

Аскаридоз, что это за болезнь?

Общие сведения.

Аскаридоз – глистное заболевание, этиологическими агентами которого выступают круглые черви – аскариды, паразитирующие в тонкой кишке человека. Аскаридоз является широко распространенным антропоозным гельминтозом. Заболевание встречается повсеместно, в различных климатических широтах (за исключением зон вечной мерзлоты и сухих пустынь); чаще поражает детей (65%). По сведениям ВОЗ, аскаридозом заражено около 1 млрд. людей на планете; среди населения регионов с теплым и влажным климатом аскаридоз выявляется в 30-90% случаев. Ввиду высокой восприимчивости населения и возможного риска развития тяжелых, в т. ч. хирургических осложнений, аскаридоз является предметом повышенного внимания инфекциологии, паразитологии, педиатрии.

Статистика.

За 2019 год в Сысертском городском округе не было зарегистрировано ни одного случая аскаридоза. Однако чрезвычайно низкие показатели заболеваемости свидетельствуют об отсутствии диагностики паразитарных заболеваний и способствуют распространению среди населения.

Эпидемиология.

Половозрелая самка может откладывать до 240.000 яиц в сутки, продолжительность жизни аскариды достигает одного года. Личинки аскарид начинают свое развитие в окружающей среде (вода, почва и др.). Далее с помощью факторов передачи личинки попадают в организм человека. Далее личинки проникают в слизистую кишечника, затем в вены кишечника и с током венозной крови попадают в печень, затем в правый желудочек сердца, а оттуда в легкие. Там личинки проходят стадии линьки. Далее личинки попадают в бронхиолы, трахею и гортань и затем в ротовую полость, проглатываются со слюной и попадают снова в тонкую кишку, где достигают половой зрелости.

Факторы передачи аскаридоза.

Источником инфекции является зараженный гельминтами человек. Инвазия реализуется посредством фекально-орального механизма, алиментарным путем. Это означает, что выделенные во внешнюю среду и созревшие в почве до инвазионной стадии яйца попадают в организм нового хозяина через:

- рот с невымытых рук,
- предметов обихода,
- при употреблении в пищу загрязненных овощей, ягод, фруктов и т. д.
- при несоблюдении мер гигиены.

Заболеваемости аскаридозом в большей мере подвержены дети, рабочие очистных сооружений, сельскохозяйственные работники, садоводы и др. Сезон повышенной опасности заражения длится с весны по осень.

Клинические проявления заболевания.

Характер и выраженность клинических проявлений зависит от степени инвазии. Клинические проявления могут полностью отсутствовать. Выделяют раннюю (миграционную) стадию: отмечаются признаки общей интоксикации, недомогание, потливость, субфебрильная температура, возможно появление сыпи, сухого кашля. В картине крови наблюдается эозинофилия. В поздней (кишечной) стадии наблюдаются снижение аппетита, боли в животе, снижение веса, диарея чередующаяся с запорами. Возможно возникновение осложнений как кишечная непроходимость, обусловленная клубком аскарид, закупорка желчного протока, острый панкреатит.

Профилактика аскаридоза.

Весь комплекс профилактических мероприятий направлен на: 1) выявление и массовое лечение больных, 2) охрану внешней среды, 3) ограничение механизма заражения.

Для решения первой задачи проводят массовое обследование населения на наличие и степень пораженности гельминтозом. Для разрыва механизма передачи инвазии применяют обезвреживание фекалий, очистку и благоустройство дворов, дегельминтизацию песочниц, установку благоустроенных туалетов. Значение в предупреждении загрязнения внешней среды яйцами аскарид имеет строительство водопроводов, канализационных сетей и очистных сооружений, а также борьба с мухами.

К средствам индивидуальной профилактики относятся соблюдение личной гигиены, мытье рук, обработка овощей, фруктов и ягод перед употреблением.

Также информируем, что согласно п. 11.2.3. СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» 1 раз в год проводятся плановые профилактические обследования детей в детских дошкольных организациях и образовательных организациях младшего школьного возраста.

Согласовано: _____
Согласовано: И.О. начальника Южного Екатеринбургского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Шатова Н.В.

Исполнитель: врач-эпидемиолог филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, городе Полевской и Сысертском районе» Шевцова К.П.

