

Современные подходы к диагностике и лечению гельминтозов

Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО Валишин Д.А.



Маргарет Чен,
Генеральный Директор ВОЗ
2007



**ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ – ЭТО НЕ НОВЫЕ
«ПУГАЮЩИЕ» БОЛЕЗНИ.**

**ЭТА «НЕВИДИМАЯ» ПАТОЛОГИЯ ПОСТОЯННО
ПРИСУТСТВУЕТ СРЕДИ БЕДНЫХ СЛОЕВ НАСЕЛЕНИЯ,
ВЫЗЫВАЯ НЕИЗМЕРИМЫЕ СТРАДАНИЯ.**

**ЧИСЛО БОЛЬНЫХ С ТРУДОМ ПОДДАЕТСЯ ПОДСЧЕТУ,
ХОТЯ И ИСЧИСЛЯЕТСЯ МИЛЛИОНАМИ.**

**ПОЛИТИКИ, СРЕДСТВА МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ И
ОРГАНИЗАТОРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРЕНЕБРЕГАЮТ
ЭТИМИ БОЛЕЗНЯМИ, ПОЛУЧИВШИМИ НАЗВАНИЕ
«NEGLECTED DISEASES» (НЕЗАМЕЧАЕМЫЕ БОЛЕЗНИ).**

Гельминтозы – глобальная проблема человечества...

Более 4 миллиардов человек во всем мире поражено наиболее распространенными гельминтозами...



- ⦿ Наибольшая распространенность гельминтозов имеет место в странах Азии, Южной Америки, Африки
- ⦿ Высока интенсивность их и в Европе, в частности, в России, где ежегодно официально регистрируется около 500 тыс. случаев паразитарных болезней.

Гельминтозы

Патогенное воздействие гельминтов на организм человека и полипаразитарное поражение определяет негативное влияние на общество в целом.



МАССОВЫЕ ИНФЕКЦИИ И ИНВАЗИИ: Число больных, умерших и инвалидов в мире **ежегодно**

БОЛЕЗНИ	Число больных	Число умерших	Число инвалидов
Диареи	4000 млн.	3,1 млн.	
Гельминтозы	3629 млн.	0,4 млн.	0,5 млн.
Гепатиты В и С	520 млн.	1,2 млн.	5,4 млн.
Малярия	500 млн.	2,7 млн.	
ИППП	474 млн.	0,2 млн.	
ОРВИ + грипп	395 млн.	4,4 млн.	
Протозоозы	333 млн.	0,4 млн.	0,2 млн.
Корь	45 млн.	1,1 млн.	
Коклюш	45 млн.	0,4 млн.	
Туберкулез	22 млн.	3,1 млн.	8,4 млн.

Заболееваемость основными гельминтозами по данным ВОЗ

25 % населения Земного шара страдает
гельминтозами

1500 миллионов случаев аскаридоза

1000 миллионов случаев энтеробиоза

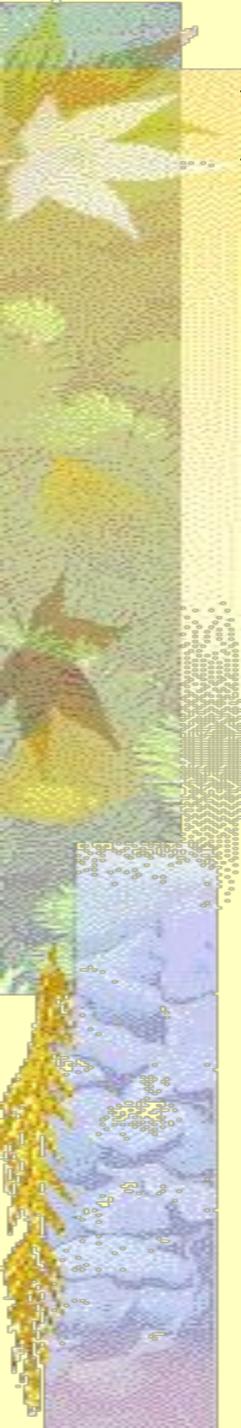
900 миллионов случаев трихоцефалеза

900 миллионов случаев анкилостомидоза

100 миллионов случаев стронгилоидоза

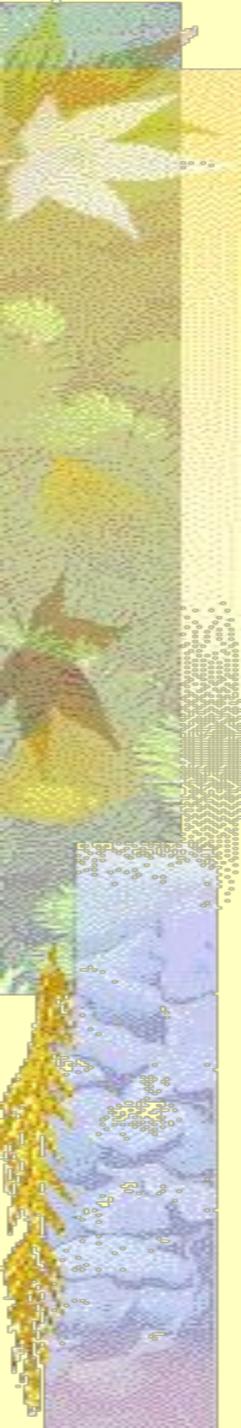
Заболеваемость гельминтозами в 2014 году по РБ

Заболеваемость	2006	2014
Токсокароз	32	42
Аскаридоз	498	242
Энтеробиоз	5685	4120
Эхинококкоз	4	40
Описторхоз	30	27



Причины роста заболеваемости паразитарными инвазиями:

1. Паразитарные болезни были всегда, плохая диагностика;
2. Миграция населения (иностранные рабочие из Юго-Восточной Азии, студенты);
3. Освоение новых территорий (вахтовый метод работы, туризм);
4. Низкий санитарно-культурный уровень населения (отсутствие знаний о паразитарных болезнях).



Медицинские проблемы связанные с паразитарными заболеваниями:

1. Отсутствие государственной программы профилактики паразитарных болезней;
2. Отсутствие настороженности и знаний о клинике гельминтозов у врачей;
3. Низкая лабораторная подтверждаемость (при обнаружении самого гельминта);
4. Формирование резистентности к антигельминтным препаратам и, соответственно снижение эффективности лечения.

УПРОЩЕННАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ГЕЛЬМИНТОЗОВ ЧЕЛОВЕКА

Тип	Царство Animalia (животные)		
	Plathelminthes (плоские черви)		Nemathelminthes (круглые черви)
Класс	Cestoidea (ленточные черви)	Trematoda (сосальщики)	Nematoda (круглые черви)
Вид	<p><i>Taenia saginata</i> <i>Taenia solium</i> <i>Echinococcus multilocularis</i> и <i>Ech. granulosus</i> <i>Hymenolepis nana</i> <i>Diphyllobothrium latum</i></p>	<p><i>Shistosoma mansonii</i> <i>Shistosoma haematobium</i> <i>Shistosoma japonicum</i> <i>Opisthorchis felinus</i> <i>O. viverrini</i> <i>Metagonimus jocosawa</i> <i>Paragonium westerma</i></p>	<p><i>Ascaris lumbricoides</i> <i>Ancylostoma duodenale</i> <i>Enterobius vermicularis</i> <i>Onchocerca volvulus</i> <i>Dracunculus mesinensis</i> <i>Necator americanus</i> <i>Trihostrongylois columbriformis</i> <i>Tocsocara canis</i> <i>Trichuris trichiura</i> <i>Strongyloides stercoralis</i> <i>Trichinella spiralis</i></p>

Действие гельминтов на организм человека

- Механическое – боли в животе, тошнота, рвота
- Токсическое – недомогание, слабость
- Нарушение питания хозяина (например, анемия при анкилостомидозе)
- Иммуносупрессивное
- Аллергизирующие
- Феномен «паразитарной кастрации»
- Психогенное «паразитарное безумие»
- Канцерогенное действие
- Осложнения - аппендицит, кишечная непроходимость, пневмония и т.д.

