

**АО «Медицинский университет Астана»
Кафедра хирургических болезней №1**

СРС

**На тему: Паразитарные
заболевания внутренних органов**

Подготовила: Султанова Г.

457 ОМ

Проверил: Опенько В.Г

г.Астана, 2015 г.

- Паразитарные болезни (син. инвазионные болезни) — группа заболеваний, вызываемых паразитами — гельминтами и членистоногими.
- Возбудители паразитарных болезней — многоклеточные животные — различные гельминты и членистоногие.
- Среди членистоногих болезни человека могут вызывать некоторые патогенные и условно-патогенные клещи (см. Акариазы, Арахнозы), насекомые (см. Энтомозы), язычковые (см. Лингватулидозы) и, редко, многоножки (см. Myriapodiasis). Среди членистоногих преобладают эктопаразиты.
- Паразитические черви вызывают у человека различные гельминтозы: сосальщики вызывают трематодозы, ленточные черви — цестодозы, скребни — акантоцефалёзы, круглые черви — нематодозы, пиявки — гирудиноз. В качестве случайных паразитов у человека встречаются иногда и Волосатики Nematomorpha. Среди червей преобладают эндопаразиты.
- Паразиты бывают временными (пиявки, многие кровососущие членистоногие) и постоянными (чесоточные клещи, вши, гельминты).

Паразиты могут оказывать на организм человека различное действие:

- вызывать механическое раздражение, повреждение тканей или органов, отравление продуктами своего обмена, сенсибилизацию организма с последующим развитием аллергических реакций, поглощать кровь и пищевые вещества, утяжелять течение других болезней. Паразиты могут также способствовать проникновению на месте внедрения их в ткани возбудителей инфекционных болезней.
- Источником возбудителя инвазии является больной либо паразитоноситель (человек или животные) — хозяин паразита. При некоторых паразитарных болезнях хозяин паразита может служить источником инвазии для самого себя (например, повторное заражение острицами при привычке грызть ногти, под которыми у людей, больных энтеробиозом, могут быть яйца остриц).
- Проникновение возбудителей паразитарных болезней в организм человека происходит через естественные отверстия, чаще через рот, иногда через мочеиспускательный канал, половые органы, через кожу. Возбудители передаются с пищей и водой (большая часть гельминтозов, кантариаз, миазы и др.), через членистоногих переносчиков (филяриатозы), при контакте с больным человеком (чесотка), соприкосновении с почвой (анкилостомоз), а также воздушно-пылевым путём (например, аскаридоз).

Пути заражения паразитами различны:

- Через пищеварительный тракт с немытыми овощами, фруктами, ягодами, плохо прожаренным мясом и рыбой, через зараженную воду или почву, контакт с животными (например: в 1 г кошачьих фекалий содержится до 20 миллионов цист токсоплазм; эхинококкозы передаются с меховыми изделиями), при не соблюдении санитарно-гигиенических правил (как населения, так и продавцов, работников пищевой промышленности и общественного питания). Часто на одной буханке хлеба из уличной палатки можно обнаружить яйца нескольких видов гельминтов.
- При вдыхании пыли с яйцами или цистами паразитов.
- Паразиты могут активно пробуравливать покровы и внедряются через них. Так, личинки шистосомов, прободая кожу, попадают в организм человека во время купания в пресноводных водоемах.
- Трансмиссивный (через укусы насекомых). Комары являются переносчиками малярии, филяриатоза и других паразитов.
- От человека к человеку (чесотка, энтеробиоз и др.), в частности, во время беременности от матери к плоду (токсоплазмоз).
- Заражение тропическими паразитарными болезнями

