**Профилактика энтеробиоза.**

Энтеробиоз – паразитарное заболевание, вызванное небольшим гельминтом размером до 14 мм. Паразит развивается в кишечнике человека в течение 30 дней в 2 этапа: 1-й этап - в слизистой оболочке тонкого кишечника в течение 2-х недель развивается личинка. В этот период инвазированный может отмечать боли в животе, нарушения стула, зуд кожных покровов, головную боль, слабость, снижение аппетита, явления аллергического характера. На 2-м этапе энтеробиоза каких-либо клинических проявлений со стороны ЖКТ не наблюдается. В этот период созревшая личинка из слизистой оболочки переходит в просвет толстого кишечника, превращается во взрослую особь и готовится к яйцекладке. Процесс яйцекладки происходит в первой половине ночного сна. Острица выходит из прямой кишки, через анальное отверстие, на перианальные складки, откладывает от 7 до 17 тыс. яиц, после чего погибает. А внутри яйца в течение 5 часов, при температуре тела человека, формируется личинка острицы. При этом основным симптомом заболевания является зуд кожных покровов в области перианальных складок и внутри прямой кишки.

Энтеробиоз преимущественно детская инвазия. Но силу тесного общения детей через предметы быта, игрушки, школьные принадлежности, а иногда и при дыхании с пылью, легко передается от инвазированного ребенка к здоровым не только детям, но и взрослым. Комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий при энтеробиозе в организованных детских коллективах разработан и при своевременном и грамотном его применении дает хорошие результаты в борьбе с этим паразитарным заболеванием.

Но нельзя забывать о роли семьи в предупреждении возникновения и распространении инвазии среди детей. Эпидемиологически инвазированный человек может оставаться опасным для окружающих не 30 дней, как принято считать, а в течение 75 дней, и первые 4-5 дней после приема лекарства, являются самыми опасными для распространения яиц острицы во внешней среде. И если в семье не соблюдаются правила личной гигиены, гигиены жилища, контактные лица уклоняются от обследования, а члены семьи занимаются самолечением, то все это способствует возникновению условия для сохранения возбудителя во внешней среде и создает угрозу появления все новых и новых случаев энтеробиоза.