Влияние паразита на своего хозяина

*Механическое повреждение
органов и тканей;*





Влияние паразита на своего хозяина

**Конкуренция
за пищу и
витамины;**

Diphyllobothrium latum

длиной 15 м.

В 1914 году у венгерского солдата был изгнан лентец длиной 34 метра.

У больной было изгнано одновременно 16 лентецов, общая длина которых составила 332 метра





Слева – старший
брат с
хроническим
течением
анкилостомидоза

Влияние паразита на своего хозяина



***Воздействие
антиферментов
гельминтов.***

*Кишечные
гельминты
выделяют особые
вещества, которые
нейтрализуют
пищеварительные
ферменты хозяина и
защищают паразита
от их действия.*

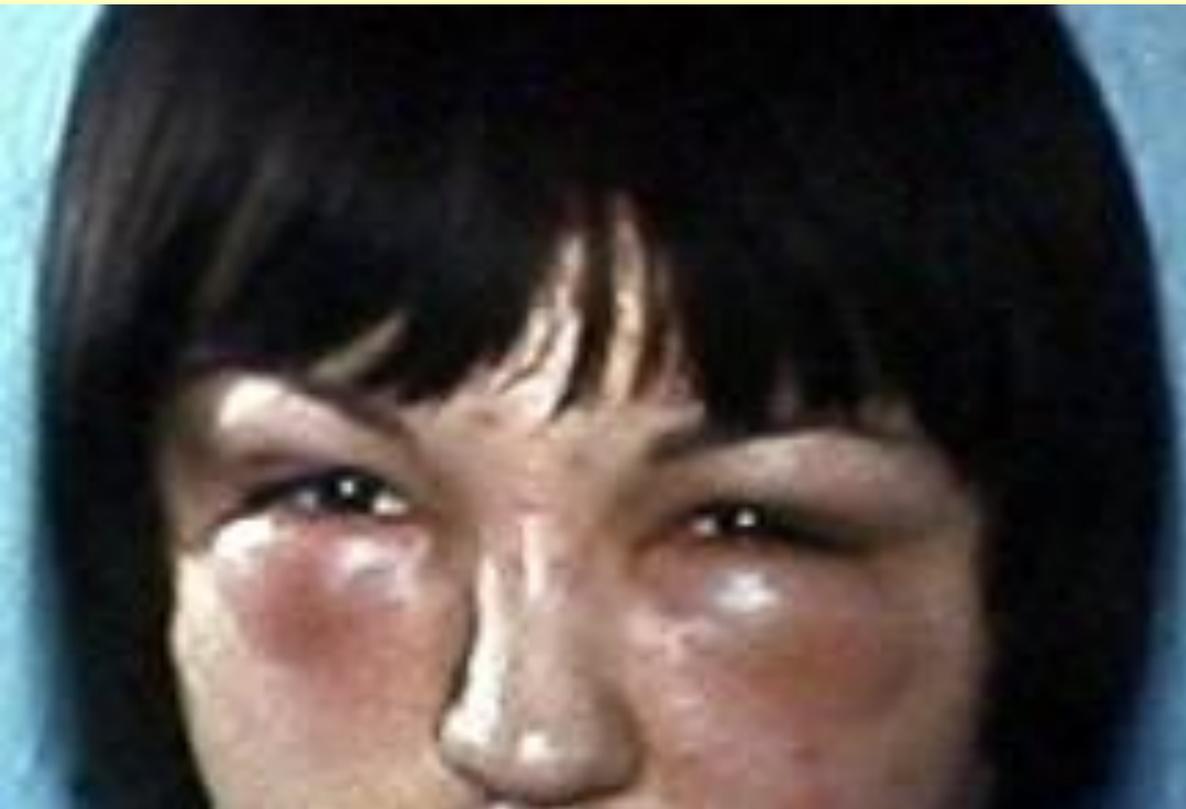
Влияние паразита на своего хозяина

Токсическое действие секретов и экскретов.



Влияние паразита на своего хозяина

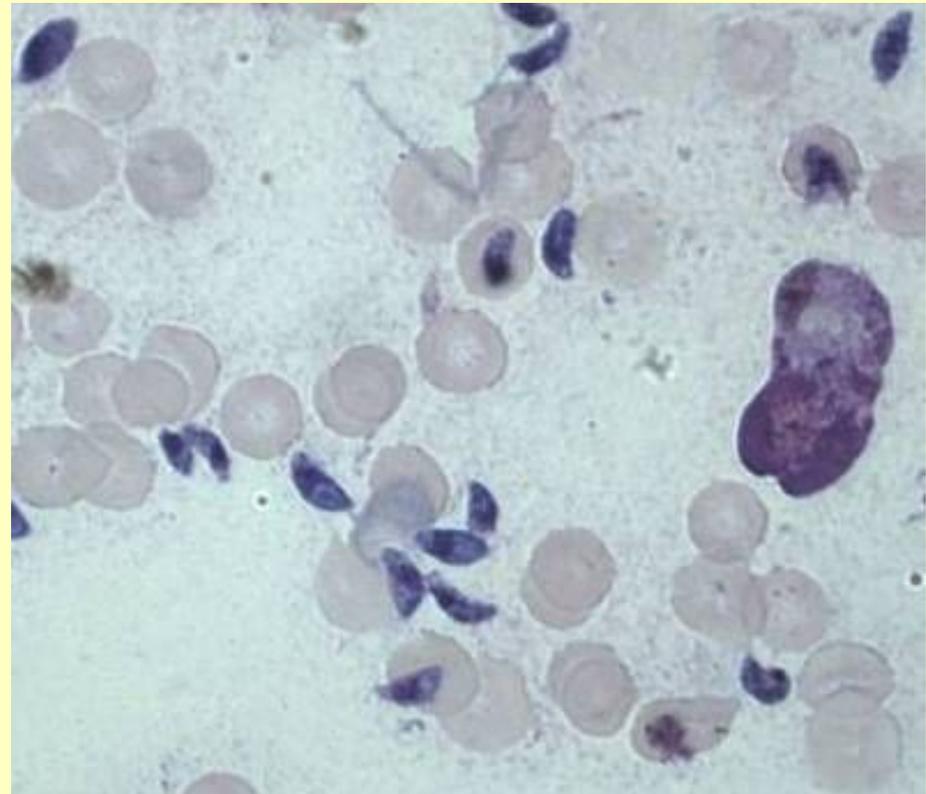
Развитие аллергических реакций и подавление иммунитета.



**Модулирование
паразитами поведение
своих хозяев.**

**Мышевидные грызуны
всегда избегают
запаха кошачьей мочи.**

**Однако, для мышей, зараженных токсоплазмой
кошачья моча является аттрактантом.**

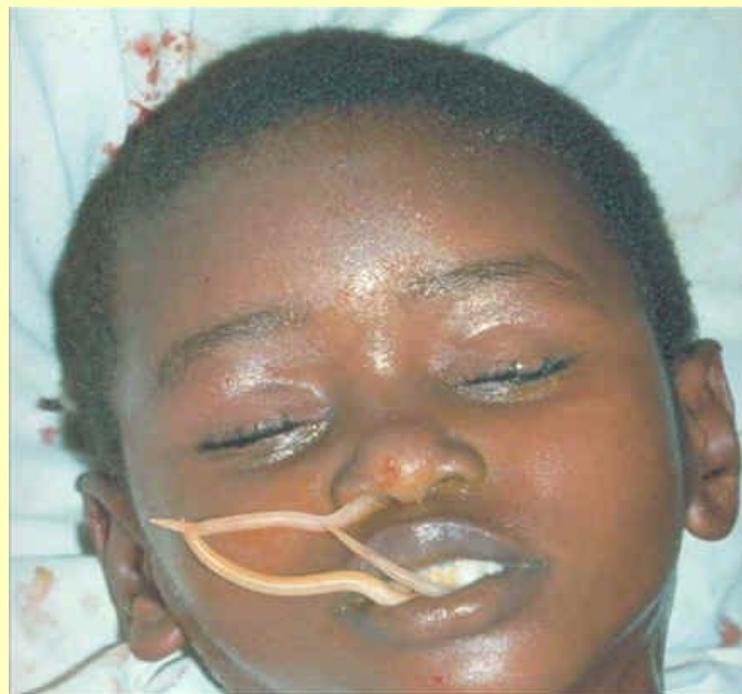




*Психогенное воздействие.
Внешний вид гельминтов, выходящих
из организма человека может вызвать
у лиц с неустойчивой психикой
сильнейший психоэмоциональный
стресс, который оставляет
неизгладимый след в их сознании.*



Massive *Ascaris* infection in child. A large bolus of roundworms expelled following anthelmintic treatment.



