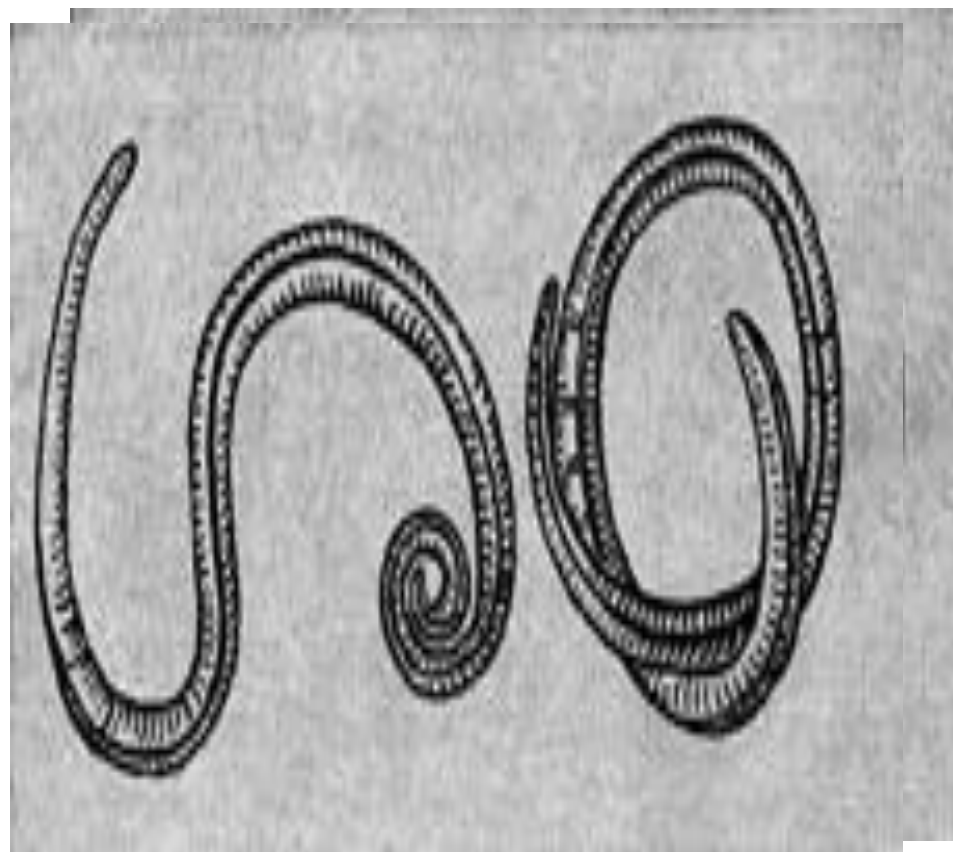


Гельминтозы.

- Гельминтозы-это заболевания вызванные паразитическими червями (гельминтами или глистами), живущими за счет организма в котором поселяются.



- Гельминтозы (глистные инвазии). В настоящее время зарегистрировано свыше 250 видов гельминтов, из них в России широко распространены около 60 видов.
- Гельминтозы-это заболевания вызванные паразитическими червями (гельминтами или глистами), живущими за счет организма в котором поселяются.

Классификация

Круглые черви

- острицы – энтеробиоз
- аскариды – аскаридоз
- власоглав – трихоцефалез
- токсокара (аскарида собак и кошек) – токсокароз
- трихинеллы – трихинеллез

Ленточные гельминты

- бычий цепень (тениоринхоз) 6-7 м – несколько десятков лет.
- свиной цепень (тениоз) 1,5 – 2 м
- карликовый цепень (гименолипедоз) 0,5 -5 м
- широкий лентец (дифиллоботриоз) 2-12 м.
больше 30 лет (икра, мышцы рыб – щука, окунь, ерш, налим).

