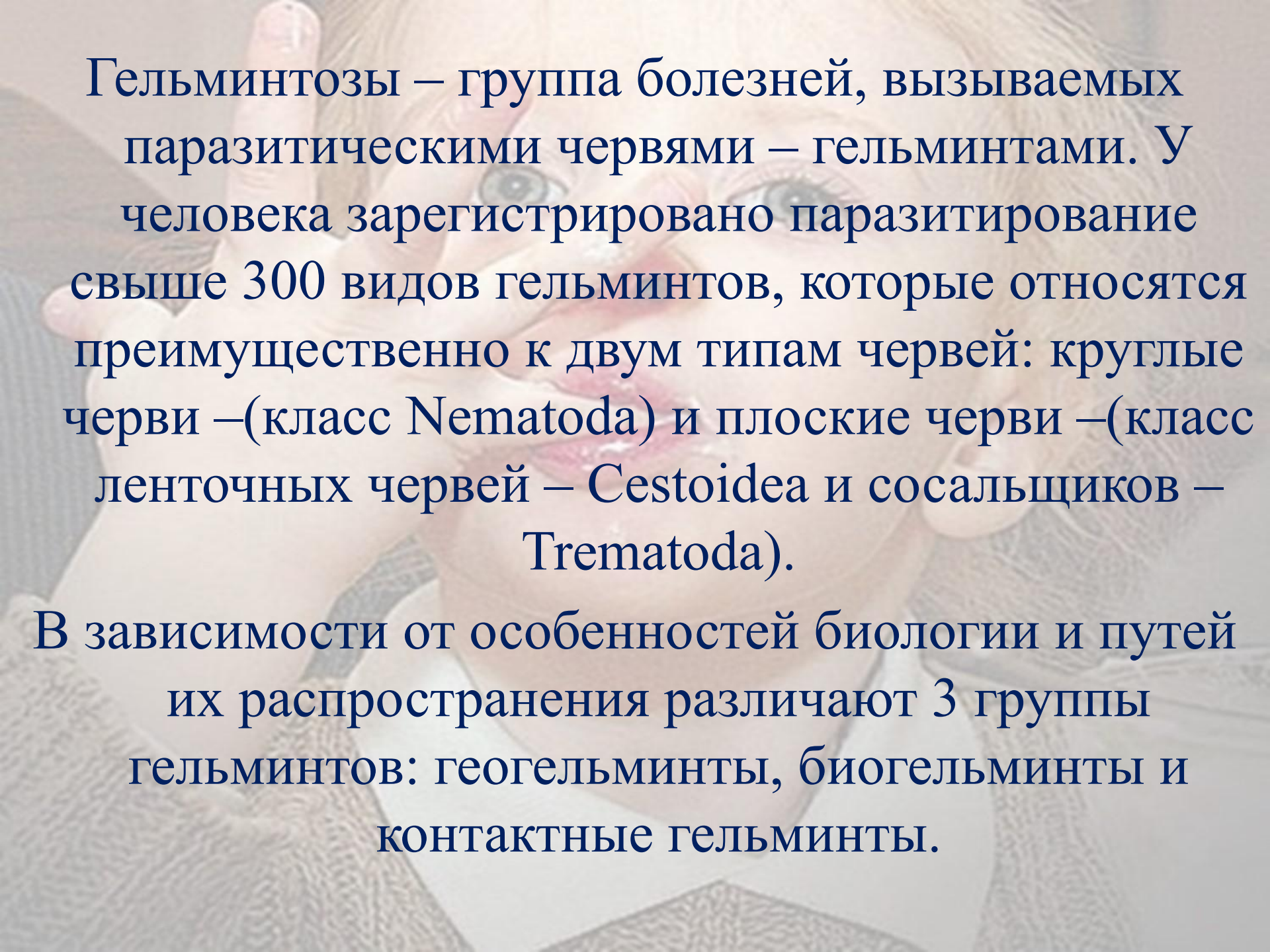


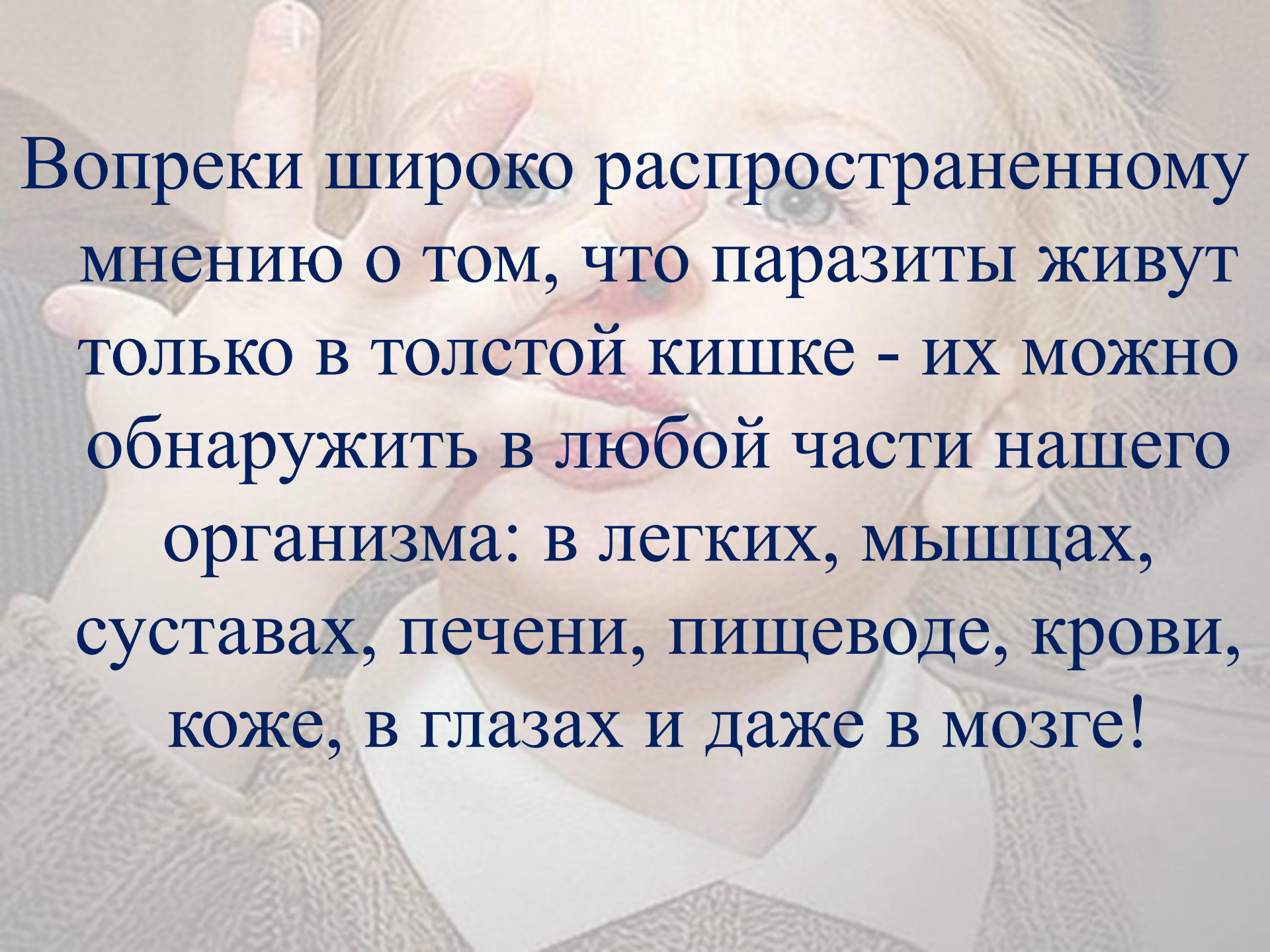
A close-up photograph of a young child with light-colored hair and eyes. The child's neck is significantly swollen, particularly on the right side, and is wrapped in a white medical bandage. The child's nose is also wrapped in a white bandage. The child is holding up their right hand, showing their fingers. The background is a plain, light-colored wall.