4. Подавление иммунитета;

Установлено, что при аскаридозе и токсокарозе у детей настолько сильно угнетается иммуногенез, что организм таких пациентов не способен выработать достаточный поствакцинальный иммунитет против дифтерии, кори и столбняка.

А.Я. Лысенко и соавт.(2002)

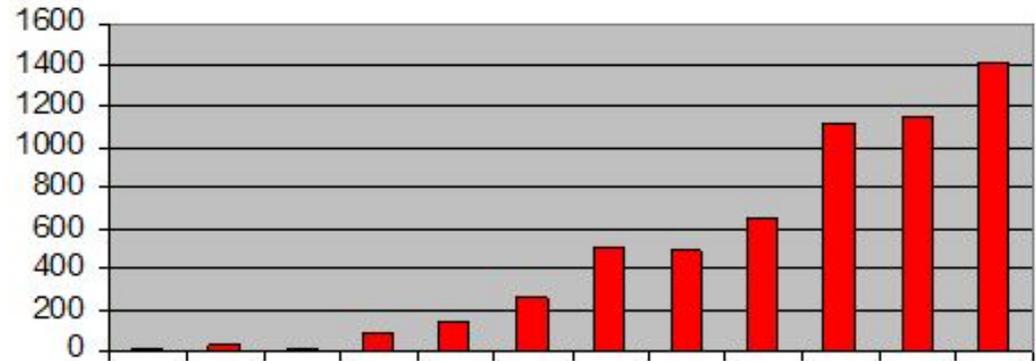
**ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ –
ВЕДУЩАЯ МАССОВАЯ
ПРИЧИНА
ИММУНОСУПРЕССИИ.**

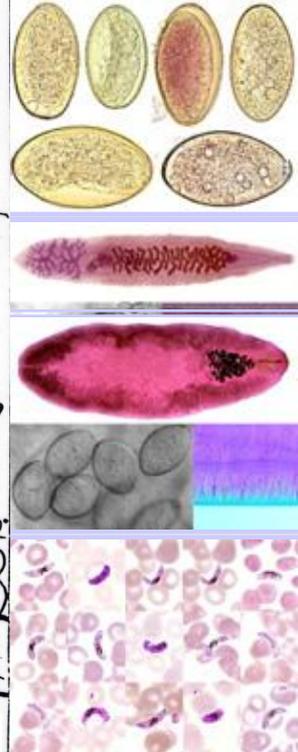
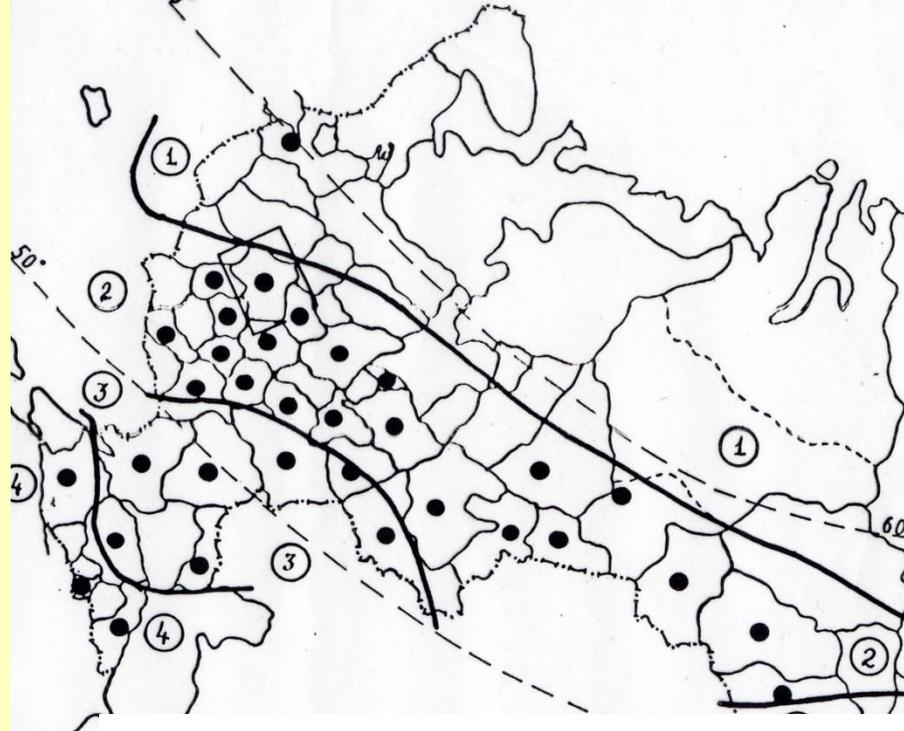
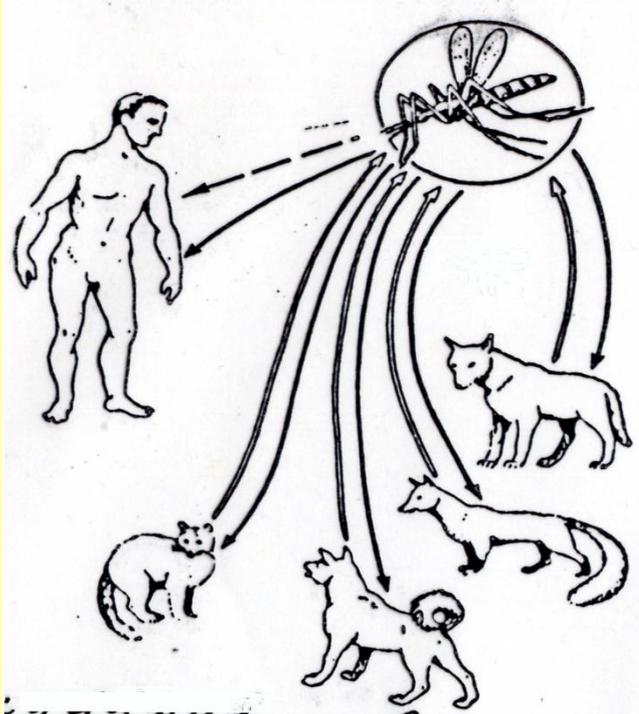
**ГЕЛЬМИНТОЗЫ СНИЖАЮТ
ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ.**



