

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ / EPIDEMIOLOGY

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.137.54>

ПЕДИКУЛЕЗ В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2017-2022

Научная статья

Могилина Е.А.¹, Маслянинова А.Е.², Аракельян Р.С.^{3*}, Касаткин Д.Н.⁴, Ижаева А.О.⁵, Гитинова А.А.⁶,
Моргунова (Борисова) А.Н.⁷, Шипилова Н.А.⁸

¹ ORCID : 0000-0002-1789-7825;

² ORCID : 0000-0003-0908-950X;

³ ORCID : 0000-0001-7549-2925;

⁴ ORCID : 0009-0000-8195-6677;

⁵ ORCID : 0000-0003-0415-6347;

⁶ ORCID : 0000-0002-9533-8666;

⁷ ORCID : 0009-0004-4441-8422;

⁸ ORCID : 0000-0003-3312-2963;

^{1, 2, 3, 5, 6, 7, 8} Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Российская Федерация

⁴ Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области, Астрахань, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (rudolf_astrakhan[at]rambler.ru)

Аннотация

Цель исследования: изучить эпидемиологическую обстановку по педикулезу в Астраханской области за период 2017-2022 и дать ей характеристику.

Материалы и методы: Статистические данные с 2017 по 2022 г. в Астраханской области, зараженных педикулезом.

Результаты исследования: Педикулез регистрировался в различных возрастных группах. Было изучено население в возрасте от 5 до 74 лет.

Заболеваемость наблюдается у различных возрастных групп, на детское население приходится 73,4% (3278 человек), а на взрослое население 26,4% (1188 человек). В период с 2017-2022 г. наибольшее количество людей, которые обратились за медицинской помощью, отмечалось в 2017-2019 г. – 84,6% (3647 человек), на детей пришлось 73,3% (2402 человека). В последующие годы была отмечена тенденция к снижению заболеваемости педикулезом: в 2020 г. и 2021 г. зарегистрировано в 2 раза меньше случаев. На тот период детская заболеваемость составила: 2020 г. – 72,0% (425 человек), в 2021 г. – 89,0% (198 человек), а в 2022 – 88,0% (176 человек). Был проведен опрос среди населения в Астраханской области. Результаты опроса показали, что 70% человек беспокоятся, о том, что узнают люди об данном заболевании и поэтому предпочитают скрывать. Около 65,10% испытывают негативные эмоции по отношению к себе. Оставшиеся 30,2% относятся с пониманием и ничего не скрывают.

Выводы: Педикулезу в Астраханской области подвержены лица всех возрастов, но наиболее ему подвержены дети за период 2017-2022. В Кировском и Трусовском районе наблюдается наибольшее число заболевших педикулезом. Для выявления паразитов рекомендуется осмотр волосистой части головы. Вовремя обнаруженные паразиты являются залогом на положительный исход. Проведение медицинских осмотров у детей и подростков на наличие у них вшей необходимо при посещении различных учебных заведений. Это необходимо для предотвращения распространения педикулеза. Самым эффективным методом борьбы с педикулезом считается изоляция зараженных и коллективная, одновременная дезинсекция всех, кто имел с ними контакт. Немаловажную роль играет санитарно-просветительская работа среди населения, которая составляет 55,6%. Для того чтобы снизить уровень заболеваемости педикулезом, необходимо изменить существующий в обществе стереотип об этом заболевании как заболеванием социально незащищенных людей с плохой личной гигиеной. В современном мире педикулезом могут болеть дети из любой социальной среды, при этом большинство из них испытывают негативное психологическое состояние и не имеют желания сообщать окружающим о заболевании.

Заболеваемость постепенно уменьшается, как у детского населения, так и у взрослого.

Ключевые слова: педикулез, головная вошь, дети, зуд, паразиты.