***ГЕЛЬМИНТОЗЫ И  
ЛЯМБЛИОЗ У ДЕТЕЙ.***

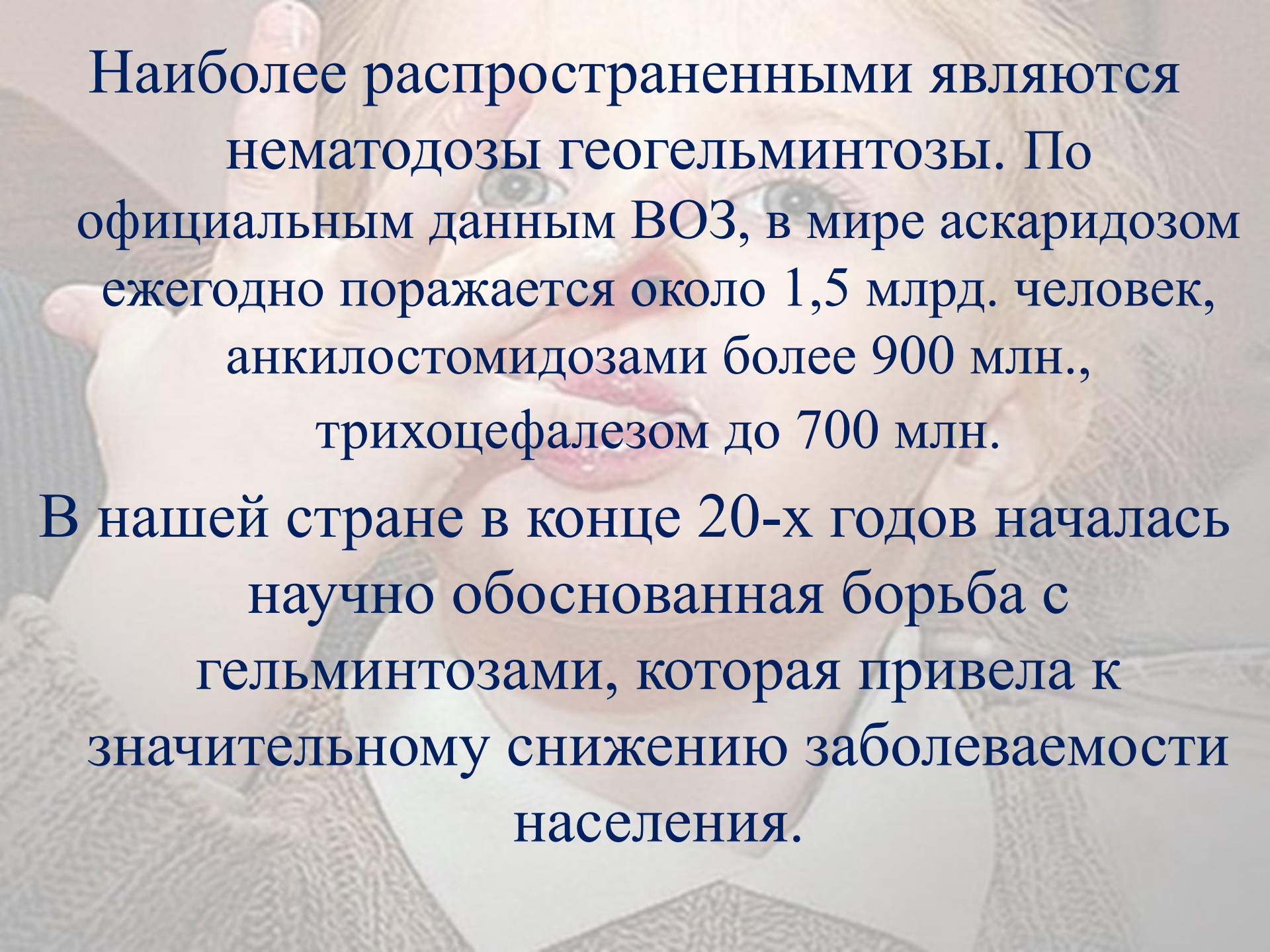


Гельминтозы – группа болезней, вызываемых паразитическими червями – гельминтами. У человека зарегистрировано паразитирование свыше 300 видов гельминтов, которые относятся преимущественно к двум типам червей: круглые черви –(класс Nematoda) и плоские черви –(класс ленточных червей – Cestoidea и сосальщиков – Trematoda).

В зависимости от особенностей биологии и путей их распространения различают 3 группы гельминтов: геогельминты, биогельминты и контактные гельминты.

A young child with light hair and eyes is shown from the chest up. They have a hand pressed against their forehead, suggesting discomfort or pain. The background is a soft, out-of-focus light color.