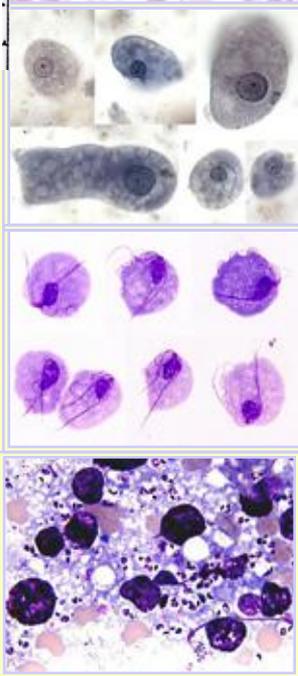
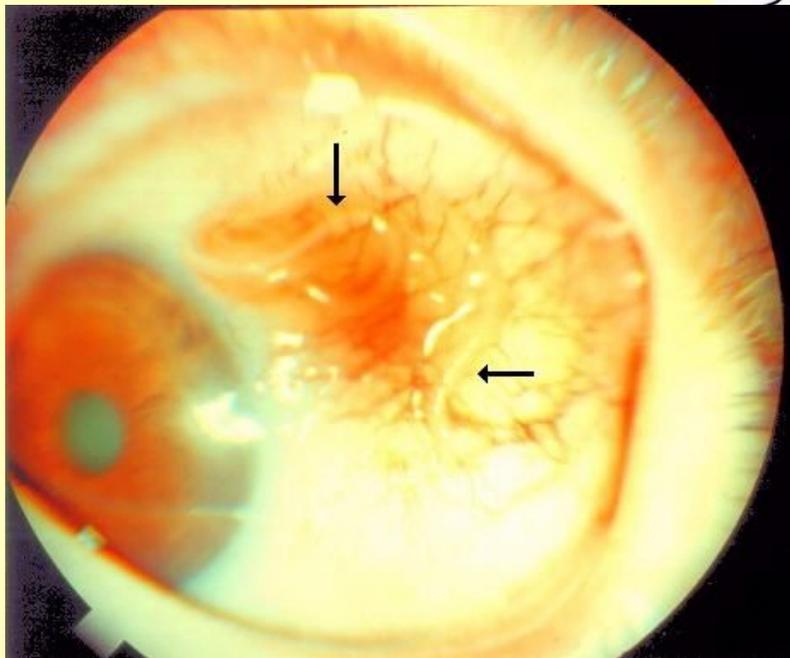


ТОКСОКАРОЗ





ДИРОФИЛЯРИОЗ



Симптомы хронического гельминтоза

- **Общая слабость, утомляемость, раздражительность, снижение аппетита, головные боли, головокружение, плохой сон, появление тиков и гиперкинезов (в виде вредных привычек).**
- **Стойкая обложенность языка.**
- **Вздутие живота, метеоризм, урчание в кишечнике, неустойчивый стул с чередованием поносов и запоров.**
- **Болезненность живота при пальпации в правом подреберье и выше пупка, в точках проекции желчного пузыря.**
- **Увеличение печени.**
- **Синдром избыточного бактериального роста в тонкой кишке.**

Симптомы хронического гельминтоза

Изменения кожных покровов:

- бледность, особенно кожи лица (при нормальных цифрах гемоглобина) и носа ("мраморная" белизна кожи носа);
- неравномерность окраски кожи в сочетании с ее субиктеричностью, буровато-иктеричной окраской кожи шеи, боковых поверхностей живота, подмышечных складок;
- фолликулярный точечный кератоз, сухость кожи, создающих впечатление так называемой "гусиной кожи" с преимущественной локализацией на разгибательных поверхностях рук и ног, боковых поверхностях живота;
- изменение окраски и сухость кожи ладоней;
- поражение каймы губ (от легкой сухости до хейлита);
- атопический дерматит.

Показания к обследованию на гельминтоз

- диарея неустановленной этиологии;**
- хронические заболевания желудочно-кишечного тракта;**
- СИБР;**
- гипотрофия, отставание в физическом развитии;**
- дерматиты, крапивницы, экземы, нейродерматиты;**
- иммунодефицитные состояния;**
- обструктивные бронхиты, бронхиальная астма;**
- аллергии неустановленной этиологии;**
- контактные с больным (паразитоносителем) гельминтозом.**

- Как же вы думаете отнять деньги?

**- Как я думаю отнять? Отъем или
увод денег варьируется в
зависимости от обстоятельств. У
меня лично есть четыреста
сравнительно честных способов
отъема.**

И. Ильф, Е. Петров. Золотой теленок

Различные псевдомедицинские организации готовы установить любому желающему «правильный» диагноз и найти паразита в нем обитающего.

Результаты тестирования на аппарате "Парацельс-Д"

1. Абсолютное значение проводимости 43 / 50-70

2. Очаговое отягощение 33 / 30

3. Вирусы 41 / 33

4. Бактерии 38 / 30

5. Грибы 38 / 40

6. Гельминты 34 / 30

7. Простейшие 34 / 30

Дата 30.12.06

Подпись Машин

Вир. энцефалит 2-ой
 мочеполовой?
 Бак. легкие?
 Зритель: Нринтоанак
 лейкоциты
 черви: трихинеллы



Медицинский центр «Радонила»
 ООО «Энергия» (лицензия р.№ 04487/2002)
 СПб., ул. Марата, д.32, тел. 164-95-97

Справка

26 ноября 2007 год

Дана Воложенко А.Т.

в том, что он (она) прошел (ла) тестирование на выявление паразитов по вегга-тесту.
 В результате диагностики веггеторезонансным тестом получен биорезонансный отклик на электромагниточастотные характеристики следующих паразитов:

№ п/п	Паразиты	Место локализации	Показатель
А ТРЕМАТОДЫ (Плоские черви)			
1	Клоноркис синензис	Глисты желчного пузыря, печени, поджелудочной железы	
2	Парагонимус	Глисты легких, тонкого кишечника	
3	Фасциола гепатика	Печеночный сосальщик / в печени	+++
4	Описторхис	Печеночная двуустка	
5	Шистосома гематобийум	Глисты половой системы, почки	
6	Шистосома мансони	Глисты печени, легких, тонкого, толстого кишечника	
Б НЕМАТОДЫ (круглые черви)			
1	Аскарис люмбрикоидес	Глисты тонкого кишечника	
2	Анкилостома канюм	Глисты тонкого кишечника	+
3	Трихурикс трихоури (власоглав)	Глисты тонкого кишечника	
4	Трихинелла спиралис	Глисты тонкого кишечника, мышц	
5	Стронгилоидес стеркоралис	Глисты всего желудочно-кишечного тракта	
6	Онкосфера вольбурикс	Глисты кожи, глаз, лимф. узлов	
7	Кривоголовка	Глисты аппендикса	
8	Энтеробиус вермикулярикс (острицы)	Глисты тонкого кишечника	

Амиказе

Диагностика глистных инвазий
(токсины в кристаллизованной ампуле)

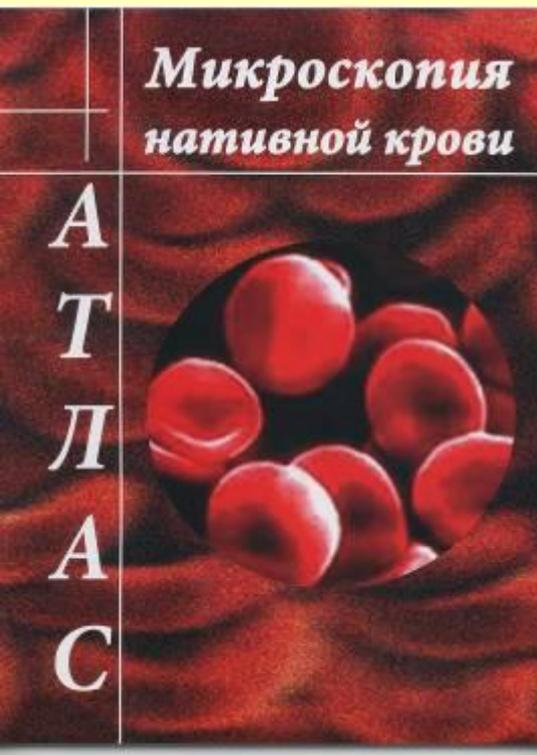
000) „ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ”
ИРИНЫ ФИЛИППОВОЙ
191167, СПб, ул. А. Невского, д. 3

Дата 22 03 2007 год

Ф.И.О. Машенская Л.А.

