

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:  
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00270&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.  
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

# Настанова 00270. Головні й лобкові воші

Автор: Pekka Autio  
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa  
Дата останнього оновлення: 2017-10-16

## Основні положення

- Головні воші часто передаються за допомогою капелюхів і шапок, що зберігаються у шафі. Вони також передаються від людини до людини при тісному контакті. Напростіший шлях передачі лобкових вошей - під час сексуального контакту.
- Якщо у школі чи іншому дитячому навчальному закладі виявлено випадки зараження головними вошами, то для виключення можливості їх поширення слід обстежити усіх дітей.

## Симптоми

- Свербіж та поява червоних папул в ділянці шкіри голови та лобкового волосся.
- Часто в ділянці шкіри голови розвивається вторинна піодермія і відбувається збільшення потиличних лімфовузлів.
- Лобкові воші спричиняють появу червоних слідів від укусів, що викликає сильний свербіж у ділянці статевих органів.
- У дітей лобкові воші, що передались від батьків, можуть знаходитись у віїх, а на тулубі можуть виникати нечіткі синюваті плями ("maculae coeruleae").

## Діагностика

- Гниди (яйця вошей) можна побачити у волоссі на голові й лобку (зображення [зображення|01207|Nits of pubic lice in th...]). Гниди можуть зберігатися у волоссі впродовж кількох місяців, тому ознакою наявності живих паразитів є лише ті гниди, що були виявлені на відстані менше 6 мм від шкіри голови (волосся росте приблизно на 1 см в місяць). Гниди найкраще знаходити за допомогою спеціального гребінця.
- Лобкові воші зазвичай виявляються у волоссі на грудях і віях.
- Не плутайте явище “псевдогнида” (лусочка епітелію, що ковзає по волоссі). Гнида не ковзає по волоссю, а міцно прикріплена до волосини.
- Діагноз лобкового педикульозу може бути встановлений у дітей за наявності характерних сірувато-блакитних плям та виявлення гнид у віях.

## Лікування

- Застосування шампуню з перметрином [доказ|00738|A] згідно з інструкцією, що знаходиться в упаковці.
- За неефективності можна застосувати шампунь або розчин малатіону.
- Лосьйон, що містить силіконові сполуки, є ще одним альтернативним засобом. На ринку є різні засоби, і багато з них також містять мінеральні або інші олії.
- Пероральне застосування івермектину ефективно проти головних вошей [доказ|06628|B]. Правила виписки рецепту варіюють залежно від країни. Призначається в дозі 200 мкг/кг двічі з інтервалом у 7 днів.
- Гниди слід вичісувати спеціальним гребінцем (відстань між зубцями 0,2–0,3 мм) від самого кореня волосся. Інші гребінці та щітки слід промити вищезгаданими шампунями.
- В школі або іншому дитячому навчальному закладі усі мають бути поінформовані про випадок педикульозу.

Для отримання детальної інформації: див. [www \[веб|http://www.cdc.gov/lice/\]](http://www.cdc.gov/lice/).

*Коментар експерта.* В Україні інформацію щодо педикульозу можна переглянути на сайті Центру громадського здоров'я МОЗ України за

посиланням: <https://phc.org.ua/news/show/pedikuloz-shcho-potribno-znati-i-yak-vberegtisya>

## Пов'язані ресурси

- Інтернет-ресурси [пов'язані] [00696] [Head lice and pubic lice...]

## Джерела інформації

R3. Roberts RJ. Clinical practice. Head lice. N Engl J Med 2002 May 23;346(21):1645-50.

[PubMedID|12023998]

## Зображення

- [Зображення 01207](#). Nits of pubic lice in the pubic hair.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Suvi Cajanus  
Duodecim Medical Publications Ltd

## Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 00738](#). Drug treatments for lice.  
Дата оновлення: 2004-02-20  
Рівень доказовості: A  
Резюме: Permethrin, synergised pyrethrin, and malathion are effective in the treatment of head lice. Combing is not effective. However, the emergence of drug resistance since these trials were conducted means that there is no direct contemporary evidence of the comparative effectiveness of these products.
- [Доказовий огляд 06628](#). Oral ivermectin for head lice.  
Дата оновлення: 2010-03-23  
Рівень доказовості: B  
Резюме: For difficult-to-treat head-lice infestation, oral ivermectin, given twice at a 7-day interval, appears to have superior efficacy as compared with topical 0.5% malathion lotion

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.  
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.  
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

---

Ідентифікатор: [ebm00270](#)    Ключ сортування: [013.041](#)    Тип: [EBM Guidelines](#)

---

Дата оновлення англomовного оригіналу: [2017-10-16](#)

---

Автор(и): [Pekka Autio](#)    Автор(и) попередніх версій статті: [Raimo Suhonen](#)    Редактор(и): [Jukkapekka Jousimaa](#)  
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: [Kristian Lampe](#)    Видавець: [Duodecim Medical Publications Ltd](#)  
Власник авторських прав: [Duodecim Medical Publications Ltd](#)

---

Навігаційні категорії  
[EBM Guidelines](#)    [Dermatology](#)    [Infectious diseases](#)

---

Ключові слова індексу  
mesh: [nit](#)    mesh: [Parasites](#)    mesh: [Body louse](#)    mesh: [Child](#)    mesh: [blue spot](#)    mesh: [louse comb](#)    mesh: [pubic louse](#)  
speciality: [Dermatology](#)    speciality: [Infectious diseases](#)    icpc-2: [S73](#)