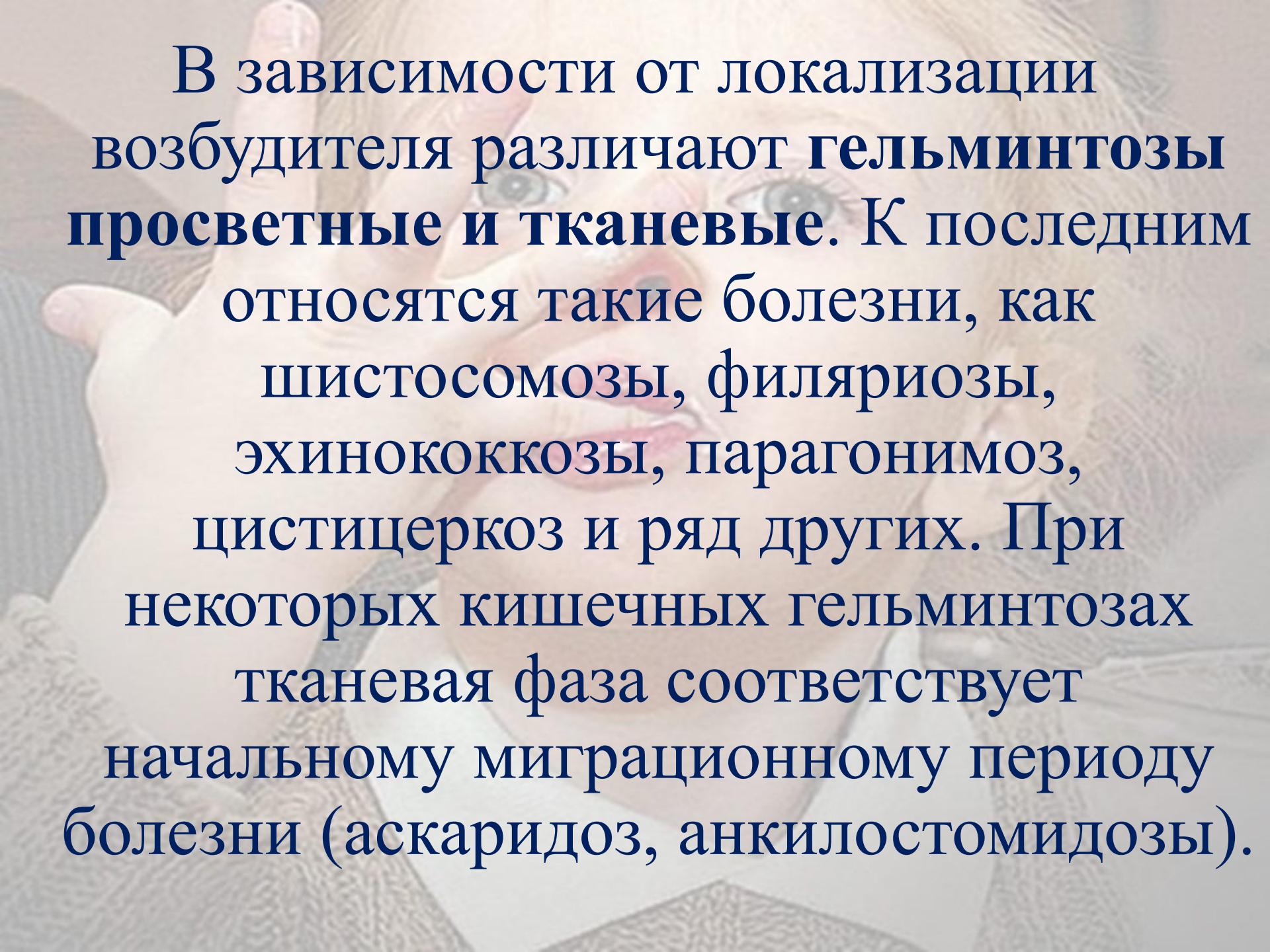
**Вопреки широко распространенному мнению о том, что паразиты живут только в толстой кишке - их можно обнаружить в любой части нашего организма: в легких, мышцах, суставах, печени, пищевводе, крови, коже, в глазах и даже в мозге!**



Наиболее распространенными являются нематодозы геогельминтозы. По официальным данным ВОЗ, в мире аскаридозом ежегодно поражается около 1,5 млрд. человек, анкилостомидозами более 900 млн., трихоцефалезом до 700 млн.

В нашей стране в конце 20-х годов началась научно обоснованная борьба с гельминтозами, которая привела к значительному снижению заболеваемости населения.

В последние годы вновь наблюдается тенденция к увеличению пораженности некоторыми гельминтозами, прежде всего энтеробиозом и аскаридозом, растет число больных токсокарозом, трихинеллезом; не улучшается эпидемическая обстановка в очагах распространения биогельминтозов описторхоза, дифиллоботриоза, тениидозов, эхинококкозов. Для гельминтозов характерно сравнительно медленное развитие болезни, хроническое течение, нередко с длительной компенсацией. Более выраженные патологические изменения вызывают личиночные и развивающиеся стадии гельминтов.

A young child's face is visible in the background, with a hand near their mouth. The text is overlaid on this image.

В зависимости от локализации возбудителя различают **гельминтозы просветные и тканевые**. К последним относятся такие болезни, как шистосомозы, филяриозы, эхинококкозы, парагонимоз, цистицеркоз и ряд других. При некоторых кишечных гельминтозах тканевая фаза соответствует начальному миграционному периоду болезни (аскаридоз, анкилостомидозы).

# *Фазы заболевания*

В патогенезе и клинике гельминтозов  
выделяют

*2 основные фазы:*

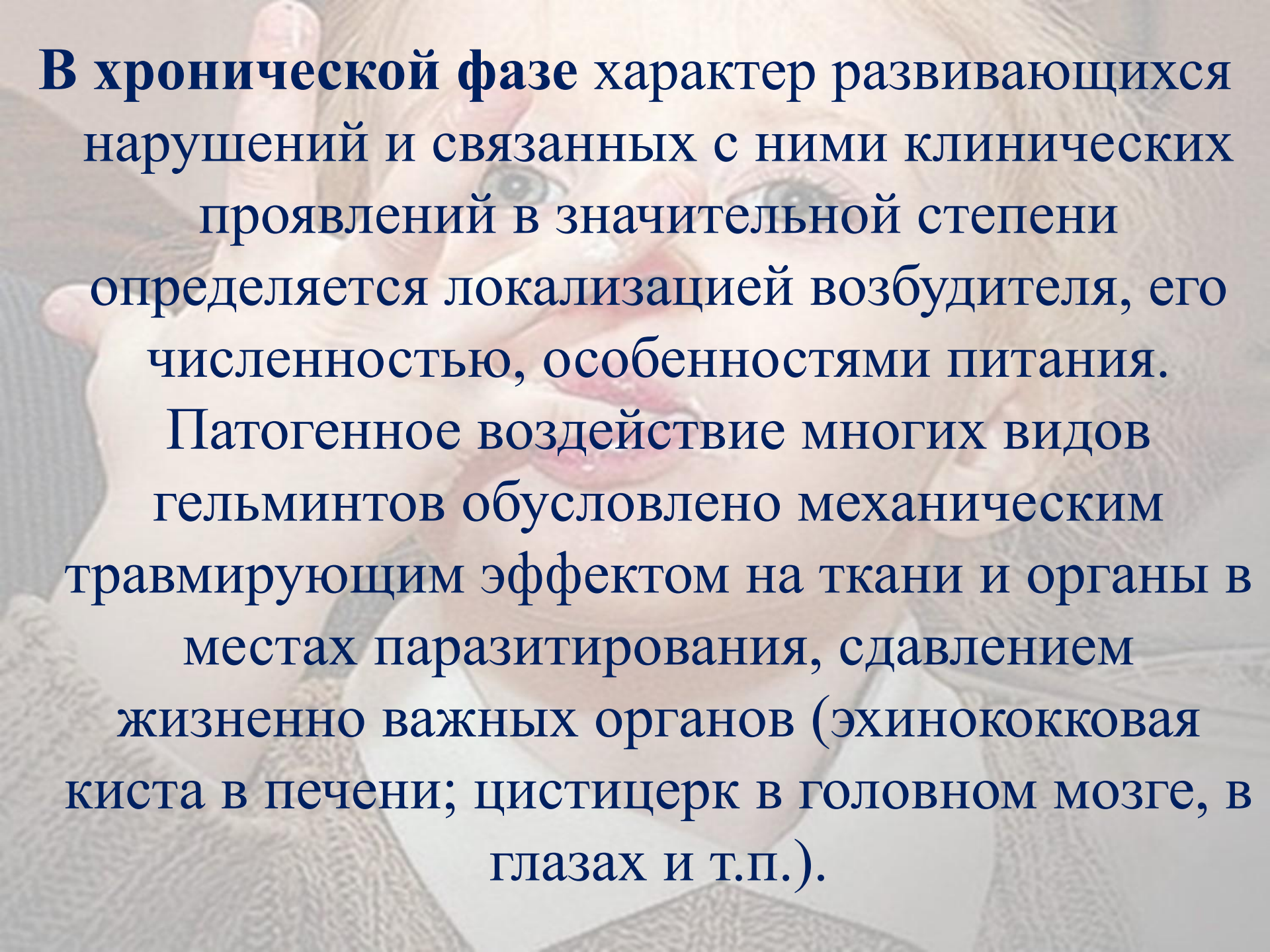
- острую первые 2-3 недели после инвазии  
(при тяжелом течении до 2 месяцев  
и более)
- и хроническую, длительностью от  
нескольких месяцев до многих лет.