Органы-мишени

- Основные заболевания органов человека:
- Глаза: [демодекоз](#), [миазы](#), [онхоцеркоз](#), [телязиоз](#), [цистицеркоз](#).
- Головной мозг: [альвеококкоз](#), миазы (редко), цистицеркоз, [эхинококкоз](#), [токсоплазмоз](#).
- Желудочно-кишечный тракт: [анкилостомоз](#), [аскаридоз](#), кишечные миазы, [лингватулидозы](#), [метагонимоз](#), [скарабиаз](#), [стронгилоидоз](#), [трихинеллёз](#), [трихостронгилоидоз](#), [трихоцефалёз](#), [энтеробиоз](#).
- Кожа: [зерновая чесотка](#), [Larva migrans](#), [крысиный клещевой дерматит](#), миазы, [педикулёз](#), [пуликоз](#), [саркопсиллёз](#), [тромбидиаз](#), [фтириаз](#), [хемиптероз](#), [чесотка](#).
- Кровеносные сосуды: [филяриатозы](#), [шистосомоз](#).
- Лёгкие: [акариаз легочный](#), аскаридоз, [метастронгилёз](#), [парагонимоз](#), стронгилоидоз, [томинксоz](#), эхинококкоз.
- Молочная железа: альвеококкоз, эхинококкоз.
- Мочевой пузырь, половые органы: уринарный миаз, альвеококкоз, эхинококкоз.
- Носовая полость: миаз.
- Печень: альвеококкоз, [клонорхоз](#), [описторхоз](#), [фасциолёз](#), эхинококкоз.
- Рот: миаз.
- Сердце: [дирофиляриоз](#), эхинококкоз.
- Уши: миаз.

- Наиболее уязвимы к воздействию паразитов дети. Они заражаются различными видами паразитов через грязные руки, песок, почву и воду. Иногда заражение ребенка может произойти внутриутробно, так как простейшие, бактерии, вирусы, кандиды и личинки гельминтов могут проникать в плод через плаценту с током крови, а также во время родов через родовые пути.
- За счет расширения своей двигательной активности, в возрасте 1,5 - 3 лет, дети могут инфицироваться дома, на прогулке, в детском саду при контакте с загрязненными предметами (уличная обувь, пол, игрушки, места общего пользования), на улице (играя в песочнице или на земле), а также при контактах с животными (бродячими или домашними, бывающими на улице).
- Большая вероятность инвазий паразитами наблюдается при несоблюдении правил гигиены (немытые руки, употребление в пищу немытых овощей и фруктов, употребление сырой воды из естественных водоемов и купание в них) Непосредственно от человека к человеку передаются только яйца остриц и карликового цепня. Яйца остальных гельминтов для созревания должны обязательно попасть в организм промежуточного хозяина или подходящую среду - почву или воду. В возрасте 1,5-3 лет масштабы инфицированности детей гельминтами могут достигать 80%.
- Более 90% всех глистных заболеваний у детей вызывают кишечные нематоды, паразитирующие в просвете кишечника (аскарида, острица), реже встречаются нематоды, паразитирующие в стенке кишечника или других органах (анкилостомы, некатор, трихинелла, кишечная угрица). У детей при соблюдении элементарной гигиены (неупотребление в пищу сырого или термически недостаточно обработанного мяса или рыбы, немытых овощей и фруктов, некипяченой воды из естественных водоемов) практически не бывает таких глистов, как сосальщики (трематоды) и ленточные гельминты (цестоды).

Как ребенок может заразиться?

- Заражение осуществляется при попадании в организм яиц или личинок глистов. Яйца попадают в окружающую среду с калом инфицированных людей и животных. Они имеют микроскопические размеры, очень устойчивы к различным воздействиям и могут длительно сохранять жизнеспособность вне организма (в почве, на поверхности предметов или продуктов, в складках белья, на коже). Попадая в ротовую полость ребенка, яйца глистов проходят, частично разрушаясь, через кислую, агрессивную среду желудка и активизируются в кишечнике, где условия для развития взрослых особей из яиц наиболее благоприятные. Дети грудного и дошкольного возраста особо восприимчивы к глистным инвазиям, так как у них еще несовершенны защитные барьеры желудочно-кишечного тракта.
- Заражение возможно при общении с кошкой, употреблении сырого или недостаточно прожаренного мяса, некипяченой воды.

