

ЭНТЕРОБИОЗ (ПОРАЖЕНИЕ ОСТРИЦАМИ)

Л Е К Ц И Я



Возбудитель энтеробиоза - острица - мелкая нематода белого цвета. Длина самца 2-3 мм, самки - 9-12 мм. Хвостовой конец самца спирально загнут в сторону брюшной поверхности, самки шиповидно заострен (поэтому гельминт получил название «острица»). Яйца остриц продолговаты, несколько асимметричны, как правило, они обнаруживаются в кожных складках вокруг анального отверстия, в фекалиях встречаются редко. Однако взрослые самки при пассивном выхождении могут попадать в фекалии. Половозрелые острицы паразитируют в нижних отделах тонкой и верхних отделах толстой кишки. Самки, заполненные яйцами в количестве 5000-15000 шт. каждая, не-способны удерживаться на слизистой оболочке кишок, спускаются до прямой кишки и выползают из анального отверстия для откладывания яиц в перианальных складках. После отложения яиц самка погибает, длительность жизни ее не превышает одного месяца.

При проникновении остриц в червеобразный отросток они могут стать причиной аппендицита.

Заражение энтеробиозом.

Источник заражения - больной энтеробиозом человек.

Путь передачи - фекально-оральный.

Заражение происходит при проглатывании яиц с продуктами питания или при попадании их в рот с пальцев рук и с пылью. Яйца во внешней среде сохраняются на коже перианальной области, под ногтями больных, на нижнем и постельном белье, а также на предметах обихода, ночных горшках, игрушках, коврах, а также могут разноситься мухами.

К группе риска заражения энтеробиозом относятся дети!

Признаки заболевания энтеробиозом.

Наиболее постоянным симптомом энтеробиоза является зуд в области анального отверстия, возникающий вечером и ночью в результате выползания остриц из анального отверстия, когда сфинктер несколько расслабляется. При слабой инвазии зуд появляется периодически, при созревании очередного поколения самок. При массивной инвазии зуд становится постоянным и мучительным.

Расчесывание области заднего прохода приводит к вторичной инфекции в области анального отверстия и развитию воспалительного процесса.

Лечение энтеробиоза.

Успешное излечение возможно лишь в комплексе медикаментозного лечения с профилактическими мероприятиями.

Освобождение от остриц при малоинтенсивной инвазии может быть достигнуто и без медикаментозной терапии, при систематически проводимых профилактических мероприятиях описанных ниже.

Препарат	Дозы и схемы лечения	Курс лечения (дни)	Противопоказания
Пиперазина адипинат	<p>Взрослым: по 1 г 3 раза в сутки через 30 мин-после еды.</p> <p>Детям: 2 раза в сутки 1 год - по 0,2 г; 2-3 года - по 0,3 г 4-6 лет - по 0,5 г 7-9 лет - по 0,75 г 10-14 лет-по 1 г</p>	5	Поражения центральной нервной системы, органические заболевания печени, почек
Вермокс (мебендазол). Наиболее эффективен!	<p>Взрослым: по 100 мг 1-2 раза в день.</p> <p>Детям: 2,5-5 мг на 1 кг массы тела. Таблетку разжевать</p>	1	Нет
Комбантрин (пирантел)	<p>Разовая, она же курсовая доза: взрослым: 10 мг на 1 кг массы тела в один прием; детям: в 1-2 приема во время еды 1-2 года - 125 мг 2-6 лет - 250 мг 6-12 лет-500 мг Таблетку разжевать</p>	3	Беременность
Ванкин (пирвиний памоант)	<p>Разовая, она же курсовая доза: взрослым: 5 мг на 1 кг массы тела после завтрака в один прием; детям: 1 таблетка или 1 чайная ложка суспензии на 10 кг массы тела после завтрака в один прием</p>	1	Нет

Профилактика энтеробиоза

Для предотвращения заболевания необходимо тщательно следить за чистотой рук (особенно у детей), коротко стричь детям ногти, по утрам и вечерам необходимы тщательные подмывания, ежедневно менять нижнее белье.

При повышенном риске заражения (в детских садах и летних лагерях) рекомендуется носить глухие трусы, которые ежедневно нужно менять с последующим кипячением и проглаживанием. Ночные горшки следует обрабатывать кипятком.

Старшая медсестра МБДОУ №47