23 апреля

Заболевание	Гельминты	Латентная или скрытая форма	Острая форма	Хроническая форма
	ПЛОСКИЕ ЧЕРВИ			
Клонорхоз	Глисты желчного пузыря			
Фасциолёз	Печёночный сосальщик			
Описторхоз	Печёночная двуустка	✓ 1, 2 (рез. отрицат.)		
Шистосомоз	Глисты мочевого пузыря			
	КРУГЛЫЕ ЧЕРВИ			
Аскаридоз	Аскарида			
Трихоцефалёз	Власоглав			
Энтеробиоз	Острицы			
	ЛЕНТОЧНЫЕ ЧЕРВИ			
Дипилидоз	Собачий цепень			
Тениаринхоз	Бычий цепень			
Тениоз	Свиной цепень			
	ПРОСТЕЙШИЕ			
Лямблиоз	Лямблии			



А кровь по-прежнему не перестает преподносить нам новые и новые сюрпризы и загадки. Большинство врачей до сих пор твердо убеждены, что кровь – стерильна! Это - миф, разрушить который оказалось очень сложной задачей. В этой книге будут представлены достоверные доказательства того, что кровь – не только среда обитания клеток, но и огромного количества комменсалов и паразитоформ.

Важным

отличием данного метода от обычных анализов является проведение исследования образца крови без какой-либо его предварительной обработки и в присутствии пациента. Пациент имеет уникальную возможность видеть свои клетки и в процессе исследования получать важнейшую для него информацию.



Фото 316. Паразитоформы

Заражение гельминтозами (Развёрнутая схема. Вега-тест.)

Дата: « 5 » 06 2004 год

Ф.И.О. Курмове А. В.

Общее заражение гельминтами 43% (Т-1 37) Si 1314,7

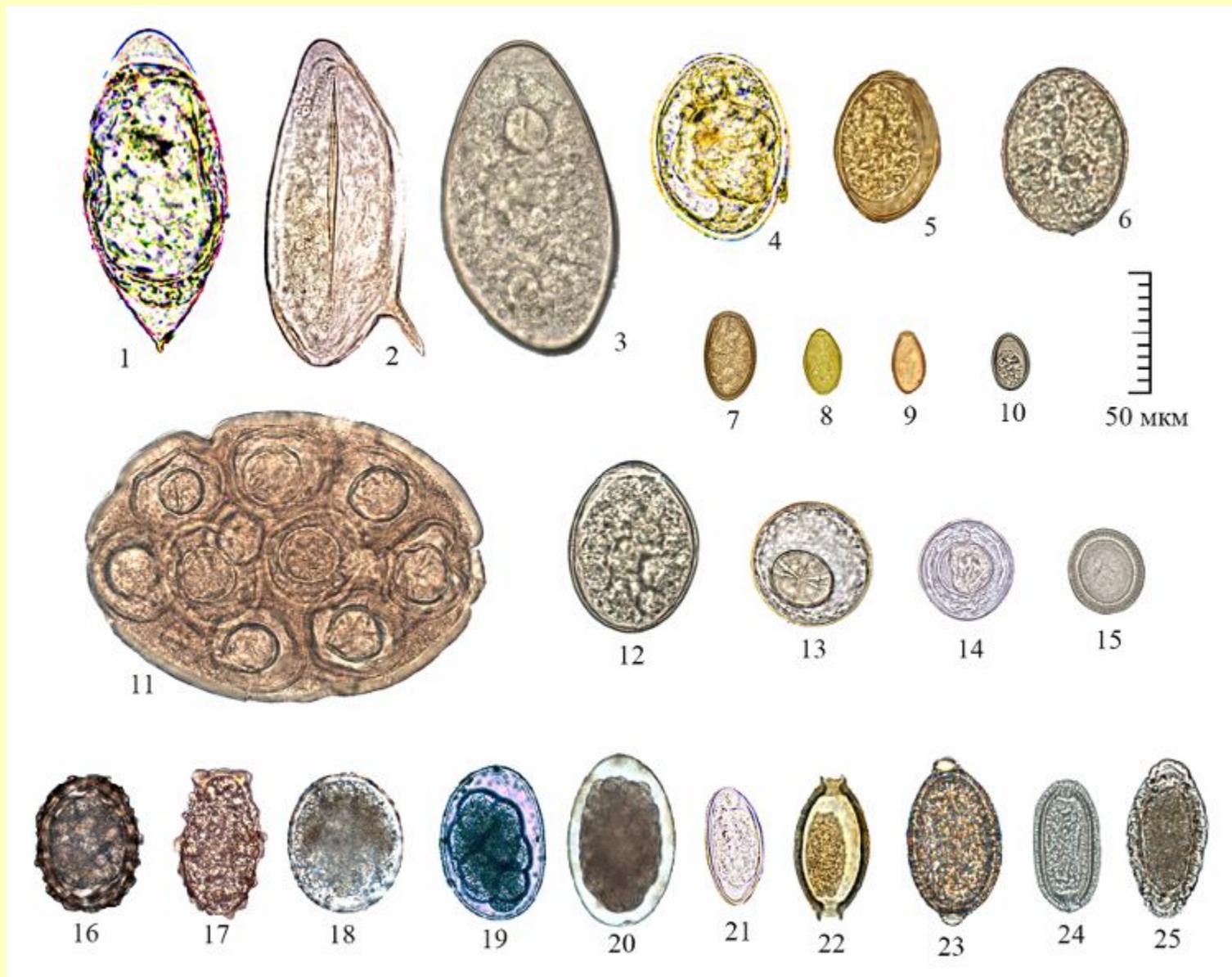
№ п/п	Заболевание	Гельминт	Шифр Вега-теста	Показатель
А	ТРЕМАТОДЫ	Плоские черви	Т-2 Б5	-
1	Клонорхоз	Глисты желч. пузыря	Т-2 Б7 - Б9	2
2	Парагонимоз	Глисты легких	Т-2 Г8 - Г11	
3	Фасциолёз	Печеночный сосальщик	Т-2 Б5 - Б8	
4	Описторхоз	Печеночная двуустка	Т-2 Б9 - Г1	
5	Шистосомоз	Глисты половой системы	Т-2 Д1 - Д2	
Б	НЕМАТОДЫ	Круглые черви	Т-1 Е4	+
1	Аскаридоз	Аскарида	Т-1 Ж3 - Ж3, Ж9	+
2	Филляриоз	Онихоцерка (кожный)	Т-2 А2	-
3	Трихоцефалёз	Власоглав	Т-2 Б3 - Б4	-
4	Трихинелла	Трихины (мышечные)	Т-2 А7 - Б1, Б2	-
5	Стронгилоидоз	Глисты ЖКТ	Т-2 А3 - А5	+
6	Кривоголовка	Глисты аппендикса	Т-1 Б4 - Б6	-
7	Энтеробиоз	Острицы	Т-1 Б1 - Б2	+
В	ЦЕСТОДОЗЫ	Ленточные черви	Т-2 А1	+
1	Гименолепидоз	Карликовый цепень	Т-1 Б3 - Б5	+
2	Дипилидоз	Собачий цепень	Т-1 А1 - А4	+
3	Дифиллоботриоз	Широкий лентец	Т-1 А5 - А9	+
4	Тенниоз	Бычий цепень	Т-1 Б5 - Б6	+
5	Тенниоз	Свиной цепень	Т-1 Б7 - Б9	+
6	Эхинококкоз	Личинка цепня	Т-1 А10 - Б2	-
Г	БАКТЕРИОЗЫ	Простейшие	Т-1 В 11	+
1	Лептоспироз	Лептоспира	Т-2 Б11	+
2	Криптоспоридоз	Глисты половой системы	Т-2 Ж4	+
3	Токсоплазмоз	Глисты головного мозга	Т-1 Д10 Б3	-
4	Хламидиоз/трихомонадоз	Глисты разрушители	Т-2 Ж3	+
5	Лямблиоз	Лямблии	Т-2 Б3 - Б4	+

Все выше
указанные методы
диагностики
паразитозов
– обман пациента
и частая причина
развития
паразитарных
фобий.

