3 мм.

**Дисбактериоз.**Так называется нарушение микробиологического состава кишечника.  Вследствие  механического раздражения  ворсинок кишечника острицами, уменьшается число кишечных палочек, снижается устойчивость полезных микроорганизмов к возбудителям острых кишечных инфекций. Так как микрофлора кишечника является одним из факторов, поддерживающих повышенную активность ферментов кишечника, развивающиеся вследствие энтеробиоза нарушения процессов всасывания и переваривания пищи   приводят к потере массы тела и задерживают рост и развитие ребенка.

**Как выявляется энтеробиоз?**

Острицы легко передаются от человека к человеку в семье и коллективе. Необходимо провести обследование на энтеробиоз тех людей, которые контактируют с зараженным ребенком. Постановка диагноза возможна при обнаружении яиц остриц на перианальных складках кожи. В кале яйца остриц встречаются редко. Диагностические исследования проводятся в поликлинике. Методики забора яиц отличаются между собой, поэтому отметим самые распространенные.

**Соскоб**с перианальных складок с помощью специальной стеклянной лопаточки. Диагностическую манипуляцию осуществляют утром перед дефекацией и мочеиспусканием, до подмывания и душа. Затем содержимое соскоба наносят на стекло для микроскопического исследования.

**Отпечаток**с перианальных складок на клейкую ленту. Полоска липкой ленты фиксируется на конце деревянной палочки (шпателя). Покрытый лентой конец шпателя прижимают к участкам кожи в нескольких местах вокруг ануса. Яйца гельминтов прилипают к ней, и затем ленту переносят на стекло для исследования под микроскопом.

**Каковы последствия энтеробиоза?**

**Снижение иммунитета.**Энтеробиоз приводит к подавлению иммунитета у ребенка. Снижается уровень интерферона в крови, резко падает активность специфического защитного вещества слюны - лизоцима. В результате всего этого чаще возникают инфекционные и паразитарные болезни.

**Снижение эффективности прививок.**Нельзя не отметить, что наличие остриц приводит к снижению эффективности профилактических прививок. При вакцинации ухудшается формирование иммунитета, поэтому для повышения эффективности прививок сначала следует убедиться в том, что организм ребенка свободен от гельминтов.

**Отставание в развитии.**Энтеробиоз ведет к некоторому отставанию в нервно-психическом развитии детей. Острицы в процессе жизнедеятельности выделяют токсические для организма вещества, в результате воздействия которых на организм может появиться головная боль, утомляемость, снижается активность. При заболевании  высока раздражительность и нарушение процесса засыпания, связанные с перианальным зудом. Уровень меди, цинка и магния в крови зараженных энтеробиозом детей существенно ниже, чем у здоровых. Недостаток этих микроэлементов может отрицательно влиять на физическое и психическое развитие детей.

**Возможны  осложнения при заболевании энтеробиозом.**На фоне энтеробиоза у детей часто развиваются инфекции мочевыводящих путей, у девочек может возникнуть **вульвовагинит**(воспаление слизистой влагалища). Другими осложнениями энтеробиоза могут быть **аппендицит**(воспаление червеобразного отростка кишечника), трещины в области заднего прохода, иногда возникает **ночное недержание мочи**.

**Как избежать энтеробиоза?**

Для профилактики заражения энтеробиозом в семье вам следует выполнять следующие правила Внимание: эти же правила необходимо соблюдать и в период лечения от энтеробиоза.

·       прививайте детям навыки личной гигиены, отучайте детей от привычки брать в рот пальцы и игрушки, грызть ногти;

·       часто мойте руки с мылом, намыливайте их два раза и делайте это как можно чаще;

·       к коротко стригите ногти;

·       утром и вечером тщательно подмывайте ребенка;

·       надевайте на ночь трусики с резинкой на бедрах, что предохранит его ручки от загрязнения и уменьшит рассеивание яиц остриц в помещении;

·       ежедневно меняйте или стирайте нательное белье малыша;

·       часто меняйте постельное белье (обязательно аккуратно снимая его с постели без излишнего встряхивания в помещении), стирайте белье при температуре не ниже 60° С, проглаживайте горячим утюгом;

·       проводите регулярную влажную уборку помещений. Применяйте при уборке моющие порошки, соду, горчицу, которые эффективно удаляют яйца гельминтов. Поскольку  яйца покрыты  липким жироподобным веществом, прочно фиксирующим их на любой поверхности, обойтись в процессе уборки без этих средств   практически невозможно;

·       ковры чистите пылесосом или выбивайте. Губительное воздействие на яйца остриц оказывает выдерживание постельных принадлежностей и мягких игрушек на улице на морозе или летом на ярком солнце в течение 2--3 часов;

·       мойте или обрабатывайте пылесосом детские игрушки, стирайте их.

·       ребенок должен иметь отдельную постель и свое полотенце.