Паразитарные заболевания у детей.

- **Гельминтозы** - паразитарные человека и животных, заражение которыми происходит пищевым или контактным путем. Особенно подвержены гельминтным инвазиям дети.
- Большинство детей переживает заболевание в скрытой форме и не проходит необходимую противоглистную терапию.
- **Клинические проявления** гельминтозов могут скрываться под видом инфекционных и неинфекционных заболеваний, что обуславливает трудности их диагностики. Проявления гельминтозов более выражены у детей, чем у взрослых. Чаще всего о глистном заражении у ребенка приходится догадываться по косвенным признакам. Если у ребенка появляются такие симптомы как: слюнотечение, тошнота, снижение аппетита или патологическое его усиление, схваткообразные боли вокруг пупка или без определенной локализации, появляющиеся вне зависимости от приема пищи, расстройства стула (поносы, запоры), повышенная утомляемость, частые головные боли или головокружения, бледность и синева под глазами, повышенная возбудимость ребенка вечером, беспричинные капризы, плохое засыпание и плохой ночной сон, сопровождающийся вскрикиваниями, пробуждениями, "ерзанием", скрежетом зубов, зудом в области промежности, необходимо обследовать на наличие гельминтов.

•

- **Диагностика:**

При подозрении на заражение гельминтами детям обычно назначают анализы кала на яйца глистов, соскоб на энтеробиоз. Чтобы обнаружить яйца глистов, лучше сделать трехкратный анализ.

- Если глисты обнаружены у ребенка или у кого-то из членов семьи, необходимо пролечить всю семью, чтобы не сформировался очаг инфицирования. В этой ситуации важно усилить гигиенические мероприятия, в частности, прокипятить и прогладить с двух сторон постельное и личное белье.

Необходимо проводить следующие профилактические меры, а именно:

- всем членам семьи соблюдать правила гигиены, стараться не допускать близкого контакта ребенка и его личных вещей с домашними животными;
- на улице важно следить, чтобы ребенок не подбирал различные предметы; не допускать контакта с животными;
- важно прививать ребенку навыки личной гигиены (мыть руки с мылом после улицы и посещения туалета);
- целесообразно периодически проводить дома влажную уборку, мыть с мылом игрушки, особенно при наличии домашних животных, а также игрушки, принесенные с прогулки в дом; пылесосить ковры, мягкую мебель и мягкие игрушки;
- не давать ребенку немытые овощи и фрукты, недостаточно термически обработанное мясо и рыбу, сырую воду из естественных водоемов.

- **Лямблии** – это простейшие, которые обитают в тонком кишечнике, вызывая при этом длительные кишечные расстройства и аллергизацию организма.
- **Возбудитель токсокароза** – это гельминт, паразитирующий у собак, вызывает у человека поражение легких (в том числе и бронхиальную астму), глаз (косоглазие, снижение остроты зрения), печени и других органов.
- Заражение этими паразитами происходит при употреблении некипяченой питьевой воды, невымытых овощей и фруктов, при общении с домашними животными (собакой), через почву.
- **Токсоплазмоз** вызывает поражение центральной нервной системы, увеличение лимфоузлов, чаще шейных, боли в мышцах. Особенно опасно для женщины заражение токсоплазмой впервые во время беременности, т.к. это приводит к внутриутробному инфицированию плода и рождению ребенка с тяжелыми пороками развития (сердца, глаз, ЦНС).
- Заражение возможно при общении с кошкой, употреблении сырого или недостаточно прожаренного мяса, некипяченой воды.
- Менее распространены, но вызывают также серьезные последствия такие гельминтозы, как описторхоз (при употреблении сырой, недостаточно прожаренной и слабо просоленной рыбы – поражаются печень, желчный пузырь, поджелудочная железа).