Диагностика гельминтозов

1. Клиника;
2. Общий анализ крови с лейкоформулой (эозинофилия);
3. Овоскопия испражнений;
4. ИФА крови (токсокароз, аскаридоз, описторхоз, эхинококкоз, трихинеллез).
5. Определение общего Ig E
6. Инструментальные методы (МРТ, КТ, УЗИ, ФГДС, рентгенография).
7. Молекулярно-биологические (ПЦР) методы

Форма и размеры яиц некоторых гельминтов, паразитирующих в организме человека



В лечении кишечных протозоозов наиболее часто используют следующие препараты:

**Производные
нитроимидазола**

Метронидазол

Орнидазол

Тинидазол

Секнидазол

Нитрофураны

Нифурател

Макмирор

Фуразолидон

**Производные 8-
оксихинолина**

Хиниофон

Энтеросептол

Интетрикс

**Производное
бензимидазола**

Албендазол

Способ применения и дозы:

- **Взрослым назначают по 400 мг (2 таб.) 2-3 раза/сут.**
- **Детям - в дозе из расчета по 15 мг/кг 2 раза/сут.**
- **Продолжительность приема - 7 дней.**



Препараты для лечения кишечных гельминтозов

Препараты с относительно узким спектром действия и высокой частотой развития побочных реакций
(применяются более 30 лет)

- Пиперазин
- Минтезол
- Левамизол
- Пирвиниум
- хлоксил и др.

Современные препараты

- Албендазол
- Мебендазол
- Празиквантел
- Ивермектин*

* - в РФ не зарегистрирован

Основные препараты, использующиеся для лечения гельминтозов:

	Трематодозы	Цестодозы	Нематодозы
Производное ИЗОХИНОЛИНА	Празиквантел	Празиквантел	НЕТ
Производное САЛИЦИЛАНИЛИДА	НЕТ	Никлозамид	НЕТ
Производные БЕНЗИМИДАЗОЛА	НЕТ	Албендазол Мебендазол	Албендазол Мебендазол Левамизол Карбендацим
Производное ПИРИМИДИНА	НЕТ	НЕТ	Пирантела памоат
Пиперазин и его производные	НЕТ	НЕТ	Пиперазин Диэтилкар- бамазин

Препараты для лечения гельминтозов человека

Мебендазол	Аскаридоз	100 мг 1 раз в день – 3 дня	Разовая доза: детям до 3 лет – 25 мг 3-6 лет – 50 мг старше 7 лет – 100 мг
	Анкилостомидоз	100 мг 2 раза в день – 3 дня	
	Трихоцефалез	100 мг 2 раза в день – 3-6 дней	
	Трихинеллез	300-600 мг/сут. в 3 приема – 7-10 (до 14) дней	
	Энтеробиоз	100 мг 1 раз	

Препараты для лечения гельминтозов человека

Пирантел	Аскаридоз	10 мг/кг 1 раз	Разовая доза: детям от 6 мес. до 2 лет – 62,5 мг, 2-6 лет – 125 мг, 6-12 лет – 250 мг, 12-15 лет – 375 мг
	Анкилостомидоз	10 мг/кг 1 раз в день – 3 дня	

Препараты для лечения гельминтозов человека

Празиквантел	Описторхоз Клонорхоз Парагонимоз	75 мг/кг/сут в 3 приема – 1 день	Суточные дозы на кг массы тела те же, что и для взрослых. Нет указаний о безопасности применения препарата у детей до 4 лет
	Шистосомозы	40-75 мг/кг/сут в 2-3 приема – 1 день	
	Гименолипедоз	20-25 мг/кг в один прием, повторно в той же дозе через 10 дней	
	Дифиллоботриоз Тениаринхоз Тениоз	20-25 мг/кг в один прием	

Препарат выбора для лечения трематодозов и некоторых кишечных цестодозов -
Празиквантел

Он активен в отношении: описторхиса, клонорхиса, шистосом и др. трематод, цепня свиного, бычьего, карликового, крысиного, широкого лентеца и др.

Для лечения дифиллоботриоза, тениоза, тениаринхоза, гименолепидоза и др. кишечных цестодозов в дозе 25-30 мг/кг однократно.

Для лечения описторхоза - в максимальной суточной дозировке из расчета 75 мг/кг в три приема.

Препараты для лечения гельминтозов человека

Препараты	Показания к применению	Рекомендуемые дозы и схемы лечения	
		для взрослых	для детей
Албендазол	Аскаридоз	200-400 мг 1 раз	Детям до 2 лет не рекомендуется
	Анкилостомидоз	400 мг 1 раз в день – 3 дня	
	Стронгилодоз	400-800 мг 1-2 раза в день – 3-5 дней	
	Трихоцефалез	400 мг 1 раз в день – 1-3 дня	
	Трихинеллез	10 мг/кг/сут. в 3 приема – 7-10 дней	
	Токсокароз	10 мг/кг/сут. в 3 приема – 10-20 дней	
	Энтеробиоз	200 мг 1 раз	

Механизм действия

Действие ГЕЛМОДОЛА-ВМ на гельминтов в разных стадиях развития:

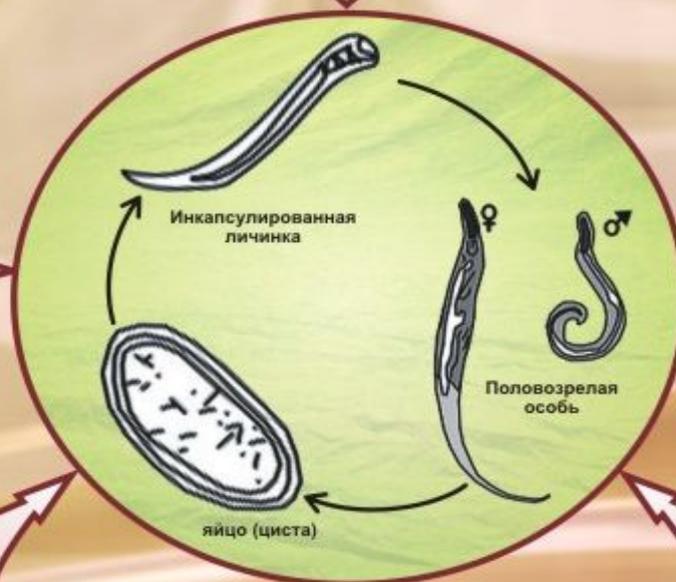
Подавляет полимеризацию β -тубулина, что ведёт к деструкции цитоплазматических микроканальцев клеток кишечного тракта гельминтов⁴

Снижает способность яйцекладки⁴

Нарушение цитоскелета⁴

Блокирует передвижение органелл в мышечных клетках нематод⁴

Подавляет утилизацию глюкозы и тормозит синтез АТФ⁴



Спектр активности некоторых бензотриазолов и производного пиримидина

	Албендазол	Мебендазол	Левамизол	Пирантел
Аскарида	+++	+++	++/+	+++
Власоглав	+++	++	+/-	+/-
Анкилостома	+++	+++	+++	+++
Кишечная угрица	++	+	-	-
Эхинококк	+++	++	-	-

+++ : Высокая (более 80%)

++ : Умеренная (до 60%)

+ : Низкая (до 40%)

- : Очень низкая: (менее 20%)

Некоторые показатели фармакокинетики препаратов производных бензомидазола:

	Албендазол	Мебендазол	Левамизол
% всасывания в ЖКТ	8-20%	5-10%	90%
% биотрансформации в печени	90%	90%	95%
Антигельминтная активность метаболитов	+	+	-
Период полувыведения	8-12 часов	4-6 часов	3-4 часа

Рекомендуемые ВОЗ лекарственные средства

Гельминтные инфекции, передаваемые через почву.

