

АСКАРИДОЗ

Аскаридоз широко распространен в человеческой популяции. Среди детей, к сожалению, пораженность намного выше, чем у взрослых. Большинство родителей недооценивают эту проблему, не зная, что в организме больного ребенка непрерывно происходит миграция личинок по всему органам. К тому же, сам больной становится источником инфекции для окружающих.

Как выглядит возбудитель?

Аскарида относится к нематодам, или, так называемым, круглым червям. Гельминт крупный и похож внешне на дождевого червя. Имеет тело белого или розового цвета в форме веретена, то есть концы (головной и хвостовой) тоньше, чем центральная часть. Самки длиннее самцов на 10-15 см (длина тела самки составляет 25-40 см). Самца от самки можно легко отличить не только по размерам, но и по загнутому в брюшную сторону хвостовому концу. Яйца аскариды имеют шероховатую оболочку, защищающую созревающих личинок от неблагоприятного воздействия окружающей среды.

Механизм развития аскаридоза.

Окончательным хозяином и источником глистной инвазии является человек. Половозрелые особи гельминта паразитируют в тонком кишечнике. Самка откладывает яйца, которые выделяются в окружающую среду с фекалиями. В дальнейшем, яйца попадают в почву. В почве, при благоприятных условиях (высокая насыщенность кислородом и влажность не менее 8%) яйца созревают до тех пор, пока не станут способными к заражению человека и жизни в его организме. Оптимальной температурой для развития яиц в почве является +24 С. При контакте с почвой, овощи, ягоды, вода, грязные руки обсеменяются яйцами аскарид, и становятся факторами передачи заражения.

Восприимчивы к аскаридозу и дети и взрослые. Хотя, как уже было сказано, пораженность взрослых меньшая, чем детей. Заболевание широко распространено в странах с тропическим влажным климатом. Случаи аскаридоза не регистрируют в полярных районах, а также зонах пустынь и полупустынь, так как там создаются неблагоприятные для жизни гельминта условия окружающей среды. Повторные заражения аскаридами ведет к формированию относительного иммунитета.

В тонком кишечнике личинки выходят из яиц и проникают через стенку тонкой кишки в воротную вену. Уже к 5-6 дню инвазии личинки достигают по кровотоку печени, затем на 8-10 день направляются в легкие. В легких личинки совершают две линьки. С мокротой личинки способны

отхаркиваться и проникать в ротоглотку. После заглатывания со слюной через две недели после заражения личинки снова достигают тонкой кишки, где совершают две линьки и становятся половозрелыми особями. Аскарида имеет срок жизни около одного года.

В острой фазе заболевания развивается интоксикация и сенсibilизация человеческого организма продуктами жизнедеятельности гельминта. В меньшей степени эти проявления выражены, если со времени заражения прошло около 2-4 месяцев и более. В развитии заболевания главную роль играют травматизация тканей мигрирующими личинками и также возможность перфорации (продырявливания) стенки кишки, что ведет к неблагоприятным последствиям.

Симптомы аскаридоза.

В острой стадии глистной инвазии главенствующими остаются проявления острого аллергоза. Больных беспокоит слабость, повышение температуры тела, потливость, боли в мышцах и суставах, отечность век и лица, зудящая сыпь на теле. Возможны появление обструктивного бронхита, инфильтратов в легких и увеличения печени и селезенки. Хронизация заражения сопровождается понижением или повышением аппетита, слюнотечением, тошнотой, болями в животе и неустойчивым стулом. Теперь уже проявления астеновегетативного синдрома являются ведущими – дети капризничают, плохо спят по ночам, плачут и жалуются на головные боли. У школьников снижается успеваемость. Взрослые теряют работоспособность. Иногда аскаридоз пагубно влияет на нервную систему ребенка, являясь причиной истерических и эпилептиформных припадков, вестибулярных расстройств и симптомов раздражения мозговых оболочек.

Гельминты отходят во время дефекации. В общем анализе крови нередко можно обнаружить умеренную эозинофилию, снижение уровня тромбоцитов и гемоглобина. У детей младшего возраста с понижением питания и задержкой физического развития одной из причин их состояния является аскаридоз.

Заболевание опасно своими осложнениями, так как аскариды способны заползать в систему печеночных протоков и протоки поджелудочной железы, вызывая колику, желтуху, гнойный панкреатит, аппендицит, перитонит, абсцессы. При массивном заражении клубок аскарид вызывает непроходимость кишечника.