- **Эхинококкоз** – заражение происходит при общении с животными, при сборе ягод и трав, употреблении сырой воды. В печени, реже в легких и других органах образуются кистозные образования, содержащие личинки паразитов.
- **Трихинеллез** – заражение человека происходит при употреблении плохо прожаренного мяса. Проявляется лихорадкой, отеками, мышечными болями



Эхинококкоз кожи.



трихинеллез / детей

- **Аскаридоз**

Этиология. Возбудитель — *Ascaris lumbricoides*. Механизм передачи заболевания — фекально-оральный, с яйцами паразита. Аскаридоз встречается повсеместно. Человек — единственный хозяин аскарид.

- Обследование. Выделяют две фазы аскаридоза:
- 1) *Миграционная фаза*. Наблюдаются местные аллергические реакции, эозинофилия, повышение уровня IgE в крови. Чем больше число паразитов, тем тяжелее протекает заболевание. Клинические признаки различны — от небольшого кашля до тяжелых сезонных пневмоний.
- 2) *Кишечная фаза (длительная)*. Возможны боль в животе, симптомы, напоминающие картину язвенной болезни. Наиболее распространенное, хотя в целом и нечастое осложнение — кишечная непроходимость.

Лечение аскаридоза проводят вермоксом, пиперазином или пирантелом. Препараты применяют по схемам и в той дозе, которые предписывает врач. Для лечения аскаридоза достаточен один короткий (1–2 дня) курс.

В местностях, где распространены аскариды, проводят сплошное лечение детей, поскольку противоглистные препараты нетоксичны. В южной зоне такое лечение целесообразно проводить повторно, повторное заражение там может возникать часто, каждые 3–4 месяца.

- **Профилактика** аскаридоза заключается в обучении ребенка правилам гигиены, а взрослым в сельской местности надо соблюдать правила удаления нечистот.