Классификация

Сосальщики

- кошачья двуустка (описторхоз) – язь, щука, сазан, чебак, пескарь (семейство карповых).
- Протозойные инфекции (простейшие) – малярия, амебиоз, лямблиоз

Биогельминтозы

- Биогельминтозы – заболевания, возбудители которых развиваются с обязательной сменой хозяев и передаются человеку при употреблении в пищу рыбы и мяса животных, являющихся промежуточными или дополнительными хозяевами паразита (свинья), крупный рогатый скот и др.
- - описторхоз – рыба семейства карповых
- - трихинеллез – мясо свинины, свиное сала, конина, кабан, медведь, барсук.
- - тениоз – мясо свинины
- - дифиллоботриоз – икра щучья
- - тениоринхоз – мясо крупного рогатого скота

Геогельминтозы

- Цикл развития гельминтов проходит без смены хозяина.
- Заражения происходят при заглатывании инвазионных яиц с загрязненными продуктами питания, водой или личинки через кожу из почвы.
- Аскаридоз, токсокароз, трихоцефалез.

Контактные гельминтозы

Энтеробиоз, лямблиоз, гименолепидоз.
заболевания которые передаются
алиментарным путем

- в результате общения (контакта) с больными
- через окружающие его предметы (игрушки, посуда, постельное белье).

Механизм действия гельминтов на организм человека.

- Продукты жизнедеятельности глистов, всасываясь в кровь, оказывают токсическое действие
- Сами гельминты, являясь чужеродными для организма, выступают в роли аллергенов
- В том органе, где поселяются глисты возникают воспалительные изменения и механическое повреждение слизистой.

Энтеробиоз.



- **Энтеробиоз-** наиболее часто встречающийся гельминтоз у детей дошкольного возраста.

Этиология:

Возбудитель: острица, относится к классу мелких круглых червей,

Длина самца 2-5 мм, самки 9-12 мм.

Острицы паразитируют в нижнем отделе тонкого и в верхнем отделе толстого кишечника.

Длительность жизни остриц 3-4 недели.

Пути передачи

- - путем аутоинвазии (самозаражение)
- - контакт через загрязненные руки, предметы обихода, постельных принадлежностей, игрушки, одежду, пыль.
- - воздушно-пылевой
- - при проглатывании инвазионных яиц.

В двенадцатиперстной кишке за 2 недели из яйца образуется личинка – половозрелая особь.

Клиника

- зуд и жжение в перинанальной области, чаще ночью (23-1),
- зуд может беспокоить в области промежности и половых органах
- при интенсивной инвазии вечером и даже днем – 2-3 дня,
- при аутоинвазии повторяется 3-4 недели

Клиника

- расчесы, трещины, дерматит.
- диспепсический синдром – снижение аппетита, тошнота, метеоризм, запоры или диарея со слизью.
- снижение массы тела.
- боли в животе, чаще по ходу толстого кишечника, в области аппендикса и прямой кишки.
- **Потенциальная проблема:** опасность развития аппендицита
- интоксикация в виде плаксивости, капризные, головные боли, головокружение, обмороки, энурез.

Диагноз.

- Соскоб на яйца глистов
- Кал на яйца глистов
- Берут соскоб с перианальных складок трехкратно с интервалом 1-3 дня.
- *.Перед забором анализов ребенка не подмывать!!!*

Лечение.

Лечение энтеробиоза длительное, не менее 1-1,5 месяца.

Медикаментозное лечение:

1. Ванкин-5мг/кг однократно внутрь после завтрака. При необходимости лечение можно повторить с промежутком 2-3 недели.

2. Комбантрин (пирантел)-однократно внутрь после завтрака 10мг/кг массы тела. Таблетки перед проглатыванием надо тщательно разжевать.

3. Вермокс (мебендазол)-однократно внутрь 2,2-3 мг/кг массы тела. Эффективен в 98% случаев.

Лечение энтеробиоза.



Уход при энтеробиозе

- на ночь подмыть, смазать вазелином или маслом анальное отверстие, заложить ватный тампон.
- сделать на ночь клизму с 5% раствором гидрокарбоната натрия
- надеть чистые плотно облегающие трусики
- коротко подстричь ногти
- утром удалить тампон, подмыть ребенка
- одеть чистое белье
- вымыть руки с мылом
- Мыть руки после сна, перед едой, после посещения туалета

Профилактика

- обследовать и лечить всех членов семьи
- ежедневная влажная уборка
- мытье рук с мылом после сна, туалета, перед едой
- ковры, паласы, мягкие игрушки пылесосить
- постельное белье менять ежедневно в течение 2-х недель
- матрацы, одеяла, подушки – выбить на улице, прогладить горячим утюгом
- горшки, игрушки обдать кипятком
- УФО помещения



Аскаридоз-один из наиболее широко распространенных в мире гелиминтозов, которым заражен каждый четвертый человек на земном шаре.