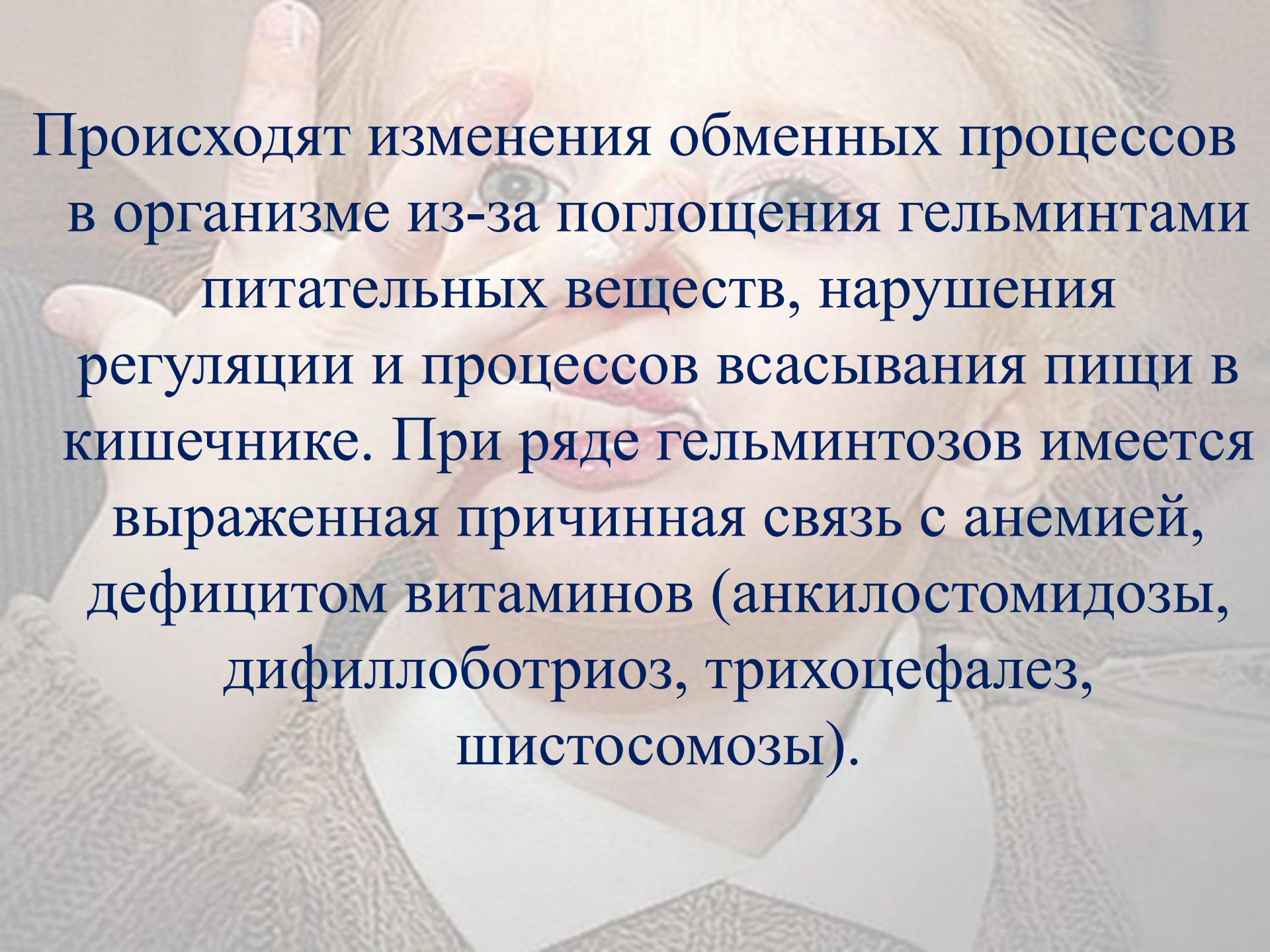
**В острой фазе** преобладают патологические изменения, обусловленные общей аллергической реакцией на антигены мигрирующих личинок, ранних стадий развивающихся паразитов. Наблюдаются лихорадка, отеки, высыпания на коже, миалгии, артралгии, лимфаденопатия, легочный, абдоминальный синдромы, эозинофилия в крови и многие другие заболевания.

Ведущими и прогностически серьезными органными и системными поражениями **острой фазы** являются: аллергический миокардит, пневмония, менингоэнцефалит, гепатит, нарушения в системе гемостаза.