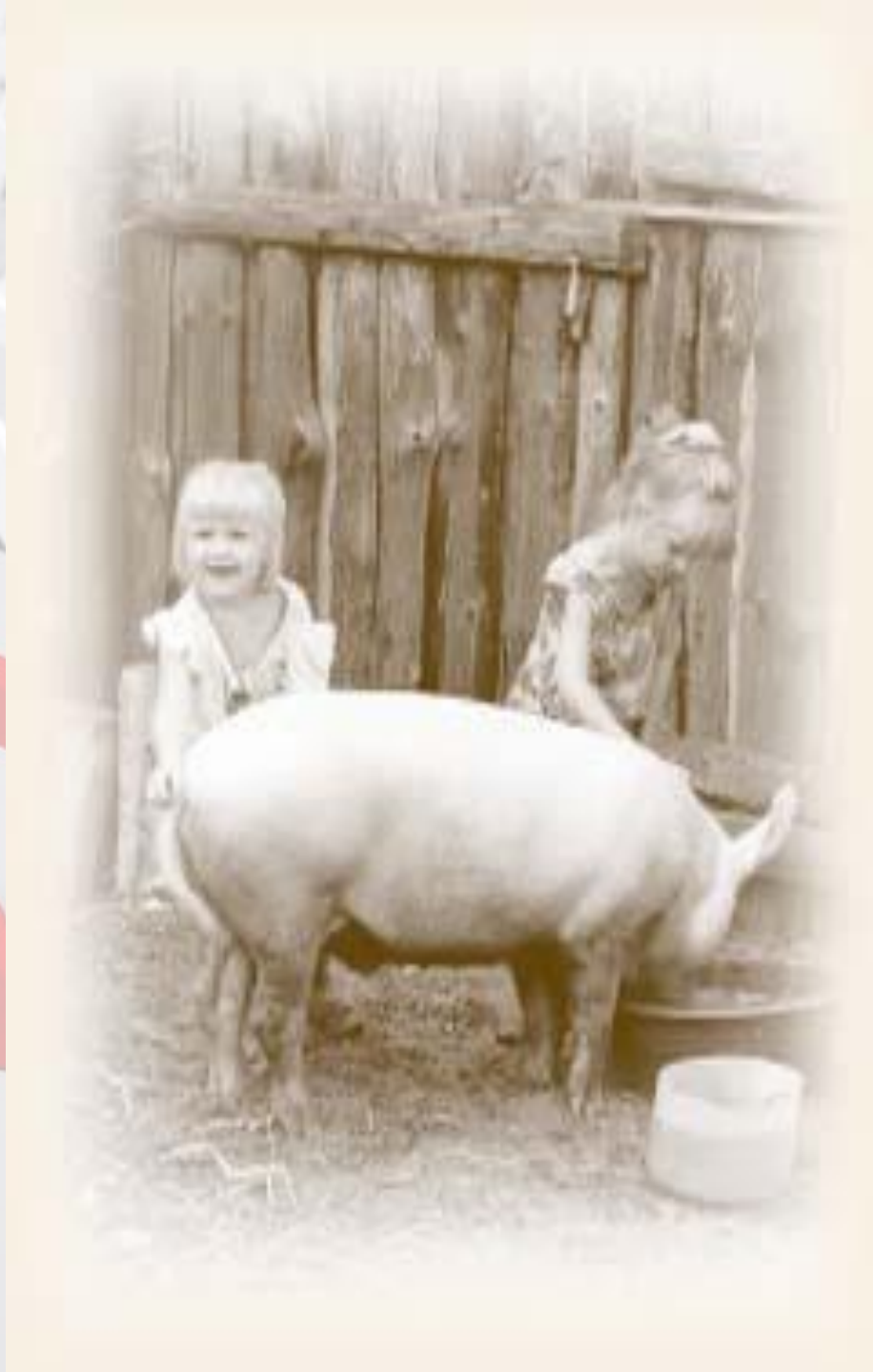
• **Острицы**

- Заражение острицами – энтеробиоз – распространено очень широко. Этот вид кишечных гельминтов также знаком многим родителям – небольшие круглые червячки размером 3–10 см. Острицы живут в слепой кишке и червеобразном отростке (аппендиксе) человека, однако каких-либо симптомы. Очень важный признак, указывающий на наличие остриц, – это зуд в заднем проходе, заставляющий ребенка чесать эту область. Зуд чаще наблюдается вечером или ночью, во время сна, так что, заметив это, родители должны принять меры для проведения дегельминтизации. Иногда в результате расчесов образуются ссадины, тогда на трусиках видны полосы крови. Поставить диагноз можно, исследовав соскоб с кожи в области заднего прохода под микроскопом. А вот исследование кала обычно не дает результата, так как острицы редко откладывают яйца до выхода из прямой кишки. Отложившие яйца самки обычно погибают, и их нередко находят в горшке.
- **Лечение** проводится первиния памоатом, вермоксом, пирантелом или пиперазином. Надо сделать два-три курса с интервалом в 3–4 недели с тем, чтобы воздействовать на паразитов, которые могли попасть в кишечник незадолго до проведения лечения. Другая важная деталь: необходимо на время лечения надевать ребенку облегающие трусы из плотной ткани с тем, чтобы предотвратить расчесы и загрязнение рук.
- **Профилактика** заключается в соблюдении обычных гигиенических норм и своевременной дегельминтизации. При значительной зараженности в детском учреждении более эффективно одновременное лечение всех детей и персонала. При поступлении в детское учреждение необходимо провести анализ соскоба на наличие яиц остриц.
- о болезненных проявлений они не вызывают.