HEAD LICE IN ASTRAKHAN OBLAST IN 2017-2022

Research article

Mogilina Y.A.¹, Maslyaninova A.Y.², Arakelyan R.S.^{3*}, Kasatkin D.N.⁴, Izhayeva A.O.⁵, Gitinova A.A.⁶, Morgunova
(Borisova) A.N.⁷, Shipilova N.A.⁸

¹ ORCID : 0000-0002-1789-7825;

² ORCID : 0000-0003-0908-950X;

³ ORCID : 0000-0001-7549-2925;

⁴ ORCID : 0009-0000-8195-6677;

⁵ ORCID : 0000-0003-0415-6347;

⁶ ORCID : 0000-0002-9533-8666;

⁷ ORCID : 0009-0004-4441-8422;

⁸ ORCID : 0000-0003-3312-2963;

^{1, 2, 3, 5, 6, 7, 8} Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russian Federation

⁴ Center of Hygiene and Epidemiology in the Astrakhan region, Astrakhan, Russian Federation

* Corresponding author (rudolf_astakhan[at]rambler.ru)

Abstract

Objective of the study: to examine the epidemiological situation of head lice in Astrakhan Oblast for the period 2017-2022 and to characterize it.

Materials and Methods: Statistical data from 2017 to 2022 in Astrakhan Oblast infected with head lice.

Research results: head lice were registered in different age groups. A population aged 5 to 74 years was studied.

The incidence is observed in different age groups, the child population accounted for 73.4% (3278 people) and the adult population 26.4% (1188 people). In the period from 2017-2022, the highest number of people who sought medical attention was observed in 2017-2019 with 84.6% (3647 people), children accounted for 73.3% (2402 people). In the following years, there was a downward tendency in the incidence of head lice, with 2 times fewer cases recorded in 2020 and 2021. At that period, the incidence was: 2020 г. – 72.0% (425 persons), in 2021 – 89.0% (198 persons), and in 2022 – 88.0% (176 persons). A survey was conducted among the population in Astrakhan Oblast. The results of the survey showed that 70% of people are worried about others finding out about the disease and therefore prefer to hide it. About 65.10% have negative emotions towards themselves. The remaining 30.2% are sympathetic and do not hide anything.

Conclusions: Pediculosis in Astrakhan Oblast affects people of all ages, but children are most susceptible to it over the period of 2017-2022. Kirovsky and Trusovsky districts have the highest number of head lice cases. Examination of the scalp is recommended to detect parasites. Timely detection of parasites is a key to a positive outcome. Medical examinations of children and teenagers for the presence of lice are necessary when attending various educational institutions. This is necessary to prevent the spread of pediculosis. The most effective method of controlling head lice is the isolation of infected persons and the collective, simultaneous disinfection of all those who have had contact with them. Sanitary and educational work among the population plays an important role, which accounts for 55.6% of the total. In order to reduce the incidence of head lice, it is necessary to change the stereotype that exists in society about this disease as that of socially unprotected people with poor personal hygiene. In the modern world, children from any social environment can get head lice, and most of them experience a negative psychological state and have no desire to inform others about the disease.

The incidence is gradually decreasing in both children and adults.

Keywords: head lice, louse, children, itching, parasites.

Введение

В последние годы во многих субъектах Российской Федерации, как и, впрочем, в Европейских странах отмечается увеличение случаев заболевания населения различными инфекционными и паразитарными заболеваниями. Причин распространения таких заболеваний множество. Это и обширнейшая миграция населения как внутри страны, так и далеко за ее пределами, все более развивающийся туризм во многие экзотические страны, рост количества бродячих животных, популяризация кулинарных традиций, эколого-климатические условия, политическая и экономическая ситуация в странах, социально-бытовые условия проживания, грамотность населения и множество других причин.

К одной из таких инфекций, присущей, в основном, лицам с неблагополучным социальным статусом, принято относить головной педикулез или завшивленность.

Головной педикулез (вшивость) является наиболее распространенным паразитарным заболеванием человека, которое вызывается вшами.

На протяжении многих лет наблюдается тенденция к росту педикулеза в Российской Федерации. Ежегодно в России регистрируется около 400 тысяч случаев заражения педикулезом.