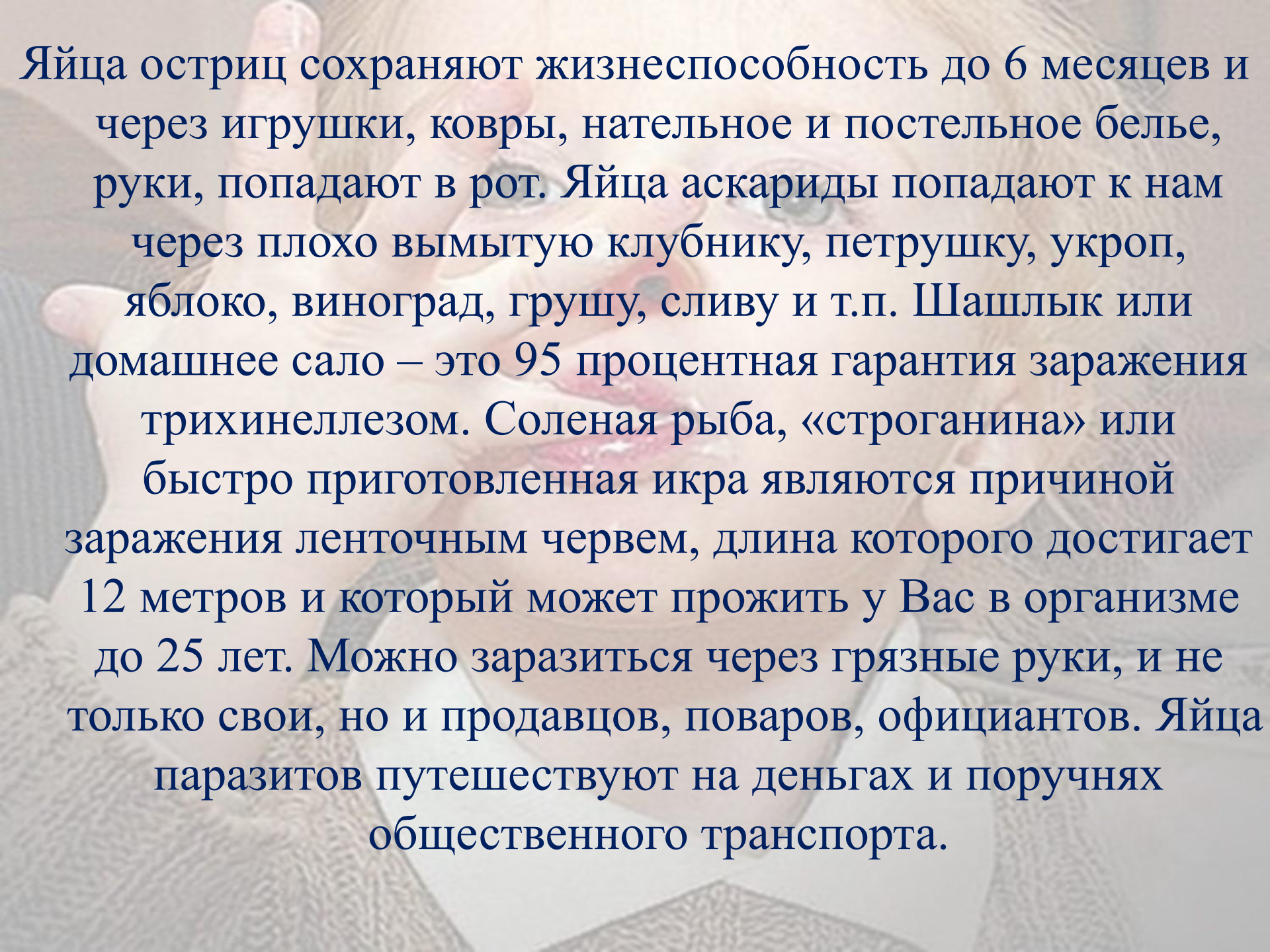
A young child with light skin and dark hair is shown from the chest up. They are looking directly at the camera with a neutral expression. Their hands are raised towards their face, with fingers slightly spread. The background is a soft, out-of-focus light color.

**В хронической фазе** характер развивающихся нарушений и связанных с ними клинических проявлений в значительной степени определяется локализацией возбудителя, его численностью, особенностями питания. Патогенное воздействие многих видов гельминтов обусловлено механическим травмирующим эффектом на ткани и органы в местах паразитирования, сдавлением жизненно важных органов (эхинококковая киста в печени; цистицерк в головном мозге, в глазах и т.п.).



Происходят изменения обменных процессов в организме из-за поглощения гельминтами питательных веществ, нарушения регуляции и процессов всасывания пищи в кишечнике. При ряде гельминтозов имеется выраженная причинная связь с анемией, дефицитом витаминов (анкилостомидозы, дифиллоботриоз, трихоцефалез, шистосомозы).

В организм человека они попадают разными путями. Чаще всего случаи заболевания паразитами связаны с употреблением зараженной воды и пищи. Паразиты проникают внутрь нас с укусами насекомых и даже через воздух, где пыль является переносчиком яиц паразитов. Собачьи и кошачьи блохи переносят яйца глистов. Животное, раскусывая их, заглатывает яйца внутрь и через свое влажное дыхание рассеивает их на расстояние до 5 метров. Часто заражение происходит при купании в пресноводных водоемах. Участились случаи заражения младенцев еще в утробе матери.

A young child with a red nose and a white mask, looking at the camera. The child is wearing a white mask with a red nose and a white mouth. The child is looking directly at the camera with a neutral expression. The background is a light, textured surface.

Яйца остриц сохраняют жизнеспособность до 6 месяцев и через игрушки, ковры, нательное и постельное белье, руки, попадают в рот. Яйца аскариды попадают к нам через плохо вымытую клубнику, петрушку, укроп, яблоко, виноград, грушу, сливу и т.п. Шашлык или домашнее сало – это 95 процентная гарантия заражения трихинеллезом. Соленая рыба, «строганина» или быстро приготовленная икра являются причиной заражения ленточным червем, длина которого достигает 12 метров и который может прожить у Вас в организме до 25 лет. Можно заразиться через грязные руки, и не только свои, но и продавцов, поваров, официантов. Яйца паразитов путешествуют на деньгах и поручнях общественного транспорта.

**Аскариды** - круглые черви длиной 15-40 см; обитают в тонких кишках. Яйца аскарид выводятся вместе с калом из кишечника человека и развиваются в почве. Заражаются ими чаще всего через почву, немытые овощи, особенно легко — дети, которые недостаточно тщательно моют руки. У больных понижается аппетит, наблюдается тошнота, плохой сон раздражительность, иногда поносы, боль в животе, в редких случаях — непроходимость кишечника. У маленьких детей возможны капризы, рассеянность, у детей школьного возраста снижается физическое и умственное развитие, ослабляется память, поэтому падает успеваемость; у взрослых нарушается трудоспособность.



Аскариды

**Эхинококкоз** - Хронически протекающие гельминтозы, которые вызываются гельминтами семейства тениид (Паразитирование личиночных стадий эхинококков в организме человека приводит к развитию однокамерных или многокамерных пузырей паразита и нарушению деятельности органов, в которых развился паразит. Наиболее частая локализация гельминта - печень и легкие, но он может поражать и другие органы (мозг, почки, сердце) как первично, так и вследствие развития метастазов. Эхинококкозы могут сопровождаться тяжелыми осложнениями, приводящими к инвалидности и смерти. Обычно случаи эхинококкозов выявляются в поздних стадиях, через несколько лет после начала заболевания.



■ *Эхинококк*



**Дифиллоботриозы** - гельминтозы, вызываемые крупными ленточными червями. Тело его может достигать в длину 7—20 м. и состоит из множества члеников, каждый из которых имеет самостоятельную систему мужских и женских половых органов. На головном конце располагаются две глубокие щели, с помощью которых паразит прикрепляется к тканям хозяина. Взрослые особи паразитируют в тонкой кишке человека, кошки, собаки и некоторых диких животных. После оплодотворения они начинают продуцировать яйца, выделяющиеся наружу с фекалиями хозяина. Яйца развиваются только в пресноводных водоемах. Из яйца выходит покрытая ресничками личинка. Хищные рыбы могут также заражаться, поедая более мелких рыб, содержащих личинки. При проглатывании личинки человеком и другими окончательными хозяевами через 18—20 дней в их организме развиваются взрослые паразиты.



Дифиллоботриум

**Острица-это** круглый гельминт серовато-белого цвета, длина не превышает 1 см. Острицы вызывают у человека энтеробиоз - паразитарное заболевание человека, характеризующееся поражением кишечника, зудом вокруг анального отверстия и аллергизацией организма. Внедряясь и присасываясь к слизистой оболочке кишечника, они вызывают механические повреждения, в результате возникает воспалительный процесс, точечные кровоизлияния и эрозии. Самки остриц, проникающие в женские половые органы, заносят бактерии из кишечника и приводят к возникновению подчас очень тяжелых вульвовагинитов.