- **Цепни – ленточные глисты**

- Эта группа гельминтов (старое название – солитеры) отличается тем, что имеет промежуточного хозяина, в мышцах и внутренних органах которого образуются небольшие, содержащие личинки гельминта пузырьки. При употреблении пораженного мяса или пораженной рыбы личинки выходят в кишечник постоянного хозяина, где и превращаются во взрослых паразитов. Второе название – цепни – эти глисты получили из-за своего строения. У них головка, снабженная крючками или присосками для фиксации к стенке кишки, переходит в короткую шейку (ростовая зона), от которой образуются членики, составляющие длинную цепочку. Находящиеся в конце цепочки членики содержат созревшие яйца, они постепенно отпадают и выходят (благодаря покрывающим их ресничкам) через задний проход наружу, загрязняя яйцами окружающую среду.
- **Свиной и бычий цепни.** Эти два вида гельминтов различаются своими промежуточными хозяевами, тогда как постоянным хозяином является человек. Выделяемые гельминтами яйца с калом при загрязнении почвы могут попасть в желудок свиньи или крупного рогатого скота, откуда личинки переносятся с током крови в мышцы и другие органы, где образуют личиночные пузырьки – цистицерки. Если мясо такого животного без должной тепловой обработки будет использовано в пищу человека, личинки дадут начало развитию взрослого гельминта.

- Заражение цепнем обычно проявляется болями в животе, расстройствами стула, при массивном заражении могут развиваться аллергические проявления, изменения со стороны нервной системы.
Диагноз нетрудно поставить при обнаружении в кале члеников цепня или яиц при микроскопии.
Для профилактики этих гельминтозов необходимо использовать в пищу мясо только проверенных животных, а в случае отсутствия проверки его следует подвергнуть кипячению, поскольку при жарке мяса внутренние части куска могут недостаточно прогреться. И уж ни в коем случае не есть сырое мясо («рулет тартар»), полупрожаренные бифштексы и свиные отбивные, если они были куплены у уличных торговцев вне рынков.



- **Широкий лентец.** Свой цепень есть и у любителей сырой рыбы – это широкий лентец, длина которого достигает 10 метра. Человек заражается при употреблении в пищу без должной термической обработки крупной рыбы – щуки, жереха и т.д. Это может быть наструганная мороженная рыба (строганина), это может быть сырой фарш при приготовлении фаршированной рыбы, это может быть плохо прожаренный кусок, это может быть икра, но факт остается фактом, что пораженность этим видом гельминтоза детей и взрослых остается очень значительной.
- **Карликовый цепень.** По строению этот гельминт похож на другие цепни, но по размеру им очень уступает, обычно его длина не превышает 2 см. Выделяемые с калом яйца непосредственно заразны для человека, именно поэтому чаще всего карликовый цепень распространен среди детей дошкольного возраста. Гельминт обычно не вызывает ярких проявлений, за исключением случаев массивной инвазии. Меры его профилактики – общегигиенические, как при других гельминтозах с аналогичным механизмом передачи.
- **Лечение.** При лечении ленточных гельминтов применяется внутрь *фенасал (никлозамид)* 40 мг/кг одна доза (для карликового цепня – 6 дней) или *празиквантель* 5–10 мг/кг – одна доза (для карликового цепня – 25 мг/кг).