- Рекомендуемые препараты — **альбендазол (400 мг)** и **мебендазол (500 мг)** — эффективны, недороги и просты для распространения немедицинским персоналом (например, учителями).
- Они прошли экстенсивное тестирование на безопасность и использовались среди миллионов людей, при этом наблюдалось лишь незначительное количество умеренных побочных эффектов.



Альбендазол (Саноксал).

Показания к применению:

Нематодозы: энтеробиоз, аскаридоз, трихоцефалез, анкилостомидоз, стронгилоидоз.

Нейроцистицеркоз, вызванный личиночной формой свиного цепня (*Taenia solium*).

Эхинококкоз печени, легких, брюшины.

Смешанные гельминтозы.

В качестве вспомогательного средства при хирургическом лечении эхинококковых кист.

Протозойные инфекции: лямблиоз, микроспоридиоз.

Альбендазол (Саноксал).

Показания по МКБ 10

- A07.8 Другие уточненные протозойные кишечные болезни
- B60.8 Другие уточненные протозойные болезни
- A07.1 Лямблиоз [гиардиоз]
- B66.0 Описторхоз
- B67 Эхинококкоз
- B69.0 Цистицеркоз центральной нервной системы
- B75 Трихинеллез
- B76 Анкилостомидоз
- B77 Аскаридоз
- B78 Стронгилоидоз
- B79 Трихуроз
- B80 Энтеробиоз
- B81.4 Кишечные гельминтозы смешанной этиологии

Альбендазол

- Оригинальный препарат – Зентел (Zentel)
- Производитель:
GlaxoSmithKline(Великобритания)
- В России не зарегистрирован



Альбендазол – торговые марки, зарегистрированные в России



Альбендазол

Саноксал



Антигельминтный и противопротозойный препарат
широкого спектра действия с высоким профилем безопасности

- Влияет на все стадии развития гельминтов: яйца, личинки, взрослые особи
- Действует на кишечные и тканевые формы паразитов.
- Эффективен при микст-инвазиях



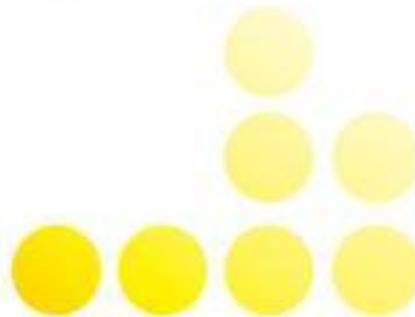
Альбендазол (Саноксал).

Режим дозирования.

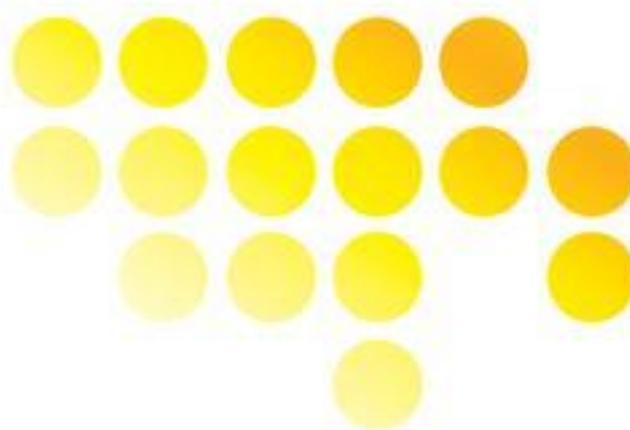
взрослым и детям старше 3 лет		
Заболевание	Доза при массе тела более 60 кг*	Курс
Энтеробиоз, аскаридоз, трихоцефалез, анкилостомидоз	400 мг в 1 или 2 приема	Однократно, при необходимости повторяют через 3 недели.
Стронгилоидоз, цестодоз	400 мг 1 раз в день	3 дня, при необходимости повторяют через 3 недели.
Нейроцистицеркоз	400 мг 2 раза в день	8-30 дней
Эхинококкоз**		3 цикла по 28 дней с 14-дневным интервалом между циклами.
Лямблиоз	400 мг в 1 или 2 приема	3 дня
Максимальная суточная доза - 800 мг.		
** - при оперативном лечении длительность медикаментозного лечения - 3 курса		
* - суточная доза при массе тела менее 60 кг - 15 мг/кг, разделенная на 2 приема		

Патологический круг «кишечный паразитоз – дисбиоз»





Saccharomyces boulardii
Клинические доказательства по ААД



Энтерол - препарат на основе *Saccharomyces boulardii*.



- Это **пробиотические непатогенные дрожжи**, назначаемые для профилактики и лечения диареи любой этиологии.

ЭНТЕРОЛ –показания в мире

Sb показан при следующих состояниях (в соответствии с международным SmPC)

Показание в РФ

Основные показания

Лечение острой диареи у взрослых и детей

Профилактика диареи, вызванной антибиотиками

Профилактика повторного возникновения диареи из-за *Clostridium difficile* в комбинации с ванкомицином и метронидазолом.

Дополнительные показания

Профилактика диареи в путешествиях

Профилактика диареи, связанной с питанием через зонд

Лечение диареи, связанной с заболеванием СПИД

Лечение синдрома воспаленного кишечника



Механизм действия ЭНТЕРОЛА

- **Действие в просвете**

 - Антитоксический эффект

 - Противомикробное действие

 - Модуляция кишечной флоры

 - Метаболическая активность

- **Трофическое действие**

 - Ферментативная активность

 - Усиление иммунной защиты

- **Действие на слизистую оболочку**

 - Противовоспалительное действие

Sb в профилактике ААД

По меньшей мере **2** иссл-я на детях: **735** пациентов (354 получавших Sb)
По меньшей мере **4** иссл-я на взрослых: **912** пациентов (383 получавших Sb)

□
**Sb в комбинации с антибиотиками,
особенно «в ситуации риска»**
(в отношении пациентов и антибиотиков)

□
Сокращение частоты возникновения диареи

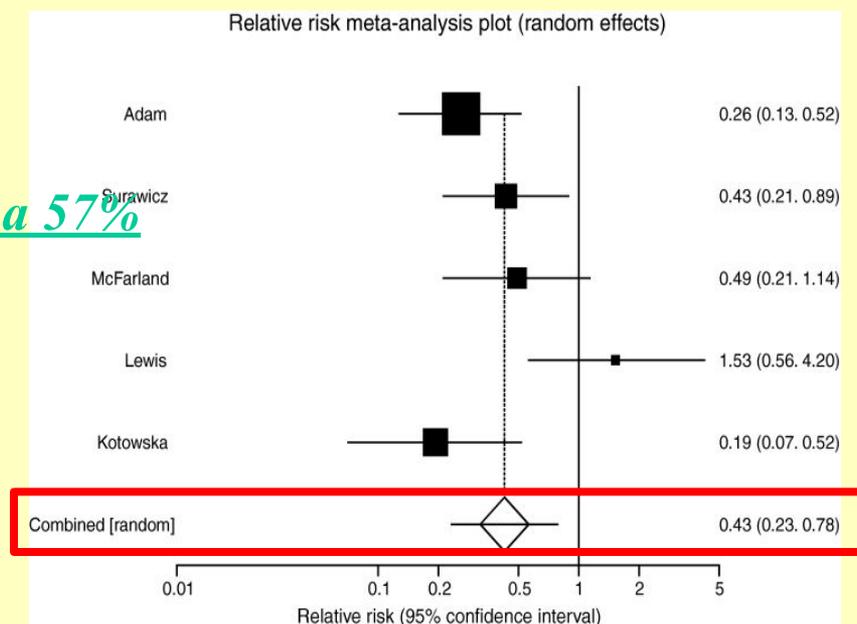
70%- 80% у детей
50% - 84% у взрослых

□
Мета-анализ*

* Szajewska, *Aliment Pharmacol Ther* 2005; 22:
865-872
and. *Am J Gastroenterol*
2006;101:1-11