Основной симптом заражения – зуд в области заднего прохода по ночам, продолжающийся по несколько дней и повторяющийся через 3-4 недели. При наличии в кишечнике большого количества остриц зуд становится постоянным и очень мучительным. Расчесывание больным окружности заднего прохода приводит к ссадинам и присоединению вторичной бактериальной инфекции кожи, возникновению дерматитов..

Характерно аутоинфицирование.

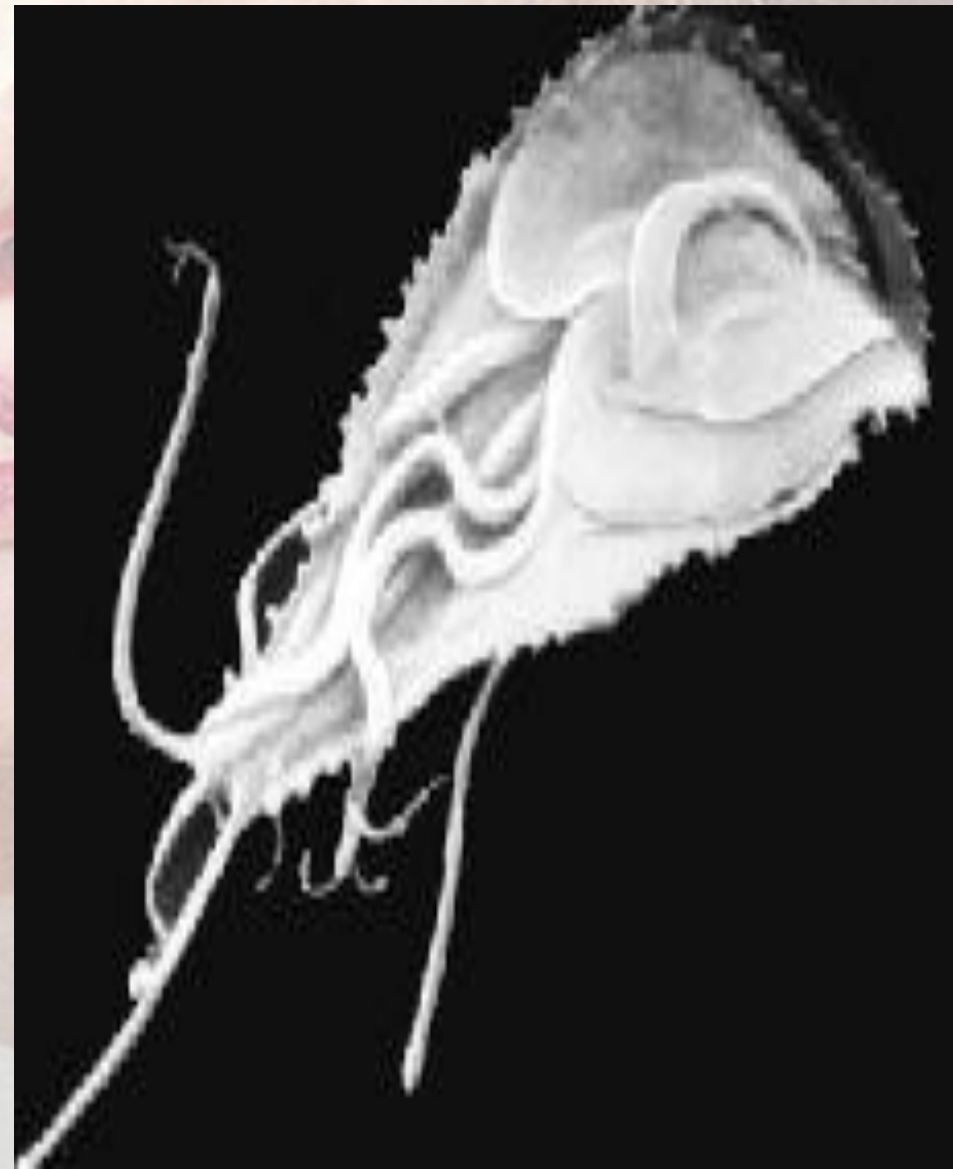
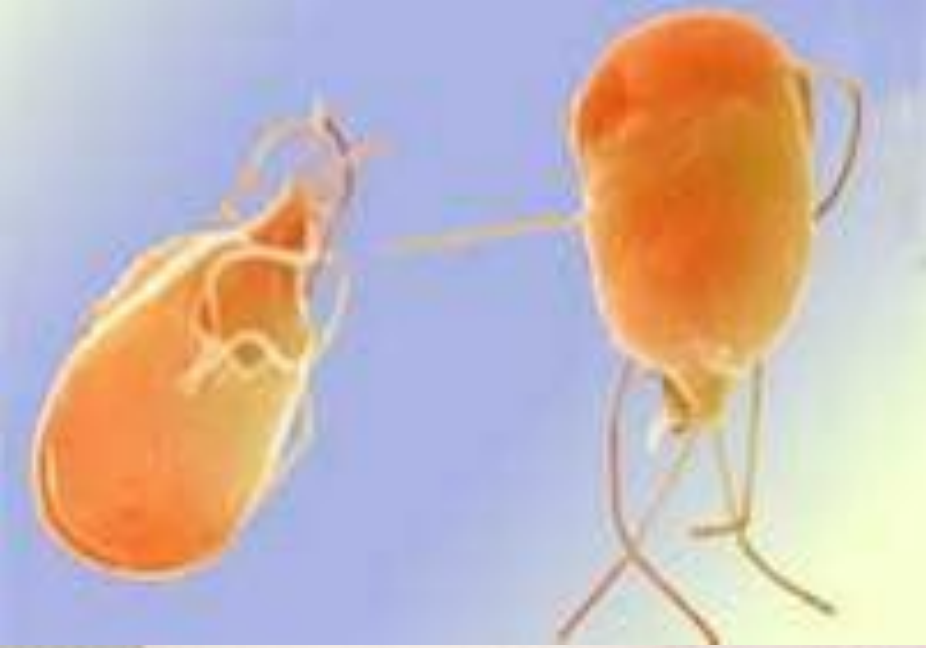
# Острица



**Лямблии** - это одноклеточные микроскопические паразиты. Они способны выдерживать замораживание и нагревание до 50° С, однако погибают при кипячении. Лямблиозом болеют до 50% всего населения земного шара. Заражение может произойти при употреблении некипяченой воды из-под крана или льда, и при мытье овощей и фруктов некипяченой водой. Высок риск заболеть при купании в открытых водоемах и в бассейнах, зараженных цистами лямблий.

Трудность клинической диагностики лямблиоза состоит в том, что это заболевание не имеет клинических признаков и часто является пусковым механизмом или наслаивается на другие хронические заболевания желудочно-кишечного тракта. Больные жалуются на неприятные ощущения в эпигастрии, тошноту, пониженный аппетит, иногда урчание в животе, ощущение дискомфорта в верхних отделах живота. У части больных наблюдается жидкий водянистый стул, может быть небольшое снижение массы тела. Во всех возрастных группах на фоне лямблиоза вне зависимости от тяжести и остроты процесса часто отмечаются такие аллергические реакции как аллергодерматит, экзема, крапивница, бронхообструктивные синдромы (в том числе бронхиальная астма), стенозы гортани.

