



ТРИХОЦЕФАЛЕЗ

Выполнила: Жукова Мария, гр.07613

Что такое трихоцефалез? Общие сведения.

- Трихоцефалез - кишечная инвазия, вызываемая паразитированием круглого гельминта — власоглава и протекающая с преимущественным нарушением функции пищеварительного тракта и нервной системы.
- Трихоцефалез имеет практически повсеместное распространение; чаще встречается в зонах тропического и субтропического климата, где инвазия выявляется у 40-50% местного населения. На территории РФ спорадические случаи трихоцефалеза регистрируются на Северном Кавказе и в Центральном Черноземье, преимущественно в сельской местности. В эндемичных регионах трихоцефалез является вторым по распространенности гельминтозом после аскаридоза. Наибольшая заболеваемость трихоцефалезом отмечается среди детей в возрасте от 5 до 15 лет.

Что вызывает трихоцефалез?

- Трихоцефалёз вызывается власоголовом, *Trichocephalus trichiurus*, тип *Nemathelminthes*, класс *Nematoda*, отряд *Enoplida*, семейство *Trichocephalidae*. Передняя часть тела гельминта тонкая волосовидная, хвостовой отдел утолщён: отношение нитевидной части к утолщённой у самки составляет 2:1, у самца - 3:2.
- Длина тела самки 30-35 мм, тела самца - 30-45 мм. У самок задний конец изогнут, у самцов имеет вид спирали. Яйца власоголова имеют форму бочонка размером 0,02x0,05 мм, коричневую толстую оболочку, на полюсах расположены бесцветные пробочки.
- Взрослые особи гельминта паразитируют в толстой, чаще в слепой кишке. Здесь самки откладывают до 3500 яиц в сутки. Яйца с фекалиями попадают в окружающую среду. Они должны пройти инкубацию в почве в течение 3 нед и более, после чего личинка приобретает инвазионные свойства. В жизненном цикле *Trichocephalus trichiurus* отсутствует фаза миграции, паразит обладает низкой иммуногенностью. Когда яйцо проглочено, в тонкой кишке высвобождается личинка, она внедряется в ворсинки, через несколько дней перемещается в толстую кишку, где достигает зрелости через 3 мес. Среди взрослых особей преобладают самки. Продолжительность жизни власоголова около 5 лет.





Симптомы трихоцефалеза.

Симптомы трихоцефалеза отличаются разнообразием. Их интенсивность зависит от количества паразитов и состояния иммунной системы носителя. Хронические болезни и сопутствующие патологии приводят к развитию тяжелых форм трихоцефалеза, причем, если начинается такой трихоцефалез, лечение неизбежно будет длительным и потребует проведения нескольких курсов терапии.

Хочется отметить, что в некоторых случаях трихоцефалез протекает бессимптомно. Этот факт затрудняет раннюю диагностику заболевания и провоцирует развитие тяжелых осложнений.

При выраженных клинических симптомах трихоцефалеза больные чаще всего жалуются на различные патологии желудочно-кишечного тракта и нервной системы. Типичные жалобы пациентов связаны с:

- тошнотой, рвотой;
- снижением аппетита;
- нарушениями стула (как правило, наблюдается длительный, непроходящий понос);
- болями в правой подвздошной области, нередко напоминающими схваткообразные болевые приступы при аппендиците.

Профилактика заболевания.

В регионах с теплым и влажным климатом опасность заражения трихиуриазом сохраняется на протяжении всего года. Массовое инфицирование людей происходит в течение 5-6 теплых месяцев.

В группе риска находятся:

- дети до 10 лет (они не уделяют необходимое внимание важности личной гигиены);
- работники ЖКХ (преимущественно те, кто связан непосредственно с городской канализацией);
- люди, работающие с почвой (садовники, огородники).

К мерам возможно профилактики относят:

- надлежащая обработка продуктов перед употреблением в пищу (мытьё, термическая обработка);
- употребление только фильтрованной воды;
- тщательная гигиена;
- наблюдение ранее инфицированного, но вылеченного пациента в течение 2-х лет;
- наблюдение членов семьи и иных людей, входящих в группу риска в течение 2-х лет.

Каждый пострадавший должен помнить, что насколько бы ни была деликатна проблема, при малейших нарушениях необходимо обращаться к специалисту. При выявлении глистной инвазии, крайне важно сообщить об этом семье или людям, проживающим на одной территории с зараженным, во избежание их инфицирования.

Соблюдая меры профилактики, можно снизить риск возможного инвазирования.

Спасибо за внимание!