Н. Szajewska, Мета анализ: *S.boulevardii* в профилактике ААД

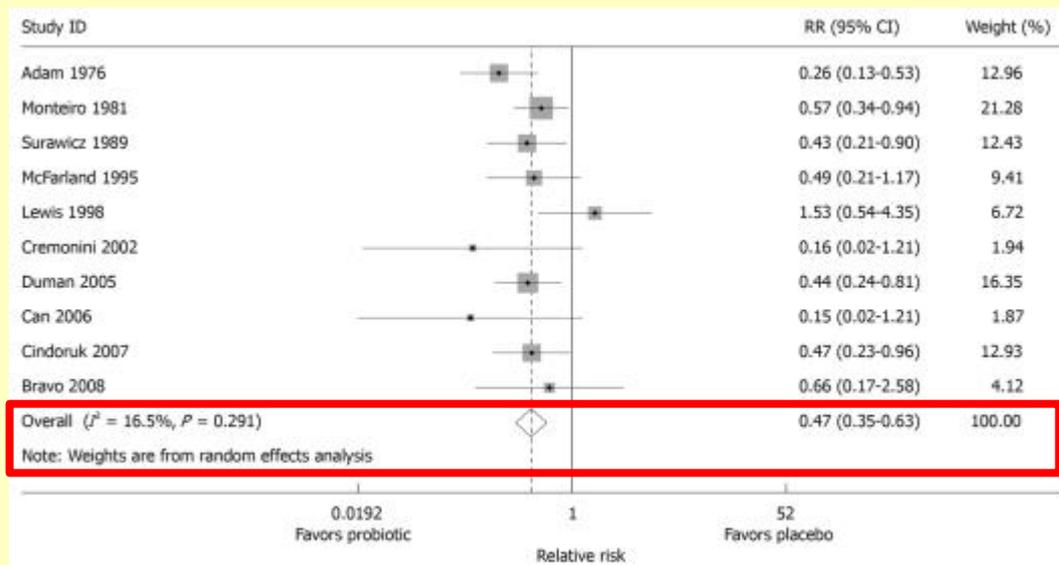
- 5 РКИ
- 1076 пациента (дети и взрослые)
- Снижение риска развития ААД на 57%



Выводы: Мета-анализ 5 РКИ показал, что *S.boulevardii* эффективное средство профилактики ААД у детей и взрослых принимающих антибактериальные средства (в основном респираторные инфекций)

McFarland LV, Мета анализ: применение *S.boulardii* как средство профилактики ААД у взрослых

- 10 РКИ
- 1869 пациентов
- Снижение риска развития ААД на 53%



Выводы: применение *S.boulardii* настоятельно рекомендуется для: профилактики развития ААД и рецидивов; уменьшению нежелательных явлений (НЯ) вызванных антихеликобактерной терапией; терапии СРК, болезни Крона и лямблиоза; профилактика НЯ со стороны ЖКТ связанных с терапией ВИЧ инфекций.

Профилактика бета-лактам-ассоциированной диареи с помощью Sb. Исследование McFarland, et al (2)

Цель Определить безопасность и эффективность нового препарата для профилактики ААД у пациентов, получающих по крайней мере один антибиотик бета-лактамной группы.

Пациенты **193 госпитализированных пациентов** в возрасте >18 лет (стратификация по возрасту), получающие **бета-лактамный антибиотик отдельно или в комбинации** более 2 дней

Дизайн Двойное слепое, плацебо-контролируемое исследование с параллельными группами



Длительность: во время приема антибиотиков и 3 дня после окончания

Наблюдение: 7 недель после прекращения приема

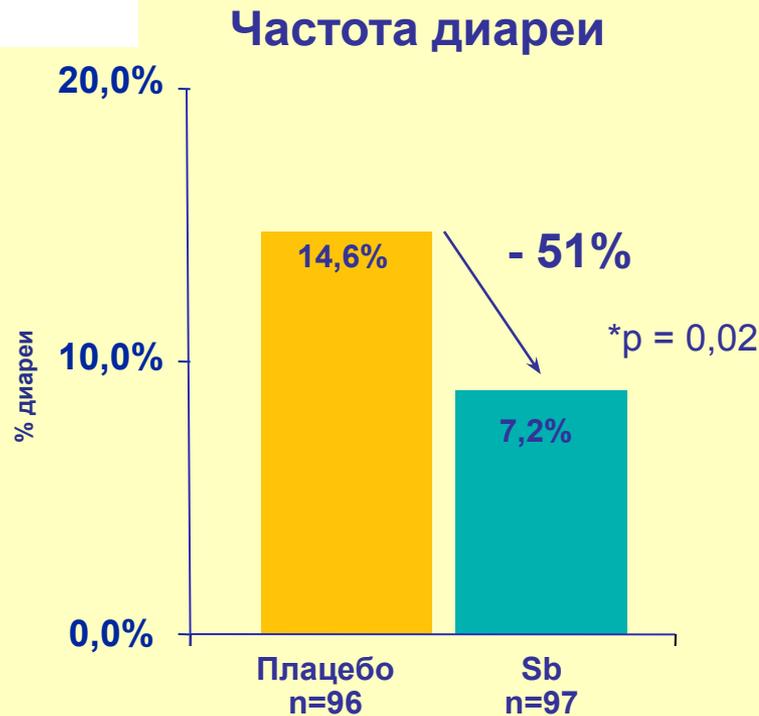
*начало – в теч. /2 ч после начала приема бета-лактама

Критерии Первичные: Частота диареи (3 жидких стула в течение как минимум 2 дней)

Вторичные: Оценка факторов риска

Профилактика бета-лактам-ассоциированной диареи с помощью Sb. Исследование McFarland, et al: результаты (3)

Результаты



McFarland et al. *The American Journal Of Gastroenterology*.
1995;90(3):439-448

Sb training exclusively for internal use. No copy for external communication_5.Sb/Clinical Evidences/March 2010_Final
Some studies may not belong to your SmPC (Summary of Product Characteristics)

Профилактика антибиотико – ассоциированной диареи и ПМК



+



Saccharomyces boulardii(энтерол) + антибиотики =

□ 60% риск ААД

СТИМОЛ

Цитруллина малат

Препарат выбора для лечения астении

Метаболический корректор с уникальным двойным механизмом действия для быстрого восстановления пациентов с астенией любой этиологии



Почему именно Стимол?

Молочная кислота

Аммоний

Цикл



МАЛАТ



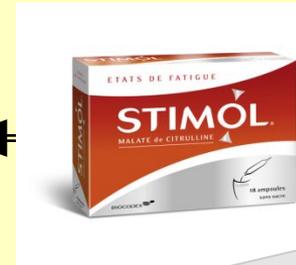
Цикл Кребса

ЭНЕРГИЯ



Цикл мочевины

ЦИТРУЛЛИН



БЫСТРОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

Двойной механизм действия:
1. Восстановление выработки энергии
2. Детоксикация:
выведение мочевины и молочной кислоты

Показания:

Симптоматическое лечение функциональной астении:

- астенический синдром,
- переутомление,
- повышенная усталость,
- период выздоровления после перенесенных заболеваний



Режим дозирования Сtimoла



1 упаковка Сtimoла содержит 18 пакетиков с жидким содержимым

Взрослым: 3 пакетика в день во время еды

Детям: 2 пакетика в день во время еды

Курс приема: 10 – 12 дней

Противопоказания:

- Язвенная болезнь в стадии обострения
- Повышенная индивидуальная чувствительность
- Возраст до 5 лет

Беременность и лактация:

Применение Сtimoла оправдано в случае, если ожидаемая польза превышает потенциальный риск

Кто чаще всего нуждается в Стимоле?

Лица, после
перенесенных инфекций
для скорейшего
выздоровления

1 саше 3 раза
в день



*Будем помнить, как много
жизней было спасено, как
много ужасных страданий
было предотвращено
благодаря знаниям о
паразитических червях...*

Ч.Дарвин, газета «ТАЙМС», 1881

Благодарю за
внимание!