Педикулез (вшивость) – паразитарное заболевание, поражающее человека, возбудителем которого является вошь. Существует несколько видов вшей, вызывающих педикулез. К ним относятся платяная, лобковая, головная [5], [6]. Передача преимущественно осуществляется контактным путем.

Педикулез приводит к зуду кожи головы и шеи, сыпь и покраснению. Очень важно вовремя обнаружить вшей, в противном случае это может привести к бактериальной суперинфекции, а также увеличению лимфатических узлов [3], [4]. Головная вошь – это переносчик инфекционных заболеваний из группы риккетсиозов. Это тоже немаловажный факт. Первые симптомы заболевания проявляются через три недели после инфицирования, что мешает определить наличие паразита раньше [7], [8], [9].

О вшивости нечасто и говорят, но именно это замалчивание и приводит к тому, что многие люди даже не представляют, как быстро распространяется данное заболевание.

Очень часто рост заболеваемости педикулезом приравнивают к ухудшению социальных условий человека, возникновению чрезвычайных ситуаций и т.д. Несмотря на то, что социальные условия у людей улучшаются, борьба с педикулезом является актуальной проблемой [1], [2], [10].

Цель исследования: изучить эпидемиологическую обстановку по педикулезу в Астраханской области за период 2017-2022 и дать ей характеристику.

Работа была проведена в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» в период 2017-2022 г. В процессе исследования были изучены эпидемиологические карты лиц, заболевших педикулезом, и проанализированы отчетные формы Роспотребнадзора.

Всего за анализируемый период было выявлено 4466 случая заражения педикулезом.

Основные результаты

Заболеваемость наблюдается у различных возрастных групп, на детское население приходится 73,4% (3278 человек), а на взрослое население 26,4% (1188 человек). В период с 2017-2022 г. наибольшее количество людей, которые обратились за медицинской помощью, отмечалось в 2017-2019 г. – 84,6% (3647 человек), на детей пришлось 73,3% (2402 человека). В последующие годы была отмечена тенденция к снижению заболеваемости педикулезом: в

2020 г. и 2021 зарегистрировано в 2 раза меньше случаев. На тот период детская заболеваемость составила: 2020 г. – 72,0% (425 человек), в 2021 г. – 89,0% (198 человек), а в 2022 – 88,0% (176 человек). Был проведен опрос среди населения в Астраханской области. Результаты опроса показали, что 70% человек беспокоятся о том, что узнают люди об данном заболевании и поэтому предпочитают скрывать. Около 65,1% испытывают негативные эмоции по отношению к себе. Оставшиеся 30,2% относятся с пониманием и ничего не скрывают.

Был проведен статистический анализ педикулеза у населения в городе.

Таблица 1 - Заболеваемость педикулезом в городе Астрахань

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.137.54.1>

Район	Количество заболевших		
	Взрослые	Дети	Всего человек
Ленинский	257	700	957
Кировский	445	887	1332
Советский	230	645	875
Трусовский	256	1046	1302
Итого	1188	3278	4566

Наибольшее число случаев педикулеза было зарегистрировано в Кировском 29,1% (1332 человек) и Трусовском районе 28,5% (1302 человек), из которых дети – 27% (887 человек) и 32,0% (1046 человека). В оставшихся районах заболеваемость несколько ниже. Меньше всего наблюдалось заражение вшами в Советском районе, где дети составили 19,6% (645 человек) и взрослые 19,3% (230 человек). Что касается Ленинского района, где педикулез среди взрослых составил 21,6% (257 человек) и 21,3% (700 человек) среди детей.

Педикулез у взрослых выявлялся в основном в результате прохождения медицинских осмотров – 30,3% (1205 человек), у детей же в домашних условиях – 45,3% (1045 человек), в детских садах и школах – 54,7% (2233 человека).