Этиология:

- Аскариды-крупные круглые черви.
- Самка аскариды достигает размеров 25-40 см, а самец-15-25 см.
- Самка откладывает более 200 тысяч яиц в сутки.
- Яйца аскарид могут выживать в почве свыше 5 лет.

Клиническая картина.

Различают 2 фазы:

- Миграционную (раннюю)
- Кишечную (позднюю)

Миграционная фаза- 6-8 недель

Личинки, вышедшие из яиц, проникают через слизистую оболочку в бассейн воротной вены – печень – правую половину сердца – альвеолы, где находятся 10 дней.

- Недомогание,
- субфебрильная температура
- боли в мышцах
- увеличение лимфоузлов
- кожные сыпи
- боли в суставах

Легочный синдром

- сухой кашель, иногда со скудной мокротой и примесью крови,
- одышка,
- боли в груди,
- сухие и влажные хрипы в легких.
- на рентгенограмме – множественные эозинофильные инфильтраты

Кишечная (хроническая фаза).

С секретом бронхов личинки попадают в носоглотку и после заглатывания со слюной достигают тонкой кишки, где за 2-3 месяца достигают половозрелой стадии, продолжительность жизни аскариды – 1 год.

- снижение аппетита,
- признаки хронической интоксикации (слабость, недомогание, головная боль, беспокойный сон, скрежетание зубами во сне, снижение памяти, капризные),
- тошнота, рвота,
- нарушение стула,
- возможны судороги,
- боли в животе, чаще в области пупка или правой подвздошной области.

Осложнения

- непроходимость кишечника
- аскаридозный аппендицит
- перитонит
- механическая желтуха,
- гнойный холецистит
- острый панкреатит
- механическая асфиксия

Диагноз.

Диагноз аскаридоза основан на :

- данных анамнеза
- осмотра больного,
- обнаружении яиц аскарид в фекалиях ребенка.
- исследовании кала на яйца глистов должно проводиться 3-5 дней подряд.
- в крови больного можно обнаружить нетяжелую анемию, лейкопению, увеличенную СОЭ и эозинофилию.
- Антитела к белкам аскарид.

Лечение.

Препараты:

• Левамизол (декарис)

• Пирантел (комбантрин, эмбовин)

• Вермокс

Через 2-4 недели необходимо сделать повторные анализы кала на яйца глистов и при отрицательных результатах ребенок считается здоровым.



Описторхоз.

Широко распространенный природно-очаговый
гельминоз.

Этиология:

Возбудитель- описторх, (длиной 4-13 мм и шириной 1-3,5 мм), паразитирующая в желудочных путях и протоках поджелудочной железы.

Окончательным хозяином гелиминта, помимо человека могут быть собака, кошка, свинья, личица, псец. Промежуточный хозяин- моллюск, дополнительный-карповые рыбы (язь, лещ, плотва, голавль, елец, сазан). Весь цикл развития паразита 4-4,5 месяцев.

Клиническая картина.

