



ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)

Сеченовский Университет

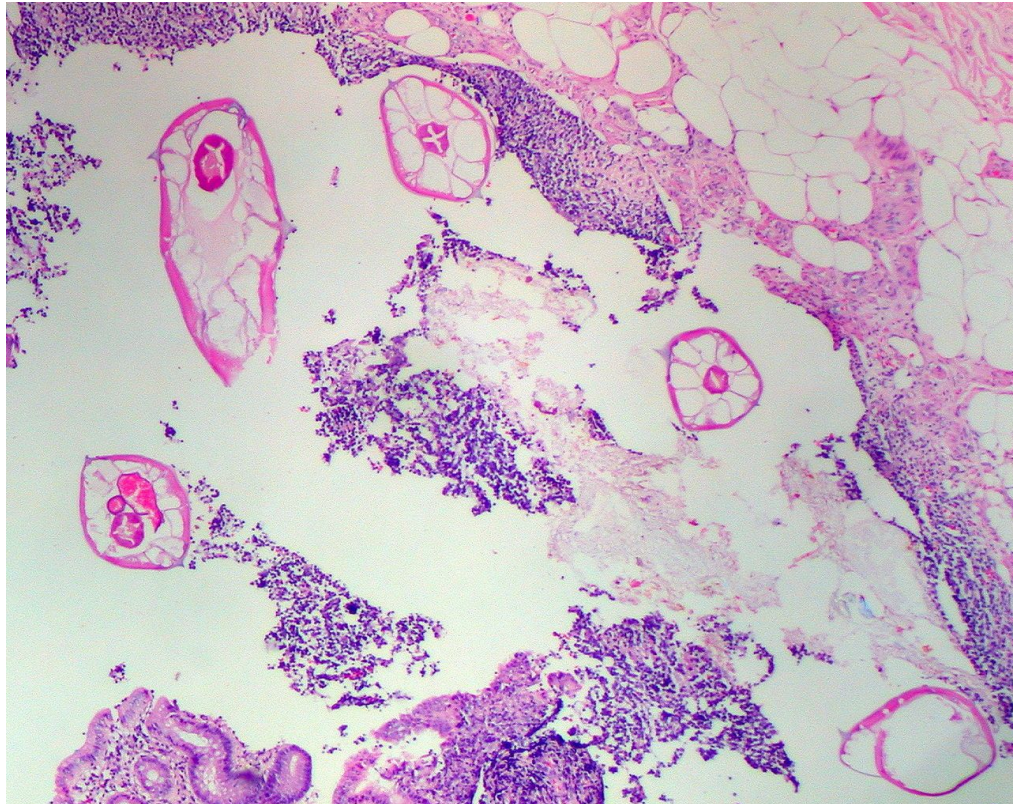
# Энтеробиоз



2017-2018г.  
Москва

Работу выполнила  
студентка 4 курса, 12 группы,  
педиатрического фак-та  
Григорьева Кристина

Энтеробиоз - антропонозный пероральный контагиозный гельминтоз, характеризующийся перианальным зудом и кишечными расстройствами.



# ЭТИОЛОГИЯ

Возбудитель энтеробиоза - острица (*Enterobius vermicularis* или *Oxyuris vermicularis*) - относится к круглым червям. Размеры самки 9-12 мм, самца 2-5 мм. Острицы паразитируют в нижних отделах тонкой и верхних отделах толстой кишки. Общая продолжительность жизни остриц в организме человека не превышает 1 мес.





# Эпидемиология энтеробиоза

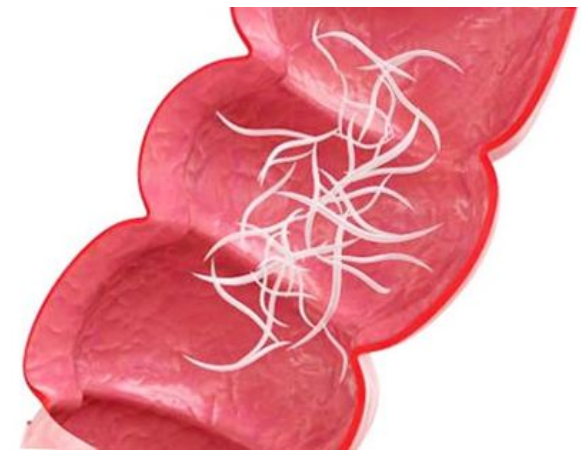
Источником инвазии является человек, больной энтеробиозом.

Механизм передачи - фекально-оральный.

