

По данным Всемирной организации здравоохранения, глистные заболевания (гельминтозы), относящиеся к паразитарным заболеваниям, стоят на четвертом месте по степени наносимого здоровью человека вреда после ишемической болезни сердца, диабета, туберкулеза. Ими инфицировано около 90% населения Земли.

## ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ГЕЛЬМИНТЫ, КАК ОНИ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ОРГАНИЗМЕ

**Гельминты** (греч. helmins, helminthos, червь, глист; син. глисты) – паразитические черви, возбудители болезней человека, животных, растений.



Из более чем 270 существующих видов в организме человека может паразитировать свыше 150 видов гельминтов.

В нашей стране зарегистрировано около 65 видов паразитов, из которых наиболее часто встречаются 18–20 видов. Почти половина — это круглые черви (нематоды), похожие на шнурок, остальные — ленточные (цестоды), по виду напоминающие ленту, и сосальщики (трематоды), которые присасываются к стенке кишечника, желчного пузыря.

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ВИДЫ ГЕЛЬМИНТОВ И СИМПТОМЫ ПОЯВЛЕНИЯ ИХ В ОРГАНИЗМЕ

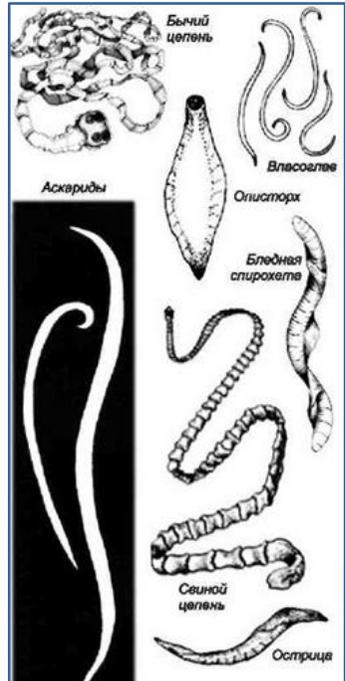
**Аскариды** - круглые черви длиной 15-40 см; обитают в тонком кишечнике. Вызывают заболевание **аскаридоз**. Яйца аскарид выводятся вместе с калом из кишечника человека и развиваются в почве. Заражаются ими чаще всего через почву (особенно легко дети, которые недостаточно тщательно моют руки), немытые овощи. У больных

понижается аппетит, появляется тошнота, рвота, боли в животе, поносы или запоры. Отмечается головная боль, слабость, раздражительность. В редких случаях может возникнуть непроходимость кишечника. Особенно большой вред наносят аскариды детям. Такие дети отстают в развитии: у них замедляется рост и прибавка в весе, они чаще болеют, быстро утомляются, у школьников снижается успеваемость.

**Власоглавы** - тонкие черви длиной 30-35 мм; обитают в толстом кишечнике. Вызывают заболевание **трихоцефалез**. Заражение власоглавами происходит так же, как и заражение аскаридами. У больных отмечаются общее недомогание, утомляемость, понижение аппетита, тошнота, часто возникает головная боль, головокружение.

**Острицы** - маленькие черви длиной 3-12 мм; обитают в тонком и толстом кишечнике. Вызывают заболевание **энтеробиоз**. Самка с оплодотворенными яйцами спускается к анусу и преимущественно ночью выходит наружу и откладывает от 10 до 15 тысяч яиц на кожу промежности. Ползание остриц по коже вызывает нестерпимый зуд. При расчесывании зудящих мест во сне яйца остриц попадают на пальцы, под ногти. С рук они могут быть занесены в рот (в результате чего возможно повторное самозаражение), а также рассеиваются по белью и окружающим предметам. У больных отмечаются боли в животе, тошнота, понижение аппетита, бессонница, раздражительность.

**Трихинеллы** - очень мелкие черви длиной до 4 мм. Вызывают заболевание **трихинеллез**. Человек заражается при употреблении свиного мяса и мясных продуктов, пораженных трихинеллами. Возможно заражение и при употреблении мяса диких животных (медведя, барсука, дикого кабана). У больного трихинеллезом отмечается головная боль, повышается температура тела, появляется отек век, одутловатость лица. К концу первой недели болезни отмечаются боли в мышцах туловища, конечностей, затруднены и болезненны акты дыхания и глотания, разговор и движение глазных яблок. По всему телу появляется различная сыпь.



