

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ЛЕЧЕНИЕ ГЕЛЬМИНТОЗОВ У ДЕТЕЙ

Лобода А.Н., доцент

Кафедра педиатрии с курсом медицинской генетики медицинского института Сумского государственного университета

Чем опасны паразиты и как с ними бороться? Одни говорят, что это монстры, другие не придают им значения, так кто же они?

По данным департамента здравоохранения и социального обеспечения США, количество летальных случаев, вызванных паразитарными заболеваниями в течение года, сравнимо с таковыми от рака и инсульта. По данным Всемирной организации здравоохранения, из 50 млн. человек, которые умирают ежегодно в мире, более чем у 16 млн. причиной смерти являются инфекционные и паразитарные заболевания. Ситуация в нашей стране, вероятно, еще хуже. Инвазии гельминтами человек подвергается даже чаще, чем острым респираторным заболеваниям.

За 2004 год в Украине зарегистрировано 320 814 случаев гельминтозов, в том числе энтеробиоза – 240 003 (74,8%), аскаридоза – 67 647 (21, 08%), трихоцефалеза – 11 207 (3,5%), причем 256 684 случаев глистных инвазий (80%) обнаружены у детей. Кроме того, из года в год увеличивается частота инвазии гельминтозами, которые хоть и редко встречаются в Украине, но более опасны для здоровья человека, чем энтеробиоз, аскаридоз и трихоцефалез. Так, если в 2003 году обнаружено 499 случаев описторхоза, то в 2004 году – 709; эхинококкоза – 155 и 186; дирофиляриоза – 79 и 104 случаев соответственно. За последние 10 лет частота такой инвазии, как дирофиляриоз, увеличилась в 52 раза. В первую очередь, такая тенденция связана с усилением миграции населения.

По данным профессора Е. И. Бодни (Харьковская медицинская академия последипломного образования), в некоторых областях Украины (Полтавской, Сумской, Черниговской), более 60% населения поражено гельминтами.

По оценкам Всемирного банка, экономический ущерб от кишечных гельминтозов занимает четвертое место среди затрат на лечение всех болезней и случаев травматизации.

Широкому распространению аскаридоза и трихоцефалеза способствуют природные условия (высокая среднемесячная температура воздуха и влажность), благоприятствующие лучшему развитию и выживанию яиц гельминтов в грунте. Распространению гельминтозов в некоторых областях (например – в Ивано-Франковской) способствует ежегодное частичное затопление населенных пунктов.

В Украине регистрируются стационарные очаги трихинеллеза, но возможен завоз его и из других регионов. Западные области Украины являются эндемичными в отношении данной инфекции.

Актуальной проблемой остается описторхоз. Такой гельминт, как описторх, считается канцерогеном номер один во всем мире. Заражение происходит посредством употребления в пищу инфицированной рыбы (сырой, слабосоленой, вяленой – из карповых). В последние годы пораженность рыбы составляет от 2 до 4%.

Не менее важную проблему представляет эхинококкоз, заражение которым происходит посредством употребления немывтых овощей, ягод, фруктов. Проведенные исследования показали, что сельскохозяйственные животные инфицированы в 13,9-32,7% случаях. Имеются различные условия для дальнейшего распространения данной инвазии. Среди них: не упорядочена система утилизации отходов с боен, большая часть скотомогильников находится в неудовлетворительном состоянии, имеется значительное число бродячих собак и др. Поэтому в последние годы отмечается рост заболеваемости эхинококкозом среди людей. Так, в период с 1960 по 1979гг. в Украине было зарегистрировано 669 случаев заболевания, в период 1980-1999гг. – 867, а в 2000-2006 годы - 1193 случая.

Возрастает также частота такого гельминтоза как дирофиляриоз. При этом, отмечена локализация паразита в области головы у 62,5% больных; в области молочных желез и грудной клетке – у 7,5%, на конечностях – у 20%, на животе – у 10%.

Отмечается рост токсокароза, так как во всех регионах страны отмечается высокая загрязненность почвы, зелени, овощей, ягод фекалиями собак. По данным В.М.Псарева с соавт, в Сумской области имеется большая загрязненность грунта яйцами геогельминтов и пораженность собак (от 9 до 31%).

Попадая в организм человека, паразиты должны преодолеть три защитных барьера. Глисты могут погибнуть во рту, под действием специальных ферментов. Если гельминты прорвутся через эту преграду, их встретит агрессивная кислая среда желудка, а затем местный иммунитет кишечника, вырабатывающий антитела к чужеродным воздействиям. В ослабленном организме, особенно после лекарственной терапии, все эти преграды могут не сработать. Тогда глисты все-таки попадают в кишечник и развиваются в половозрелых особей. В этом случае необходимо применение противоглистных препаратов. Раньше в качестве противоглистных средств в основном использовали продукты растительного происхождения: экстракт мужского папоротника, цитварную полынь и добываемые из нее сапонин, хенодиевое масло и др.

