

УДК 616-002.9

Лямблиоз детей на территории РФ-современное состояние проблемы.

Барова А.Д.¹, Возгорькова Е.О.¹

¹ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Ресурсный центр «Медицинский Сеченовский Предуниверсарий», г.Москва
e-mail: barova_nastia@mail.ru

Аннотация. В настоящее время различные паразитарные заболевания довольно хорошо известны, также, как и способы их лечения. Однако, несмотря на это, проблема заражения многими паразитами до сих пор остается актуальной. Одним из таких заболеваний является лямблиоз. Особенно актуально данное заболевание для детей, так как именно эта категория потенциальных хозяев паразита наиболее восприимчива к воздействию простейших. Данное паразитарное заболевание возникает в результате функционирования в желудочно-кишечном тракте паразитических простейших - лямблий (*Lablia intestinalis*)- жгутиковых протистов из отряда дипломонадид. По данным эпидемиологической ситуации наиболее часто заражение лямблиями встречается у детей в младшем возрасте, из-за неполноценно развитой устойчивости к различным патогенам. Нередко лямблиоз скрывается за совершенно иными симптомами, приводя при этом к тяжелым последствиям для детского организма, поэтому своевременное обнаружение, диагностика и лечение остаются проблемой в области педиатрии. В данной статье будет собрана основная информация по лямблиозу, а именно краткое описание инфекции, пути передачи и заражения, основные очаги в РФ, описана симптоматика и основные меры профилактики.

Ключевые слова: лямблиоз, жгутиковые протисты, паразитарные заболевания, инфекция.

Giardiasis of children on the territory of the Russian Federation-the current state of the problem.

Vozgorkova E.O., Barova A.D.

Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of health of Russia (Sechenov University) Resource center "Medical Sechenov pre-University».

e-mail: barova_nastia@mail.ru

Annotation. Currently, various parasitic diseases are quite well known, as well as ways to treat them. However, despite this, the problem of infection with many parasites is still relevant. One of these diseases is giardiasis. This disease is especially important for children, since this category of potential hosts of the parasite is most susceptible to the effects of protozoa. This parasitic disease occurs as a result of the functioning of parasitic protozoa in the gastrointestinal tract-Giardia (*Lablia intestinalis*) - flagellate protists from the order diplomonadidae. According to the epidemiological situation, the most common infection with Giardia occurs in young children, due to insufficiently developed resistance to various pathogens. Often giardiasis is hidden behind completely different symptoms, leading to serious consequences for the child's body, so timely detection, diagnosis and treatment remain a problem in the field of Pediatrics. This article will collect basic information on giardiasis, namely a brief description of the infection, transmission and infection routes, the main foci in the Russian Federation, symptoms and main prevention measures.

Key words: giardiasis, flagellar protists, parasitic diseases, infection.

Цель: написать обзорную статью по теме «Лямблиоз детей на территории РФ» и описать современное состояние проблемы.

Материалы и методы: в данной работе использовались научные статьи, сведения из пособий по паразитарным заболеваниям, метод сравнения и анализа.

Результаты: Лямблиоз (или гиардиаз) - заболевание, возникающее вследствие заражения простейшими-лямблиями (с латинского *Lablia intestinalis*). Они относятся к жгутиковым протистам из отряда дипломонадид. Данные простейшие паразитируют в тонком кишечнике человека и некоторых животных. Впервые возбудители данного заболевания были описаны русским врачом Лямблем в 1859 году. Лямблиоз не уступает по степени инвазионности и другим протозоозам. Так, при оценивании распространения данного заболевания на территории России в 1991-1994 г. был выявлен высокий эпидемиологический уровень в восьми регионах страны с разным географическим расположением. Он составил 0,5-18% среди населения всех возрастов. Причём если инвазированность взрослых в развитых странах составляет от 3 до 5%, то детей- 15-20%. Из полученной статистики можно сделать вывод, что наиболее актуальной является проблема заражение детей [1,4].