# Лямблия



Изменения со стороны центральной нервной системы — повышенная нервная возбудимость, раздражительность, плаксивость, головные боли, головокружение, беспокойный сон, слабость, сердцебиение, одышка, боли в области сердца.

Лямблия - частый гость в детских коллективах.. Очень быстро грязными руками, через игрушки, бытовые предметы заносится в рот, попадает в тонкий кишечник и энергично размножается. Количество лямблий внутри ребенка может быть достаточно, чтобы покрыть всю поверхность его тела снаружи!

Ослабление защитных сил организма, боли в животе, снижение аппетита, замедление роста, плохая память, утомляемость, аллергозы, нервные расстройства, недержание мочи, - вот чем может проявляться лямблиоз у детей. Размножению лямблий в кишечнике способствуют сладости, консерванты и вкусовые добавки.

**Токсокароз** - гельминтоз из группы нематодов, характеризующийся лихорадкой, бронхитом, пневмонией, гепатоспленомегалией, эозинофилией. Люди заражаются токсокарозом при проглатывании яиц токсокар с пищей и водой, загрязненными испражнениями животных.

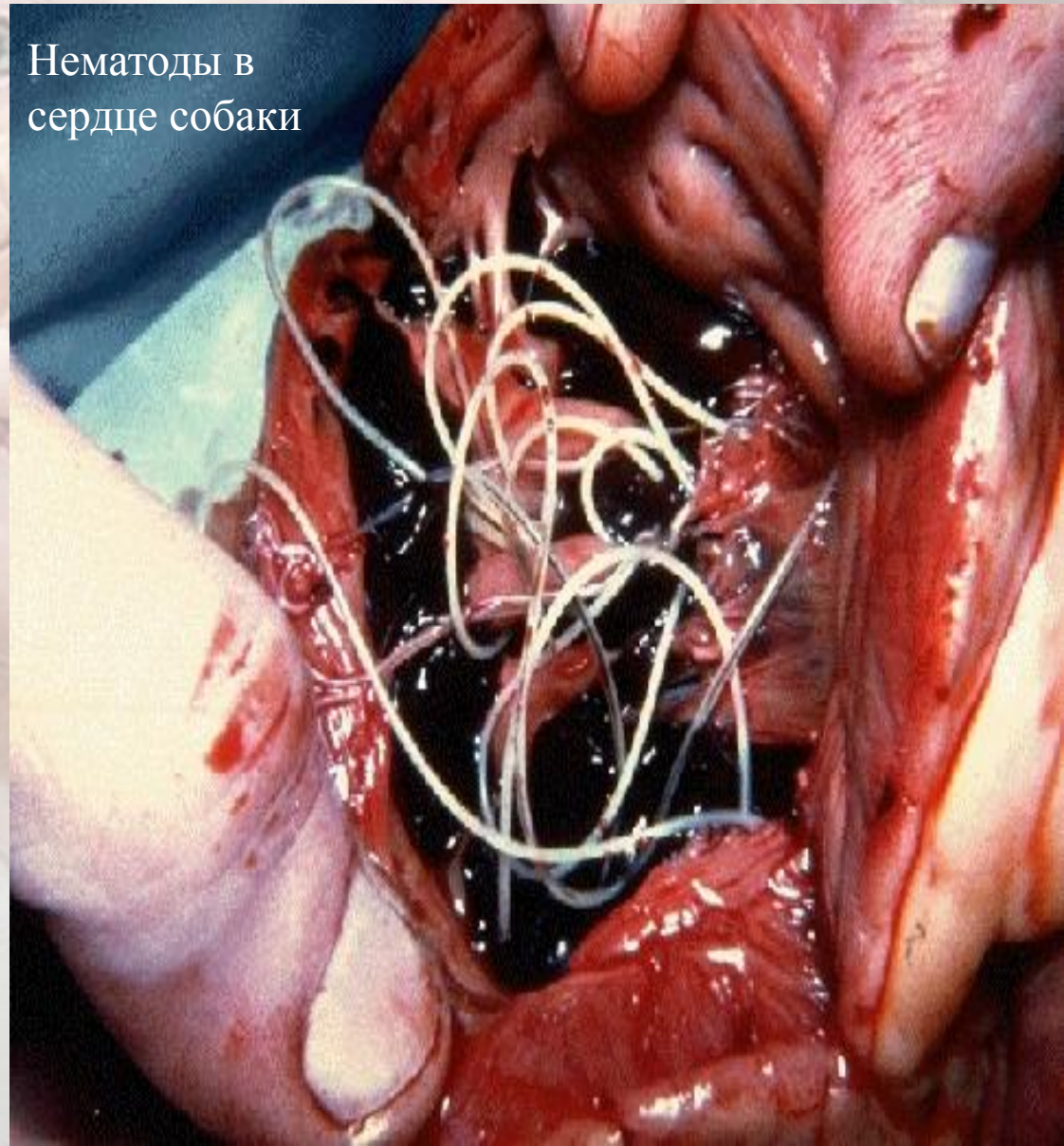
Вышедшие из яиц личинки мигрируют из кишечника через стенку кишки и по кровеносным сосудам попадают в различные органы и ткани, где инкапсулируются, и, сохраняя длительное время биологическую активность, вызывают личиночную форму заболевания. Чаще болеют дети 1-4 лет. Заболевание протекает с ярко выраженными аллергическими симптомами: зудящими высыпаниями, лихорадкой, бронхопневмонией с приступами мучительного кашля и удушья, одутловатостью лица, образованием в различных органах специфических гранул, содержащих личинки токсокар. Возможны токсокарозный офтальмит с поражением заднего сегмента глаза (хореоретинит), кератит. Длительность болезни от нескольких месяцев до нескольких лет.



# *Токсокароз*



Нематоды в  
сердце собаки



**Свиной цепень**- вызывает заболевание Цистицеркоз - наиболее распространенное паразитарное заболевание центральной нервной системы. Заражение центральной нервной системы личинками свиного цепня происходит при употреблении пищи, зараженной яйцами гельминта. Заболевание может протекать бессимптомно либо вызывать один или несколько неврологических синдромов: эпилепсию, гидроцефалию, инсульт, хронический базилярный менингит, деменцию (приобретенная форма слабоумия), энцефалит, острый химический менингит. У больных с цистицеркозом мозга могут отсутствовать признаки поражения кишечника взрослой формой гельминта, а в кале могут не обнаруживаться яйца или сами паразиты.

# Свиной цепень.



**Описторх** - типичный представитель биогельминтов из отряда трематод. Иногда его называют кошачьей двуусткой, сибирским сосальщиком, сибирской двуусткой.

Паразитирует описторх в печени и ее протоках, поджелудочной железе, двенадцатиперстной кишке. Заражение происходит от кошек, собак, зараженного человека, а также от сырой и вяленой рыбы, когда недостаточно обработанная рыба попадает на стол.

Так как личинки паразитов находятся непосредственно в мышцах речной рыбы, то при ее разделке - в случае использования ножа, тарелки, разделочной доски для других целей - происходит загрязнение разделочного инвентаря и обсеменение других продуктов.