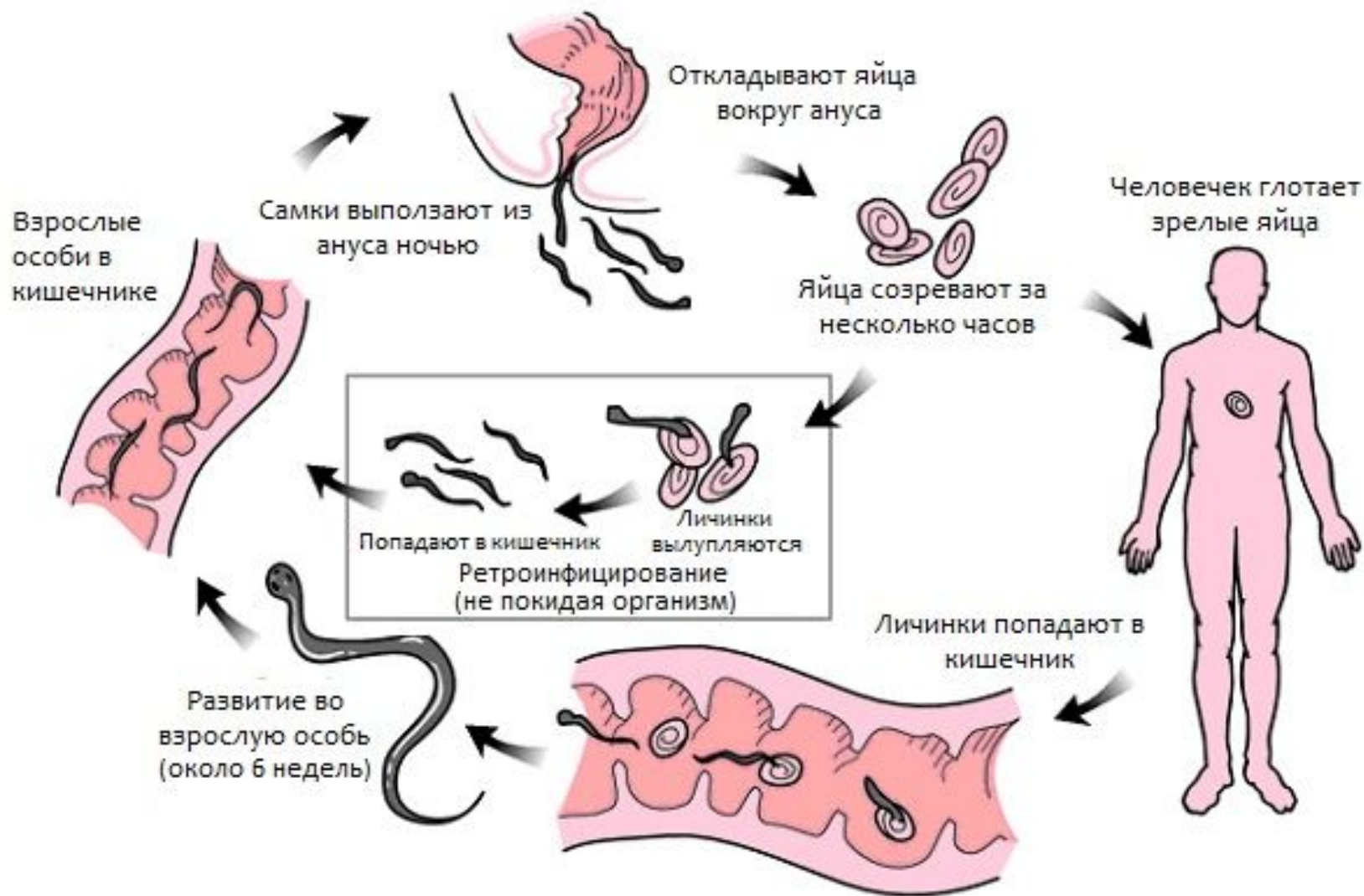
Факторами передачи могут быть обсемененные инвазионными яйцами продукты питания, игрушки, руки. Возможен пылевой путь инвазии.

Восприимчивость всеобщая, но чаще болеют дети.

Гельминтоз распространен во всех климатических зонах.



# Патогенез



# Клиника



Основной симптом заболевания — зуд в области заднего прохода, иногда жжение. Зуд беспокоит преимущественно в ночное время.

При незначительной инвазии проявления заболевания могут отсутствовать.

При массивном заражении зуд беспокоит постоянно, становится нестерпимым, распространяется на область бедер, живота, наружных половых органов.

Вследствие расчесов появляются пиодермии. Страдает общее состояние таких больных: нарушается сон, появляются невнимательность, раздражительность.

Присоединяются похудание, головные боли. В тяжелых случаях нарушается работа кишечника: возникают поносы либо запоры, боли в животе, урчание, метеоризм.

# Диагностика

Информативным методом диагностики является обнаружение яиц в соскобе из перианальных складок. Соскоб производят в утренние часы до дефекации с применением деревянного шпателя, ватного тампона, а еще лучше - липкой ленты, с последующей микроскопией. Необходимо проводить 3-кратное обследование с перерывом в 3-5 дней.



# Лечение



Дегельминтизацию проводят одним из следующих препаратов:

- пирантел (комбантрин) - 10 мг/кг массы тела однократно, таблетки тщательно разжевываются (противопоказание - беременность);
- пирвиниум-памоат (ванкин) - 5 мг/кг массы тела однократно;
- мебендазол (вермокс)-100мг 2 раза в течение 1 сут, лечение в той же дозе повторяют через 2 нед;
- медамин - 10 мг/кг массы тела после еды.

Могут использоваться пиперазин-адипинат, нафтамон, но их эффективность существенно ниже.



# Профилактика

В основе борьбы с паразитарными заболеваниями лежит прерывание цикла развития паразита на любом возможном этапе. В случае энтеробиоза можно выделить следующие группы лечебно-профилактических мероприятий:

- 1) недопущение рассеивания инвазионного материала от источника инвазии;
- 2) мониторинг за объектами внешней среды;
- 3) недопущение заражения человека энтеробиозом;
- 4) мероприятия, направленные на устранение источника инвазии.



Спасибо за внимание