• **Сосальщики**

- С употреблением в пищу сырой рыбы и раков связан еще один распространенный класс гельминтозов, вызываемых плоскими червями – сосальщиками нескольких видов. Они паразитируют в разных органах, присасываясь к стенке выводных протоков особыми присосками. Сосальщиками их называют неправильно, поскольку они ничего не высасывают, однако вреда они наносят немало.
- **Печеночный сосальщик** – кошачья двуустка, описторхис – паразитирует как у человека, так и у кошки, вызывая воспаление печеночных протоков, их закупорку, расширение, а также аллергические и токсические изменения. Яйца паразита, попадая с калом в проточные водоемы, поедаются улитками, в организме которых из них развиваются личинки. Через некоторое время личинки покидают улиток и становятся добычей рыб, в тканях которых они превращаются в заразные для человека формы. И человек, и кошка заражаются при употреблении в пищу сырой рыбы. Именно по этой причине описторхоз широко распространен в Сибири, жители которой очень любят строганину.
- **Фасциолез** – другой вид печеночного сосальщика – поражает как человека, так и овец, поэтому он встречается в овцеводческих, южных районах. Заражение происходит при употреблении в пищу сырых водорослей (водяной кресс), весьма почитаемых некоторыми восточными культурами. Именно к этим водорослям прикрепляются личинки после их развития из попавших с калом в водоем яиц паразита. Как и при описторхозе, заболевание протекает с признаками нарушения желчеотделения, болями в животе, аллергическими проявлениями.
- **Легочный сосальщик** – парagonimus – связан с употреблением в пищу недоваренных пресноводных раков. Раки служат промежуточными хозяевами парagonимуса, взрослые особи которого инфицируют человека, собак, кошек и некоторых других животных. Инфективная личинка обитает в мышцах пресноводных раков в некоторых зонах Дальнего Востока. При употреблении в пищу вареных до красного цвета раков – а они краснеют задолго до того, как температура убьет личинок парagonимуса, – личинка достигает легких, где превращается во взрослого червя, окруженного капсулой. У инфицированного паразит обуславливает постоянный кашель, усиленное отделение мокроты, иногда окрашенной кровью, в которой содержатся яйца паразита. У детей часто возникает плеврит.
- **Лечение.** Для лечения лиц, зараженных сосальщиками, у нас есть действенные препараты. Внутрь в течение двух дней принимают хлоксил, один день – азинокс (*празиквантель*). Однако наличие эффективного средства не должно мешать санитарному просвещению школьников и взрослых об опасности употребления в пищу сырой рыбы, кресса, недоваренных раков: ведь пока больной обратится к врачу и получит лечение, сосальщик вызовет много нежелательных проявлений.



Для лечения паразитов у взрослых используйте "Gelmostop"

- борьба с паразитами
- очищение кишечника
- очищение печени
- повышение иммунитета

Комплекс "Gelmostop" уничтожает паразитов на разных стадиях развития, стимулирует антипаразитарный иммунитет, ускоряет обезвреживание токсинов в печени и устраняет аллергические проявления, вызванные паразитами; эффективна при выраженной степени инвазивности паразитоза.



Для лечения паразитов у детей используйте "Gelmostop mini".

- снижение степени паразитарной инвазии
- очищение кишечника
- очищение печени
- повышение иммунитета

"Gelmostop mini" снижает степень инвазии многими паразитами, стимулирует антипаразитарный иммунитет, устраняет аллергические проявления, вызванные паразитами, рекомендуется для профилактики паразитоза, эффективна при слабой степени инвазивности паразитоза. Рекомендуется для детей.

Список литературы:

- Бронштейн А.М., Токмалаев А.К. Паразитарные болезни человека: Протозоозы и гельминтозы: Учебное пособие.- М.: Изд-во РУДН, 2002.- 208с. Шифр 616.96 (020) Б-88
- Бухарин О.В. и др. Сальмонеллы и сальмонеллезы / О.В.Бухарин и др. Рос. АН, Урал. отд-ние.- Екатеринбург, 2000.- 258с.: ил. Шифр 616.904 Б-94
- Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей и взрослых: Краткое пособие / Е.А.Лакоткина, Т.В.Черняева, С.М. Харит и др. Под ред. проф. В.В.Ивановой.- СПб.: Фолиант, 2000.- 55с. Шифр 616.9-084 (02) В-14
- Астафьев Б.А. Иммунологические проявления и осложнения гельминтозов. — М.: Мед. издат., 2005. — 124 с.
- 2. Бандурина Т.Ю., Кнорринг Г.Ю. Применение препарата Вобэнзим для лечения лямблиоза у детей // Росс. журн. гастроэнт., гепатол., колопрокт. — 2002. — Т. 12, № 5. — Приложение 17. — С. 111.
- 3. Беэр С.А. Паразитологический мониторинг (основы концепции) // Паразитол. и паразитарные болезни. — 2002. — № 1. — С. 3-8.
- 4. Крамарев С.А., Ершова И.Б., Бондаренко Г.Г. Гельминтозы у детей и подростков. — Киев; Луганск, 2006. — 125 с.