

Dipartimento di Prevenzione ASL Roma2  
Direttore Dott. Giuseppe De Angelis  
U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica  
Direttore Dott. Fabrizio Magrelli  
V.le B. Bardanzellu 8 – 00155 Roma

## **OSSIURIASI (Vermi intestinali)**

**Cenni clinici** - E' una comune infestazione intestinale da vermi (*Enterobius vermicularis*), che spesso decorre senza sintomi. Si presenta di solito con prurito anale, disturbi del sonno, irritabilità ed a volte infezioni della cute abrasa.

**Diffusione** - E' diffusa in tutto il mondo e colpisce tutte le classi socio-economiche. E' l'infestazione elmintica più diffusa e colpisce soprattutto i bambini della fascia scolare e prescolare, ma anche gli adulti, specialmente quelli a contatto con i bambini affetti. Colpisce esclusivamente l'uomo.

**Diagnosi** - viene fatta con l'esame dello **Scotch test**: l'esame si effettua al mattino possibilmente molto presto, prima di lavarsi e defecare, per catturare le uova e/o le larve facendo aderire la superficie gommosa dello scotch (infatti gli ossiuri migrano di notte sino all'apertura anale dove depongono le uova) sulle pliche anali e dopo viene applicato su un vetrino che viene consegnato al laboratorio e visionato dal medico che conferma o meno la diagnosi.

**Modalità di trasmissione** - Per ingestione diretta delle uova infettanti oppure indirettamente attraverso abiti, effetti lettercci, cibo o altri oggetti contaminati dalle uova del parassita.

**Periodo d'incubazione** - Il ciclo vitale per essere completato richiede dalle 2 alle 6 settimane.

**Periodo di contagiosità** – Per tutto il periodo durante il quale le femmine depongono uova nella regione anale. Le uova possono rimanere infettanti nell'ambiente di solito per circa 2 settimane.

## **Misure di Prevenzione**

1. **Scrupolosa igiene personale**, in particolare **lavaggio delle mani prima di mangiare o preparare il cibo.**
2. **Mantenere corte le unghie; non mangiarsi le unghie e non grattare la regione anale.**

3. **Curare adeguatamente i casi di infestazione**

4. Bagni quotidiani o meglio la doccia, al mattino
5. Cambi frequenti della biancheria personale e del letto
6. Eliminare ogni giorno la polvere dagli ambienti

### **Cosa è necessario fare quando vi è un caso in famiglia o nella scuola:**

1. **NON** è necessario isolare il malato.
2. **Disinfezione concomitante:** cambiare quotidianamente le lenzuola e la biancheria intima della persona infetta e lavarle in lavatrice utilizzando il ciclo caldo. Usare pigiama chiusi. **Eliminare quotidianamente la polvere dalle stanze da letto e dalle aule scolastiche, per diversi giorni dopo il trattamento.**
3. *Tutti i membri di una famiglia dove si è verificato un caso dovrebbero essere esaminati ed eventualmente trattati.*
4. I bambini che frequentano la stessa classe di un caso, soprattutto se presentano i sintomi della malattia, devono recarsi dal pediatra per la prescrizione del test specifico per la diagnosi della malattia.
5. **Terapia specifica:** con prodotti consigliati dal medico, a base di vari agenti vermifughi.