В последнее время найдены новые синтетические вещества, обладающие высокой противоглистной активностью и более безопасные в применении. В связи с этим ряд старых препаратов (хенодиевое масло, сапонин, экстракт мужского папоротника, четыреххлористый углерод, гексилрезозин и др.) исключены из номенклатуры лекарственных средств, а некоторые (тимол, сера, цветки полыни, семена тывки, цветки пижмы и др.) используются весьма ограниченно.

Современные противоглистные средства делятся на группы соответственно их преимущественно действию на различные классы гельминтов (противонематодозные, противоцестодозные, противотрематодозные). Выделяют также специальную группу препаратов при внекишечных гельминтозах (хлоксил, дитразин и др.). Некоторые препараты эффективны в отношении гельминтов нескольких классов.

По своей химической структуре синтетические противоглистные препараты являются производными нескольких веществ:

### Производные этаноламина:

1. нафтамон – антигельминтный препарат, который вызывает контрактуру мускулатуры паразитов. Применяется при лечении аскаридоза, анкилостомидоза, энтеробиоза, трихоцефалеза. Способ применения – внутрь в течение 3-5 дней в дозе 5 г;

2. дифезил – антигельминтный препарат, производное нафтамона. Применяется при лечении трихоцефалеза. Способ применения – внутрь за ½-1 ч. до еды 3 раза в день по 0,5 г в течение 5 дней.

### Производные бензилимидазола:

1. мебендазол (вермокс) – антигельминтный препарат, который нарушает у гельминтов активность микротубулярной системы клеток кишечного канала, дезорганизует их функцию, тормозит транспорт секреторных и всасывание питательных веществ, вызывает необратимую дегенерацию кишечного канала и гибель гельминтов. Применяется при энтеробиозе, трихоцефалезе, аскаридозе, анкилостомидозе, стронгилоидозе, тениозе и комбинированных

инвазиях, вызываемых вышеуказанными гельминтами. Способ применения – внутрь в дозе 100 мг однократно при энтеробиозе, при аскаридозе и трихоцефалезе – утром и вечером в течение 3 дней; при тениозе и стронгилоидозе – по 200 мг 2 раза в день в течение 3 последующих дней.

Производные имидазотиазола:

1. левамизол (декарис) — антигельминтный препарат, который ингибирует фумаратредуктазу мышечной ткани, блокирует передачу импульсов в нервных ганглиях и парализует мышечную систему гельминтов. Применяется при аскаридозе, анкилостомидозе. Способ применения – внутрь однократно 150 мг.

Другие синтетические препараты:

1. пиперазин — антигельминтное действие обеспечивается за счет паралича мускулатуры гельминтов. Применяется при энтеробиозе, аскаридозе. Способ применения – внутрь по 1,5-2 г 2 дня подряд. Назначают 2 раза в сутки при аскаридозе, при энтеробиозе в тех же дозах, но в течение 5 дней подряд. Проводятся 1-3 цикла лечения с 7-дневным перерывом. В перерывах рекомендуется назначать на ночь клизму для удаления остриц из прямой кишки из расчета 4-5 стаканов воды с добавлением 0,5 ч. л. натрия гидрокарбоната;

2. пирантел — антигельминтный препарат, вызывающий блокаду нервно-мышечных импульсов и паралич мускулатуры у гельминтов. Применяется при энтеробиозе, анкилостомидозе, некаторозе, трихоцефалезе, аскаридозе. Способ применения – внутрь однократно по 750 мг, при массе тела больше 75 кг – 1 г. Желательно проведение повторного курса. При энтеробиозе следует провести обследование всех проживающих совместно членов семьи;

3. пирвиний эмбонат — антигельминтное действие обеспечивается за счет блокировки ферментных систем гельминтов. Применяется в основном при энтеробиозе; внутрь однократно в дозе 5 мг/кг массы тела;

4. празиквантел — антигельминтное действие за счет нарушения проницаемости мембран клеток гельминтов для ионов кальция, что вызывает генерализованное сокращение мускулатуры паразита, переходящее в стойкий паралич, ведущий к гибели гельминтов. Применяется при клонорхозе, описторхозе, шистосомозе, цистицеркозе, дифиллоботриозе, гименолипедозе, метагонииозе, тениозе. Способ применения – внутрь от 10 до 33 мг/кг в зависимости от вида возбудителя 3 раза в сутки. Длительность лечения индивидуальна и зависит также от вида возбудителя.

Знание распространенности и особенностей лечения гельминтозов позволит повысить настороженность врачей в отношении этой патологии и улучшить качество лечения.