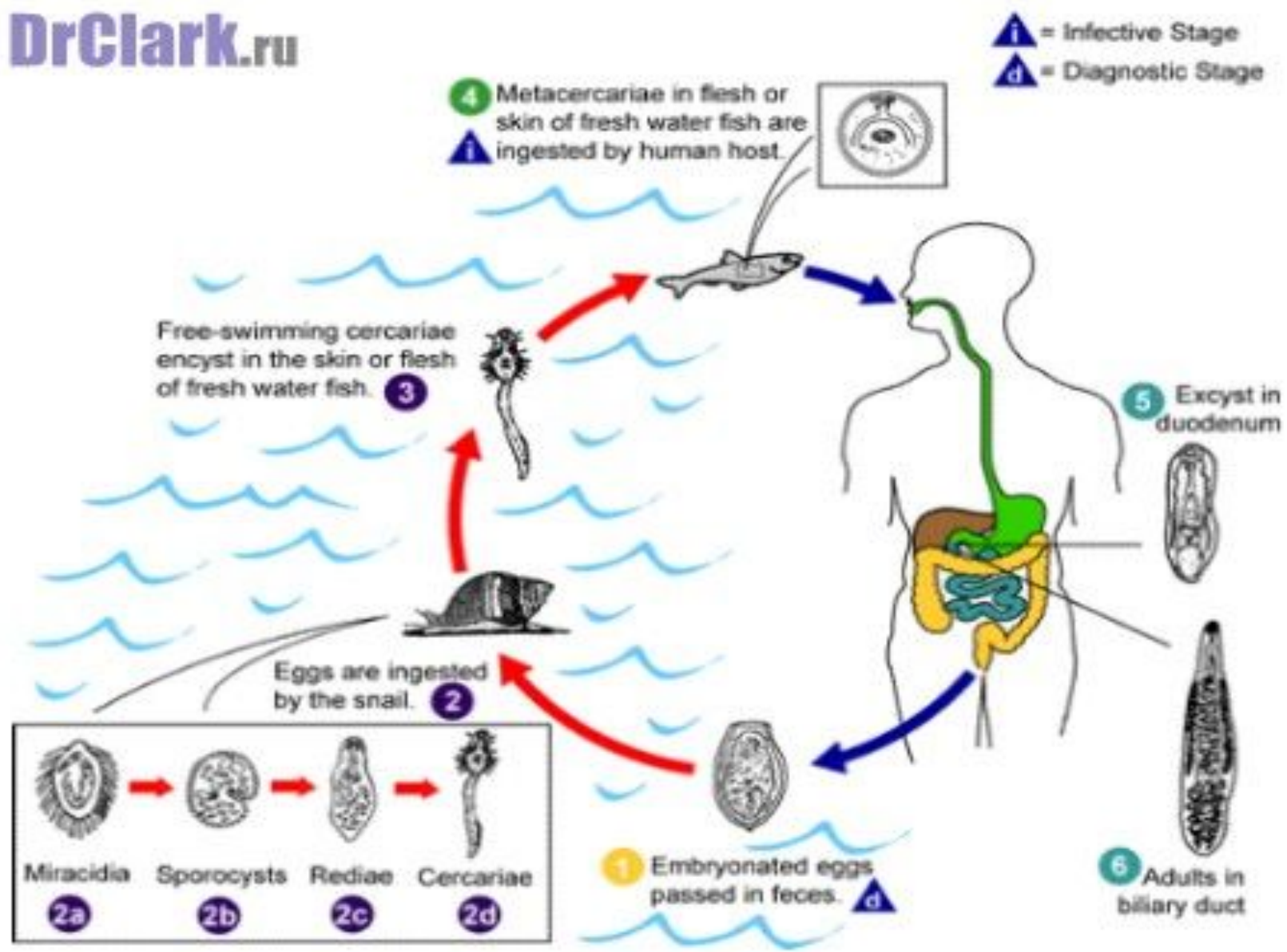
Инкубационный период- 2-4 недели. У детей выступают токсические явления (похудание, отставание в физическом развитии, умеренная гепатомегалия), симптомы поражения нервной системы (головная боль, головокружение, раздражительность, повышенная потливость и саливация), лихорадка, аллергические высыпания на коже, диспепсическое расстройство (тошнота, рвота, плохой аппетит, изжога, отрыжка, плохой или неустойчивый стул), боли в правом подреберье и эпигастральной области, желтушность кожи, нередко увеличена печень.

