

ГЕЛЬМИНТОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ГБПОУВО «АМК» 34.02.01

Сестринское дело

Студент (ка): 1 курса

Лазарева Олеся Сергеевна

Руководитель:

Баранова М.С.

ГЕЛЬМИНТОЗЫ

- ◎ Гельминтозы— паразитарные болезни человека, животных и растений, вызываемых гельминтами — паразитическими червями.
- ◎ Гельминты— общее название паразитических червей, обитающих в организме человека, животных и растений, вызывающих гельминтозы.

ВОЗБУДИТЕЛИ ГЕЛЬМИНТОЗОВ

- У человека зарегистрировано более 400 видов гельминтов, относящихся к типам Нематоды, Плоские черви, Скребни и Кольчатые черви.
- Плоские черви включают в себя несколько классов, ведущих исключительно паразитический образ жизни. У человека паразитируют представители классов Трематоды и Ленточные черви (Цестоды). Трематоды вызывают болезни — трематодозы, ленточные черви вызывают цестодозы, моногенеи — моногеноидозы (последние, человека не поражают).
- Среди кольчатых червей медицинское значение имеют пиявки, вызывающие гирудиноз.
- Скребни вызывают акантоцефалезы.
- Нематоды вызывают у человека и животных различные нематодозы.

РАЗНОВИДНОСТЬ ГЕЛЬМИНТОЗНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Глисты — это черви, паразитирующие в организме человека или животного; поселяясь в организме, они питаются за счет него, выделяя ядовитые вещества, отравляющие организм. Заражение глистами отрицательно влияет на здоровье, особенно детей, снижает трудоспособность и сопротивляемость организма инфекциям.
- Глисты могут поселяться в кишечнике, мышцах, мозге, легких и других органах. Чаще всего они развиваются в органах пищеварения. В теле человека паразитируют круглые и плоские черви. К круглым червям относятся аскариды, власоглавы, острицы, трихинеллы, а к плоским — свиной и бычий цепни, эхинококк и широкий лентец.



ТИПЫ ГЕЛЬМИНТОЗОВ

- Различают **биогельминтозы** и **геогельминтозы**.
- **Биогельминтозы** – это заболевания, при котором биологический цикл развития паразита (гельминта) обязательно проходит в организме других живых существ, кроме человека. Различают конечных хозяев, в организме которых происходит развитие гельминтов до половозрелой стадии, а также промежуточных, где паразит пребывает в стадии личинки или происходит его размножение не половым путем. Человек чаще является конечным хозяином, реже – промежуточным.
- **Геогельминтозы** – инвазии, возбудители которых проходят развитие без участия промежуточного хозяина. Выделившиеся из организма яйца или личинки геогельминта развиваются до инвазионной стадии в почве.



РАЗМНОЖЕНИЕ И РАЗВИТИЕ

- Развитие гельминтов происходит в несколько стадий, и в результате которых они меняют несколько хозяев (биогельминты) или развиваются без смены хозяев (геогельминты). Обычно незрелые яйца выделяются во внешнюю среду, где дозревают, попадают в промежуточного хозяина, образуют личинку, которая растёт и тем или иным путём попадает в основного хозяина, где и образует половозрелую особь. Некоторые виды могут сменить до четырёх хозяев. Созревание каждой стадии возможно только в подходящих организмах-носителях, так же как и половое размножение. То есть личинки гельминтов, имеющих хозяином копытных, при попадании в организм хищника или всеядного могут выжить, и развиваться во взрослую особь, но не отложат яиц. Гельминты имеют иммунологические отношения с организмом-хозяином, то есть зависят от иммунитета хозяина, и сами влияют на него, в результате чего не могут жить или развиваться при другой иммунной среде

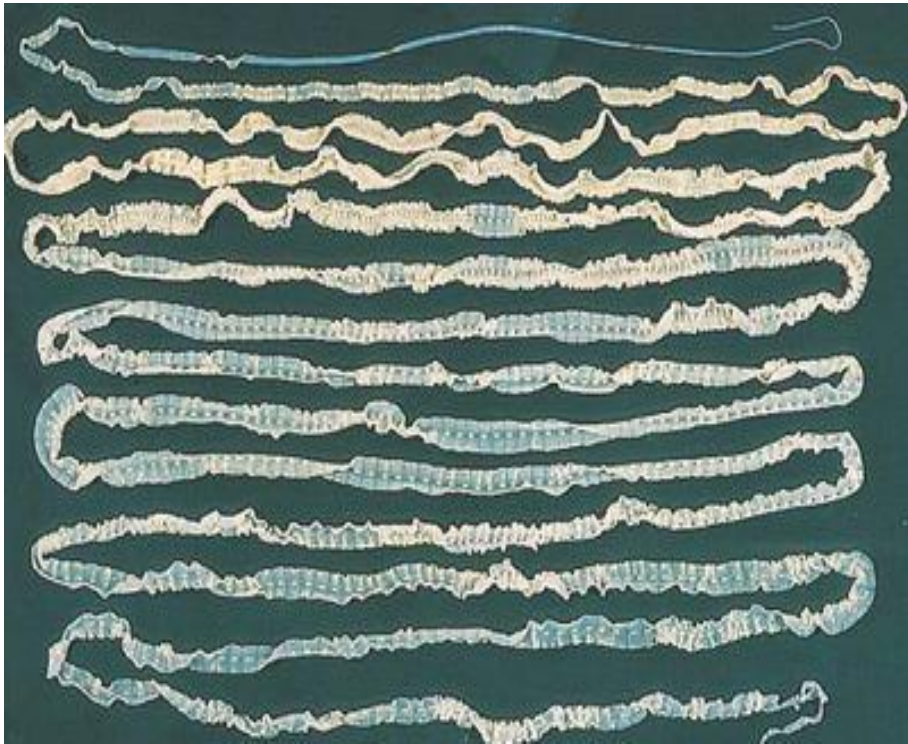
ОСОБЕННОСТИ ИНВАЗИИ

- Гельминты, как правило, не могут размножаться в организме человека (за исключением остриц и некоторых других глистов). Это связано с особенностями жизненного цикла паразитов, при котором, хотя гельминты и выделяют яйца, но они не сразу становятся инвазионными