**Бычий цепень** (всех цепней часто называют солитерами) - имеет длину 4-10 м. Возбудитель заболевания – **тениаринхоз**. Человек заражается при употреблении в пищу недостаточно прожаренного или проваренного мяса крупного рогатого скота, в котором находились личинки. Хозяики нередко заражаются, пробуя сырой фарш. Часто заболевание протекает бессимптомно, диагностируется оно в таких ситуациях случайно: либо когда вдруг больной находит в постели или на одежде членики гельминта, либо когда при гельминтологическом исследовании обнаруживаются яйца паразита. Возможно нарушение аппетита, тошнота, рвота, неустойчивый стул, раздражительность, головокружение, бессонница, снижение веса; у детей происходит задержка физического и умственного развития.

**Свиной цепень** - длина 2-3 м; возбудитель заболеваний – **тениоз и цистицеркоз**. Человек заражается личинками, находящимися в свином мясе. Признаки заболевания те же, что и при заражении бычьим цепнем. Наиболее существенным отличием тениоза от тениаринхоза является неспособность члеников свиного цепня самостоятельно покидать кишечник, и, следовательно, у больного нет ощущения ползания постороннего предмета по телу. Клинические проявления цистицеркоза очень разнообразны и зависят от локализации паразитов, их количества, стадии развития и индивидуальной реактивности организма больного. **Различают цистицеркоз головного мозга, желудочков мозга, глаза.**

**Лентец широкий** - длина достигает 10 м и более. Возбудитель - **дифиллоботриоз**. Человек заражается при употреблении в пищу сырой, недоваренной, недожаренной или недосоленной инвазированной личинками паразита речной рыбы. У больного возникает тошнота, рвота, боли в животе, снижается аппетит, стул становится неустойчивым, повышается температура тела до 37-38° С. Появляются слабость, утомляемость, головокружение.

**Кошачья двуустка, кошачий или сибирский сосальщик** - возбудитель **описторхоза**. Человек заражается так же, как и при дифиллоботриозе. Для заболевания характерны повышение температуры тела до 37-38°С, высыпания на коже, слабость, ухудшение аппетита, желудочно-кишечные расстройства, развивается анемия. Тяжелыми осложнениями описторхоза могут явиться: острая кишечная непроходимость, острой панкреатит, первичный рак печени.

**Токсокароз у человека** вызывается миграцией токсокарных личинок во внутренних органах и тканях. Заражение происходит при попадании инвазированных яиц гельминтов собак в желудочно-кишечный тракт человека с грязными руками, с немытыми овощами, ягодами, с водой. Токсокароз характеризуется длительным рецидивирующим течением (от нескольких месяцев до нескольких лет). **Различают две формы заболевания: висцеральный (системный) и токсокароз глаз.** Основные симптомы: повышение температуры тела, сухой кашель, сыпь и другие.

## КЛАССИФИКАЦИЯ ГЕЛЬМИНТОЗОВ, ИСТОЧНИКИ И ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАРАЖЕНИЯ

В соответствии с эпидемиологической классификацией, гельминтозы делят на 3 группы:

**геогельминтозы** — инвазии, возбудители которых часть цикла проводят в организме человека, а остальную часть — во внешней среде, преимущественно в почве;

**биогельминтозы** — инвазии, возбудители которых часть цикла развития проводят в организме человека, а остальную часть — в организме одного или нескольких промежуточных хозяев;

**контактные гельминтозы** — инвазии, при которых из организма человека паразит, находящийся в инвазионном состоянии и способен заражать других людей.

Глисты могут передаваться насекомыми, кошками и собаками. Заражение происходит через рот с водой, пылью, через немытые руки и грязные продукты, при хождении босиком или лежании на земле.

Дети поражаются глистами чаще всего в возрасте 3-12 лет. В организме ребенка могут паразитировать одновременно несколько видов гельминтов. Чаще всего «любят дружить» аскариды и острицы. В южных краях нередко встречается сочетание аскарид, вла-



соглава и карликового цепня. Глисты живут в организме в двух видах — личинок (яйца) и половозрелых особей. Они могут паразитировать в любом органе ребенка, но чаще всего — в кишечнике. Массовость заражения глистами одного человека может быть различной — от 1 экземпляра до 1000 червей.

Гельминты вызывают разнообразные патологические изменения в организме человека: механическое воздействие на окружающие ткани и органы, интоксикацию и сенсibilизацию продуктами обмена веществ, поглощение минеральных веществ, нарушение витаминного и пищевого баланса, иммуносупрессию (подавление функции иммунной системы).

### ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ГЛИСТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

**Диагностика** гельминтозов основана на данных клинической картины, эпидемиологического анамнеза, результатах паразитологических лабораторных исследований. Лабораторная диагностика энтеробиоза осуществляется путем микроскопического исследования соскобов, взятых с перипростальной области с помощью липкой прозрачной ленты. Лабораторная диагностика геогельминтозов (аскаридоза, трихоцефалеза) включает в себя анализ кала на яйца гельминтов. Выявить этих паразитов можно и при помощи иммунологического исследования. Данное исследование основано на выявлении специфических антител к гельминтам. **Благодаря ранней диагностике больному можно избежать развития целого ряда осложнений.**

**Для лечения** гельминтозов применяют специальные противоглистные препараты. Выбор лекарства зависит от конкретного вида гельминтов, обнаруженного у пациента.

Критерием выздоровления являются повторные отрицательные результаты лабораторных анализов на яйца гельминтов.

### МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ЗАЩИТЫ ОТ ГЛИСТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Основу комплекса мероприятий должны составлять санитарно-гигиенические мероприятия. Необходимо:

■ **Мыть руки** перед едой, после пользования туалетом и после каждого загрязнения, а также после игры с домашними животными.

■ **Коротко стричь ногти**, не грызть их. Под ногтями могут быть яйца глистов и микробы.

■ **Тщательно мыть сырые овощи и фрукты** перед едой в проточной воде и обдавать их кипятком.

■ **Не пить сырую воду** из рек, прудов и колодцев, использовать только кипяченую воду.

■ **Не удобрять огороды необезвреженными нечистотами.** Эффективным способом обезвреживания их является компостирование, закапывание в ямы, чтобы не было доступа кислорода. При хранении в выгребных ямах (свыше 6 месяцев) яйца гельминтов погибают, после чего компост можно использовать для удобрения.

■ **Вести борьбу с мухами**, защищать от них продукты питания.

■ **Следить за чистотой обуви, белья, одежды.**

■ **Приобретать мясо** в местах государственной торговли и только с отметкой о ветеринарном контроле.

■ **Хорошо прожаривать, проваривать** мясо и рыбу.

**Помните! При малейшем подозрении на заражение гельминтами, следует немедленно обратиться к врачу!**



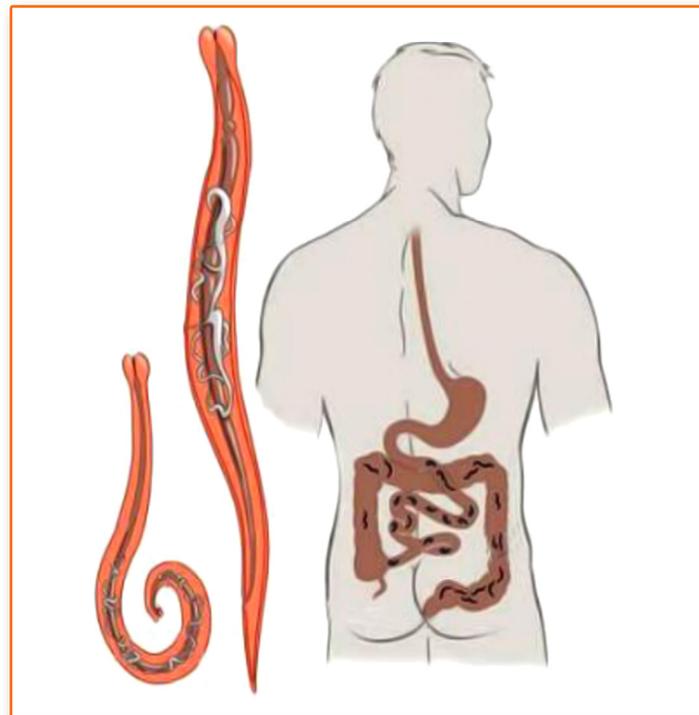
Автор:

Редактор:  
Компьютерная верстка и оформление:  
Ответственный за выпуск:

Заславская Н.А. – заведующая отделением профилактики паразитарных заболеваний и организации иммунопрофилактики населения ЦГЭ Заводского района  
Арский Ю.М.  
Згирская И.А.  
Тарашкевич И.И.

ГУ «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии»  
Центр гигиены и эпидемиологии Заводского района  
Городской Центр здоровья

# ГЛИСТНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (ГЕЛЬМИНТОЗЫ)



Минск-2012