Причина низкой осведомленности населения заключается в неразглашении информации о педикулезе. Был проведен опрос среди населения в Астраханской области. Результаты опроса показали, что 70% (3197) человек беспокоятся о том, что узнают люди об данном заболевании и поэтому предпочитают скрывать. Около 65,10% испытывают негативные эмоции по отношению к себе. Оставшиеся 30% (1369) относятся с пониманием и ничего не скрывают.

Жалобы, которые предъявляли пациенты: зуд в области волосяной части головы 97,0% и покраснения 11,0%. Довольно часто люди не обращали внимание на данные симптомы и игнорировали их. Это приводило к распространению паразитов не только среди семьи, но и близкого окружения человека.

Ведущей предполагаемой причиной заболевания у детей и взрослых послужило несоблюдение личной гигиены – 89% (987 человек). Еще одной предполагаемой причиной является посещение общественных мест, в особенности детских бассейнов и нахождение в них без шапочек – 10% (120 человек). Контакт с больным педикулезом отмечали 63,2% детей и 12,4% взрослых. Парикмахерские и салоны красоты посещали 9,2% (198 человек) заболевших, из которых 65,0% (251 человек) приходилось на детей. Проживание в гостиницах и хостелах отмечали 5,3% (142 человека), к ним относились только взрослые.

Все выявленные лица, с педикулезом подлежали изоляции. В дальнейшем им было проведено лечение с применением противопедикулезных средств, затем после карантина выписывали.

Заключение

1. Педикулезу в Астраханской области за период 2017-2022. подвержены лица всех возрастов, особенно дети.
2. В Кировском 29,1% и Трусовском районе 28,5% наблюдается наибольшее число заболевших педикулезом.
3. Для выявления паразитов рекомендуется осмотр волосяной части головы. Вовремя обнаруженные паразиты являются залогом на положительный исход.
4. Проведение медицинских осмотров у детей и подростков на наличие у них вшей необходимо при посещении различных учебных заведений. Это необходимо для предотвращения распространения педикулеза.
5. Самым эффективным методом борьбы с педикулезом считается изоляция зараженных и коллективная, одновременная дезинсекция всех, кто имел с ними контакт. Немало важную роль играет санитарно-просветительская работа среди населения, которая составляет 55,6%
6. Для того чтобы снизить уровень заболеваемости педикулезом, необходимо изменить существующий в обществе стереотип об этом заболевании, как заболевании социально незащищенных людей с плохой личной гигиеной. В современном мире педикулезом могут болеть дети из любой социальной среды, при этом большинство из них испытывают негативное психологическое состояние и не имеют желания сообщать окружающим о заболевании.
7. Заболеваемость постепенно уменьшается, как у детского населения, так и у взрослого.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Ефременко Е.С., Омский государственный медицинский университет, Омск, Российская Федерация
DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.137.54.2>

Conflict of Interest

None declared.

Review

Efremenko E.S., Omsk State Medical University, Omsk, Russian Federation
DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.137.54.2>

Список литературы / References

1. Делягин В.М. Чесотка и педикулез: старые проблемы в новом времени / В.М. Делягин, А.Г. Румянцев, Е.Г. Шугурин // Лечебное дело. — 2007. — № 4. — С. 10-19.
2. Жданов В.М. Эволюция заразных болезней человека / В.М. Жданов. — М.: Медицина, 2014.
3. Адлер Й. Человек противный / Йаэль Адлер. — 2020. — С. 294-295.
4. Лопатина Ю.В. Педикулез: современные аспекты старой проблемы / Ю.В. Лопатина // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. — 2015. — № 2. — С. 45-56.
5. Иванов О.Л. Кожные и венерические болезни / О.Л. Иванов. — Шико; Москва; 2006. — С. 5-7.
6. Фитцпатрик Т. Дерматология, атлас-справочник / Т. Фитцпатрик ; Пер. с англ., ред. Е.Р. Тимофеева. — М.: Практика, 2012. — С. 944.
7. Руководство к изучению болезней кожи профессоров Гебры и Капозы / пер. с нем., под ред. проф. А. Полотебнова. — СПб, 2018.
8. Таха Т.В. Актуальность проблемы педикулеза / Т.В. Таха, Д.К. Нажмутдинова // РМЖ. — 2010. — Т. 18. — № 12. — С. 768-769.
9. Харченко Г.А. Клинико-эпидемиологическая характеристика головного педикулеза у детей. Ретроспективное исследование / Г.А. Харченко, О.Г. Кимирилова // Лечащий врач. — 2022. — Т. 25. — № 9. — С. 39-43.
10. Лыгина Ю.А. Педикулез – заболеваемость и меры профилактики в крупном промышленном городе / Ю.А. Лыгина, Р.Н. Андреев, К.Е. Зеленский и др. // Молодые ученые – медицине. Материалы XX научной конференции молодых ученых и специалистов с международным участием. — Владикавказ, 2021. — С. 273-277.