ПУТИ ЦИРКУЛЯЦИИ ГЕЛЬМИНТОВ В ПРИРОДЕ

- Для сохранения вида все паразиты в процессе размножения покидают организм хозяина, переходя во внешнюю среду или организм нового хозяина. Круг возможных хозяев и механизм передачи паразита от одного хозяина другому (или от хозяина во внешнюю среду и далее) определяют пути циркуляции паразитов и вызываемые ими заболевания животных и человека

ВАЖНУЮ РОЛЬ В ПОНИМАНИИ ПУТЕЙ ИГРАЕТ ПОНЯТИЕ ПЕРЕНОСЧИК:



- механический — например, членистоногие, в организме которых паразит не проходит цикла развития, а только перемещается на значительные расстояния (напр. на лапках комнатной мухи)
- специфический (промежуточный хозяин) — в организме которых паразит развивается на одном из циклов, например, эхинококк рассматривает человека как промежуточного хозяина, а волка «считает» окончательным.

ПРОФИЛАКТИКА ГЕЛЬМИНТОЗОВ

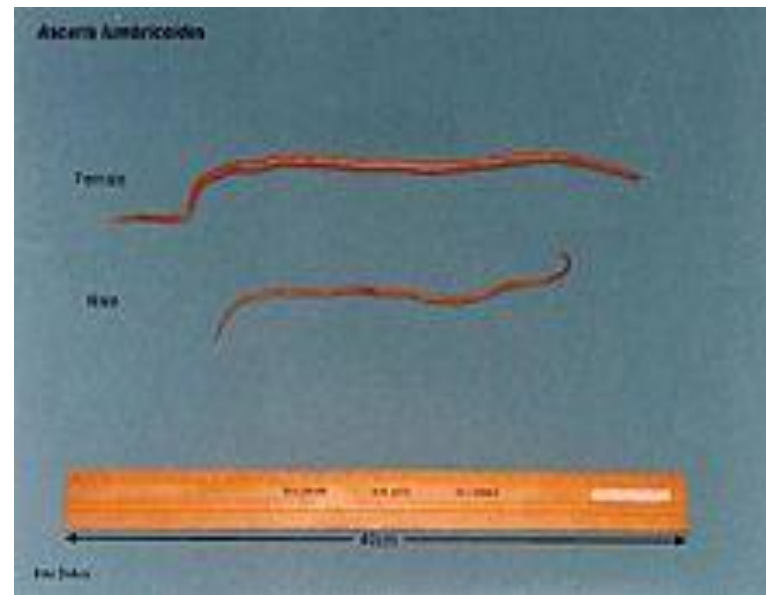
- Профилактика включает в себя мытьё рук перед едой, тщательное мытьё овощей, фруктов и ягод, употребляемых в пищу в сыром виде, и термическая обработка пищи. Нельзя загрязнять фекалиями почву, воду. Наиболее способствующей распространению глистов является практика полоскания половой тряпки в унитазе. Пить лучше кипячёную воду. Защищать от мух продукты питания. При появлении подозрений о наличии глистов — обратиться к врачу.
- Обязательная термическая обработка сырой рыбы и мяса, употребляемых в пищу (или для корма домашних животных)
- Желательно воздержаться от купания в загрязнённых пресных водоёмах, расположенных неподалёку от пастбищ, водопоев животных и проч.
- Регулярное обследование и своевременное лечение гельминтозов поможет избежать состояний, угрожающих здоровью

ПАТОЛОГИЯ

- По локализации различают просветные гельминтозы, в том числе кишечные — аскаридоз, трихоцефалез, стронгилоидоз, тениаринхоз и др.; гельминтозы гепатобилиарной системы — описторхоз, клонорхоз, фасциолез; легочные гельминтозы — парагонимозы, томинксоз; тканевые гельминтозы — трихинеллез, шистосомоз, филяриатозы, токсокарозы.
- Гельминты поражают любые органы и ткани человека. В основе патогенеза — сенсibilизация организма продуктами обмена и распада паразитов, механические повреждения и т. д.
- Различают раннюю (острую) и позднюю (хроническую) стадии течения болезни. Патогенез ранней стадии болезни определяется токсико-аллергизирующим воздействием ферментов, продуктов обмена личиночных форм гельминтов, а также эндогенными факторами воспаления (активированные в результате инвазии). Параллельно с неспецифической воспалительной реакцией развивается аллергическая реакция на антигены гельминтов. Патогенез хронической стадии болезни определяется видом гельминта, его локализацией, интенсивностью инвазии.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- Клиника острой стадии гельминтозов развивается обычно через 2–4 недели, реже — 1–6 недель после заражения. Характерны лихорадка, высыпания на коже экссудативного, полиморфного характера, конъюнктивит, отечность лица, поражение верхних дыхательных путей, летучие инфильтраты в лёгких, иногда жидкий стул, у детей — ангина, лимфоденопатия; при массивных инвазиях возникают очаговые, нередко мигрирующие пневмонии



БОРЬБА, ЛЕЧЕНИЕ ГЕЛЬМИНТОЗА

- Борьба с гельминтозами включает в себя лечение больных путём дегельминтизации, иногда удаления паразитов, борьбы ветеринаров, СЭС и т. д. с источниками инвазии, повышение навыков личной гигиены, правильное приготовление еды.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!