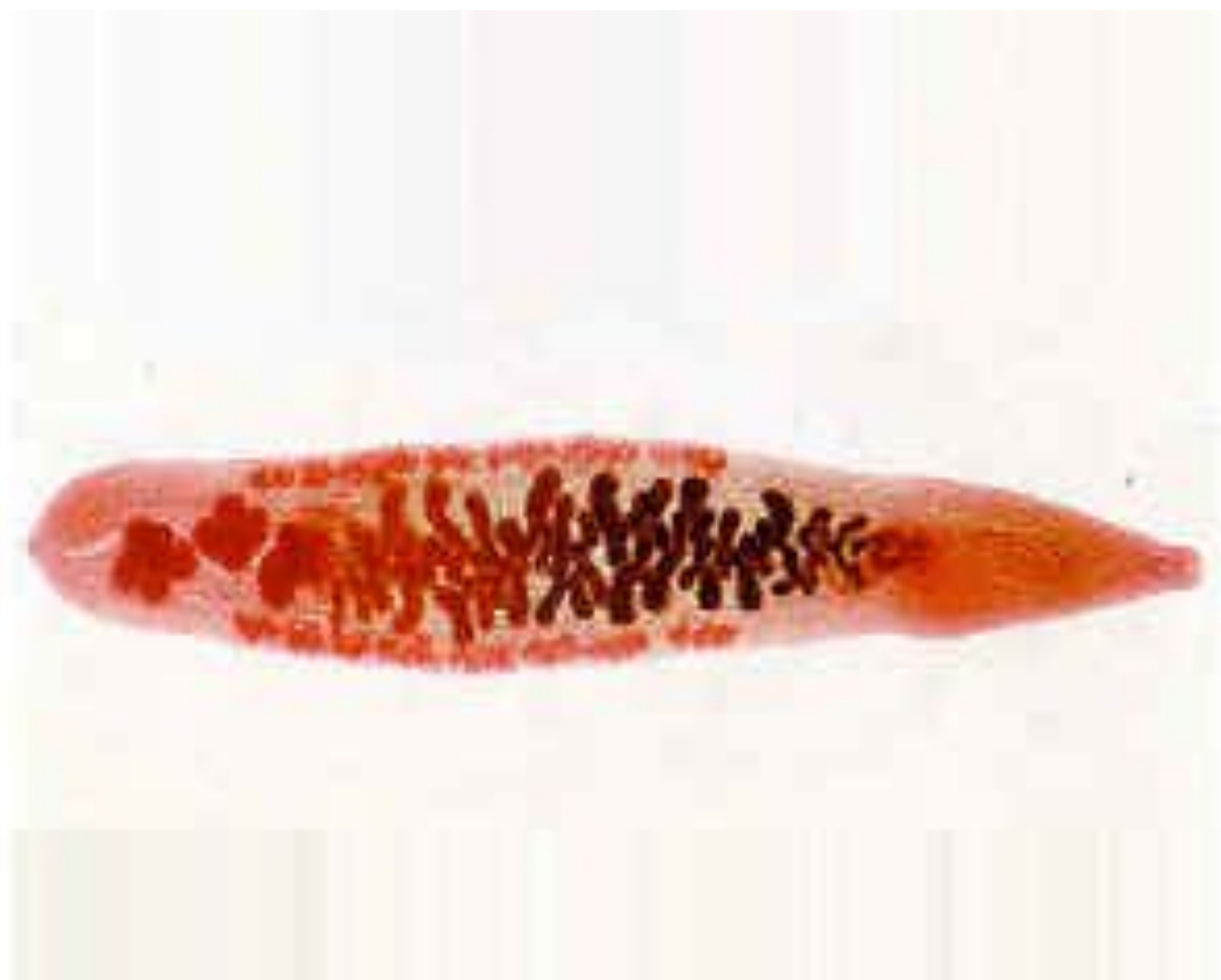
Диагноз.

Диагноз ставят на основании данных эпидемиологического анамнеза, факт обнаружения яиц паразита в желчи или фекалиях через 6 недель после заражения. У большинства детей, страдающих описторхозом, находят в крови лейкоцитоз и выраженную эозинофилию, умеренную анемию.

Лечение.

Лечение описторхоза должно быть комплексным. проводится комплексная терапия, в частности желчегонные, ферментные препараты, средства, влияющие на тонус и моторику желудочно-кишечного тракта;
Диетотерапия. Празиквантель по 25 мг/кг
3 раза в день, 2 дня.





Лямблиоз.

Возбудитель заболевания-одноклеточное простейшее.

Этиология:

Лямблии-единственный вид простейших, которые обитают в просвете тонкой кишки человека, двенадцатиперстной кишке, имеют характерную грушевидную форму.

При попадании во внешнюю среду паразиты быстро погибают, но цисты могут оставаться живыми и инвазивными более 3 месяцев.

Клиника.

Симптомы заболеваний проявляются через 5-10 дней после заражения. Наиболее часто выявляют плохое самочувствие, тошноту, вздутие и урчание в животе, частый зловонный обильный недостаточно окрашенный стул (кашицеобразный, пенистый, с крупинками на поверхности). Острая стадия продолжается 5-7 дней.

Диагноз.