Список литературы на английском языке / References in English

1. Delyagin V.M. Chesotka i pedikulez: starye problemy v novom vremeni [Scabies and Pediculosis: Old Problems in the New Time] / V.M. Delyagin, A.G. Rumyantsev, E.G. Shugurina // Lechebnoe delo [Medical Business]. — 2007. — № 4. — P. 10-19. [in Russian]
2. Zhdanov V.M. Evolyutsiya zaraznykh bolezney cheloveka [Evolution of Infectious of Human Diseases] / V.M. Zhdanov. — M.: Meditsina, 2014. [in Russian]
3. Adler Y. Chelovek protivnyy [Nasty Man] / Yael Adler. — 2020. — P. 294-295. [in Russian]
4. Lopatina Yu.V. Pedikulez: sovremennye aspekty staroy problem [Pediculosis: Modern Aspects of an Old Problem] / Yu.V. Lopatina // Meditsinskaya parazitologiya i parazitarnye bolezni [Medical Parasitology and Parasitic Diseases]. — 2015. — № 2. — P. 45-56. [in Russian]
5. Ivanov O.L. Kozhnye i venericheskie bolezni [Skin and Venereal Diseases] / O.L. Ivanov. — Shiko; Moscow; 2006. — P. 5-7. [in Russian]
6. Fitzpatrick T. Dermatologiya, atlas-spravochnik [Dermatology, atlas-handbook] / T. Fitzpatrick ; Translated from English, ed. by E.R. Timofeev. — M.: Praktika, 2012. — P. 944. [in Russian]
7. Rukovodstvo k izucheniyu bolezney kozhi professorov Gebry i Kapozy [Guide to the study of skin diseases by Professors Gebra and Kaposi] / translated from German, ed. by Prof. A. Polotebnov. — SPb, 2018. [in Russian]
8. Takha T.V. Aktual'nost' problemy pedikuleza [The Relevance of the Problem of Pediculosis] / T.V. Takha, D.K. Nazhmutdinova // RMZh [RMZH]. — 2010. — Vol. 18. — № 12. — P. 768-769. [in Russian]
9. Kharchenko G.A. Kliniko-epidemiologicheskaya kharakteristika golovnogo pedikuleza u detey. Retrospektivnoe issledovanie [Clinical and Epidemiological Characteristics of Head Pediculosis in Children. Retrospective study] / G.A. Kharchenko, O.G. Kimirilova // Lechashchiy vrach [Attending Physician]. — 2022. — Vol. 25. — № 9. — P. 39-43. [in Russian]
10. Lygina Yu.A. Pedikulez – zabolevaemost' i mery profilaktiki v krupnom promyshlennom gorode [Pediculosis – Morbidity and Preventive Measures in a Large Industrial City] / Yu.A. Lygina, R.N. Andreev, K.E. Zelenskiy et al. // Molodye uchenye – meditsine. Materialy XX nauchnoy konferentsii molodykh uchenykh i spetsialistov s mezhdunarodnym uchastiem [Young Scientists in Medicine. Materials of the XX Scientific Conference of Young Scientists and Specialists with International Participation]. — Vladikavkaz, 2021. — P. 273-277. [in Russian]