Причины: Возбудителей лямблиоза выделяет зараженный этим заболеванием человек вместе с фекальными массами, которые попадают в окружающую среду. Кроме этого стоит отметить, что механическими переносчиками возбудителей гиардиаза могут быть как домашние животные (например, кошки и собаки), так и различные насекомые (например, тараканы и мухи). Заражение происходит через продукты питания, не кипяченую воду, почву, предметы общего пользования. Эпидемиологическая обстановка ухудшается с наступлением весеннего и летнего сезона [4].

Патогенез: После попадания в пищеварительный тракт происходит первая стадия развития заболевания в 12-ти перстной кишке, в которой цисты лямблий переходят в вегетативную форму. Затем с помощью ворсинок эпителия данные простейшие прикрепляются к проксимальному отделу тонкой кишки, вызывая тем самым возбуждение нервных окончаний стенок тонкого кишечника и нарушая процесс всасывания. В процессе жизнедеятельности лямблии выделяют опасное вещество, которое угнетает центральную и периферическую нервные системы. Наиболее подвержены заражению оказались дети, имеющие хронические заболевания, такие как: болезни пищеварительной системы, аллергия вне зависимости от её проявления [2,5].

Симптомы: Хронический запор или диарея, аллергические реакции в виде сыпи с хроническим характером, увеличение лимфатических узлов, боль в животе, периодическое повышение температуры тела, утомляемость и апатия, потеря массы тела, тошнота, рвота, отсутствие аппетита, признаки авитаминоза, такие как ломкость ногтей, волос [2,3,4].

Распространение на территории РФ: В России ежегодно регистрируются более 130 тыс. случаев лямблиоза в год, из них 70 % - это поражение детей в возрасте до 14 лет [2].

Лечение: Обычно лечение данного заболевания проходит в 3 этапа. Первый этап направлен на уменьшение интоксикации детского организма, при этом необходимо соблюдать

диету, в которой рекомендуется употребление различных сухофруктов, запечённых фруктов и овощей, каш. Крайне неблагоприятное воздействие на лямблий оказывает кислая среда, поэтому также рекомендуется повышенное употребление кисломолочных продуктов. Применение в этот период сорбентов также поможет ускорить выздоровление ребенка. На втором этапе начинается использование противоямблиозных препаратов, нередко их также сочетают со спазмолитиками и желчегонными препаратами. Третий этап необходим для полного восстановления организма, для этого используются пробиотики и различные витамины, помогающие окончательно выздороветь [2,5].

Профилактика: Рекомендуется употребление кипяченой или тщательно отфильтрованной воды; ежегодное проведение обследований детей, находящихся в различных коллективах; соблюдение правил гигиены; проверка домашних животных (при наличии) на паразитарные заболевания [3].

Заключение: Несмотря на то, что лямблиоз - достаточно известное и изученное заболевание, при несвоевременном лечении оно может нанести серьезный вред детскому организму. Лямблиоз приводит к множеству осложнений, которые значительно проще купировать на ранних стадиях развития болезни.

Список литературы.

1. Коротаяева Ж.Е. Клинические особенности течения лямблиозов у детей на Европейском севере//Бюллетень Восточно-Сибирского научного центра сибирского отделения Российской академии медицинских наук. 2007. №6. С. 88-91.
2. Сарбашева М.М., Жекамухова М.Х., Чилаев С.Ш., Биттиров А.М. Диагностика и терапия лямблиоза у детей: проблемы и решения//Российский паразитологический журнал. 2009. №2. С. 92-96.
3. Торопова Н.П., Сафронова Н.А., Прохорова О.Г. Особенности клинического течения и тактика лечения аллергодерматозов при лямблиозе. 2006. №2. С. 82-85.
4. Климкина Т.Н., Серёгина Н.П. Лямблиоз-проблема и пути решения//Современные наукоемкие технологии. 2004. №6. С.92-93.
5. Корниенко Е.А., Дроздова С.Н., Калинина Н.М., Чиненова Л.В. Современное течение лямблиоза у детей//Вопросы детской диетологии. 2008. №2. С. 6-10.