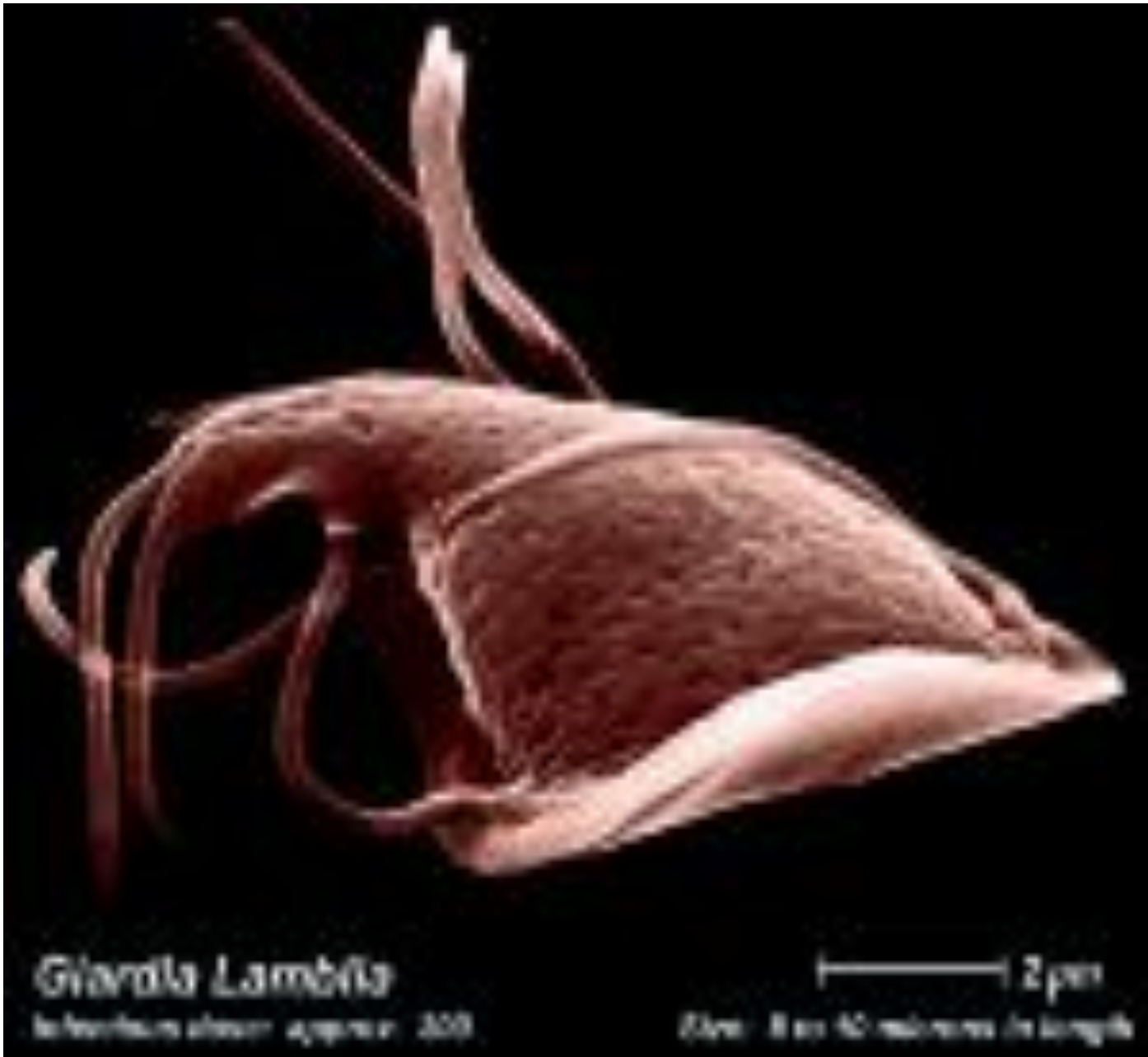
Лямблии могут быть обнаружены в стуле и при дуоденальном зондировании. Микроскопию кала надо делать сразу после дефекации, повторно, ибо цисты выделяются непостоянно.

В настоящее время разработаны иммунологические методы обнаружения лямблиозных антигенов к кале.

Лечение.

Гигиенические мероприятия,
обеззараживающие воды; при обнаружении —
лечение лямблиоза у окружающих.

Препараты: фуразолидон, меронидазол,
макмирол, тиберал.



Giardia Lamblia

Intestinalis alveolaris, apertur. 300

2 µm

Flage. 8 au 10 micromètres de longueur