Биологическая смерть личинки наступает при температуре выше +120 градусов только через 40 минут, а при температуре -40 , только через 7-10 суток. Описторх все еще жив, когда сама рыба уже замерзла, или сварилась. Гибель описторха в соленой среде наблюдается при очень высоких концентрациях соли – не менее 20 граммов на 100 граммов рыбы! Но и это - не раньше, чем через 7-10 дней. При обычном способе соления личинки погибают в рыбе только на 20-й день.

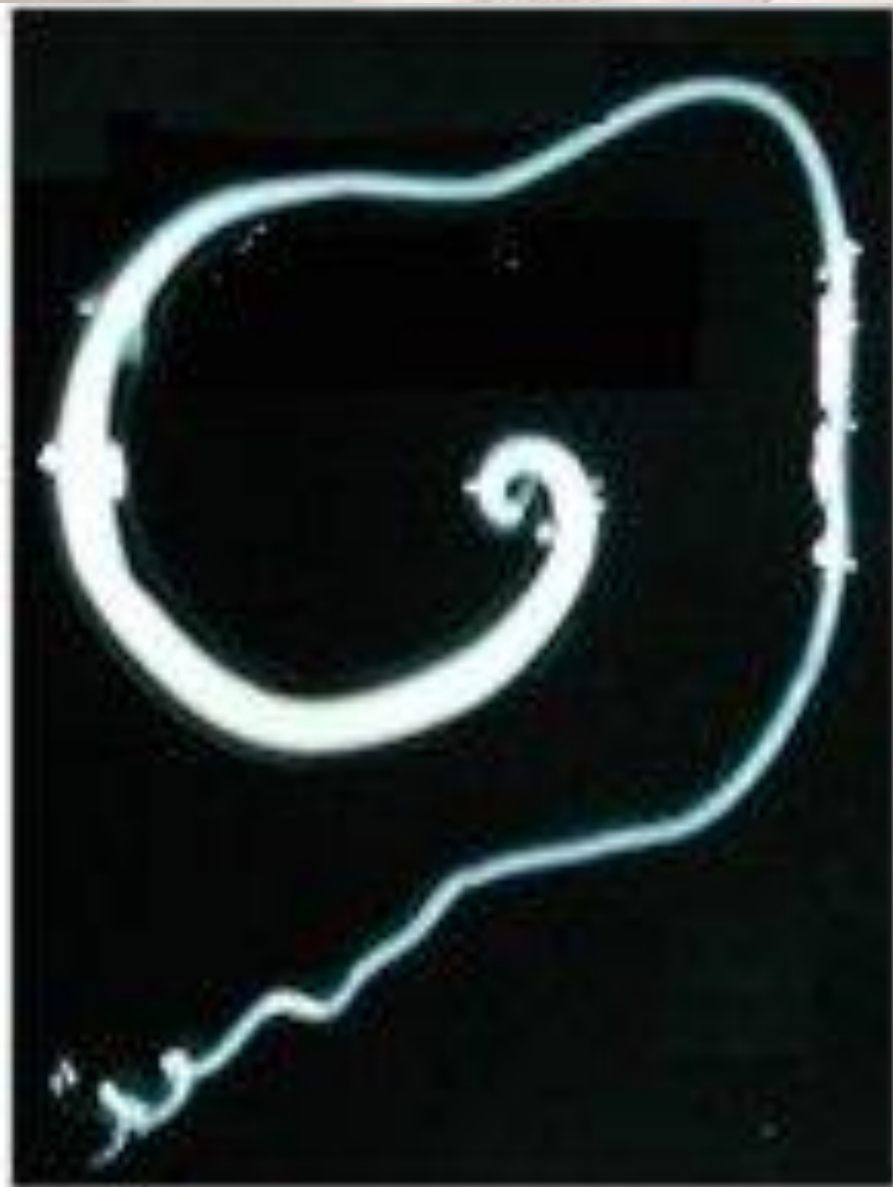
# *Онисторх*



*Трихоцефалез* относится к одному из самых распространенных на земном шаре нематодов, характеризующихся преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта.

Возбудитель — власоглав (хлыстовик), тонкая нематода, геогельминт. Взрослые особи власоглава представляют собой тонких нитевидных червей, передний конец которых при паразитировании проникает в стенку кишечника почти на  $2/3$  длины всего тела. Более короткий и толстый задний конец у самок дугообразно изогнут, а у самцов спиралевидно закручен. Самцы меньше самок и достигают в размерах 3—4,5 см, самки - 3,5—6 см. Тело паразита — белого цвета либо серовато-красного, видны поперечные полосы, идущие на всем протяжении, тела.

# *Трихоцефалез*



# Диагностика.

1. Анализ кала общий (копрограмма) . При глистной инвазии и лямблиозе в кале находятся яйца аскарид, широкого лентеца, лямблий и др. (Более достоверно-при неоднократной сдаче кала).

2. Анализ на энтеробиоз . Наличие яиц гельминтов *Enterobius vermicularis* в соскобах (отпечатков) с перианальных складок

3. Анализ на антитела к гельминтам и простейшим.



# Лечение.

Многолетний врачебный опыт показывает, что наиболее эффективно применение не монотерапии (использование одного противоглистного препарата), а комплексного использования двух или более антигельминтиков. Сначала лучше всего назначить однократно Декарис (левамизол) в возрастной дозировке. Этот препарат ослабляет гельминтов, а на ослабленных паразитов хорошо действует **Вермокс** (мебендазол) или **Немозол** (альбендазол).

**Второй антигельминтик назначается через 3 дня после Декариса. Все эти препараты нетоксичны. Эффективность комплексного лечения в 2-3 раза лучше, чем при монотерапии. Пирантел, который также является антигельминтным препаратом, может быть использован при энтеробиозе, но его эффективность уступает эффективности мебендазола, а безопасность не превышает безопасность других антигельминтных средств.**

## ***Гигиенические мероприятия при лечении энтеробиоза у детей.:***

- 1.обстричь длинные ногти (что бы исключить накопление под ними яиц остриц)**
- 2.тщательно мыть руки антибактериальным мылом (особенно под ногтями) утром, после туалета, перед приемом пищи**
- 3.не расчесывать зудящие места**
- 4.в течение всего срока гигиенических мероприятий больной должен спать в плотно прилегающих к телу трусах (уменьшается возможность расчесов), детям на ночь можно 5. одевать на руки перчатки (пространства под ногтями не загрязняются)**
- б.нательное и постельное белье необходимо кипятить и проглаживать утюгом (особое внимание уделить швам) необходимо проведение ежедневной влажной уборки (для снижения количества пыли, в которой могут находиться яйца гельминтов)**

# Профилактика.

Уменьшить вероятность заражения гельминтами можно, соблюдая элементарную гигиену:  
необходимость

1. мыть руки перед едой и после посещения туалета;
2. промывание проточной водой и обработка кипятком зелени и овощей, подаваемых к столу в сыром виде;
3. отказ от употребления термически необработанных мяса (свинины), рыбы, соленой рыбы, икры, приготовленных кустарным способом;
4. отказ от употребления сырой воды, особенно из открытых водоемов.

**ВОЗ** рекомендует проведение профилактических антигельминтных курсов детям дошкольного возраста дважды в год - весной и осенью. При необходимости возможно внеплановое проведение дегельминтизации.