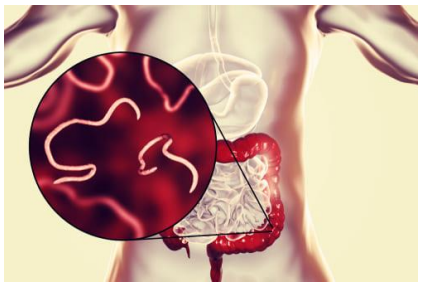
Что такое энтеробиоз?



Энтеробиоз – это форма гельминтоза инфекционного характера. Она проявляется поражением кишечника, аллергией и зудом анального отверстия. Развитие болезни вызывают острицы. Характерным отличием этой разновидности гельминтоза является прохождение полного цикла развития паразита в организме хозяина. Заболевание является антропонозным, т. е. передаваемым от человека к человеку. Возбудитель энтеробиоза – круглый червь, в длину не превышающий 6-10 мм. Местом обитания становятся слепая кишка и аппендикс. Черви питаются перевариваемой пищей, но могут прикрепляться к стенке кишечника и сосать кровь хозяина.

Как распознать глистную инвазию?

С момента заражения проходит около двух недель, после чего появляются первые признаки энтеробиоза. Кожа вокруг анального отверстия краснеет и раздражается, больной ощущает в этом месте зуд, который усиливается по ночам, когда самки острицы выползают, чтобы отложить яйца. И-за постоянных расчесов на коже могут образовываться ссадины и небольшие ранки, часто с нагноениями и пиодермией. Практически единственным симптомом энтеробиоза у детей является зуд в анальной области, который вызывает нарушения сна. Он сохраняется в течение длительного времени после избавления от паразитов, так как в мозге формируется устойчивый очаг возбуждения. У девочек заболевание протекает тяжелее, чем у мальчиков, так как острицы могут проникать в половые органы, провоцируя развитие вульвита и эндометрита, а также воспаление мочевыводящих путей.

Симптомы энтеробиоза

Инкубационный период в среднем составляет около 3-4 недель. Наличие клинических проявлений заболевания и их интенсивность зависит прежде всего от массивности инвазирования и свойств организма. Дети наиболее сильно испытывают на себе весь комплекс симптомов паразитирования острицы. Начальные симптомы чаще всего включают в себя перианальный зуд, преимущественно в вечернее и ночное время (когда самки острицы выползают для того, чтобы отложить яйца), однако при массивной инвазии может быть круглосуточным. Зуд имеет периодическое время появления, длится 3-5 дней и нередко повторяется с интервалами в 2-3 недели (реинвазия). В это время в результате механического раздражения ползающими острицами и расчёсами

в перианальной области образуются трещины, эрозии, дерматит, присоединение вторичной бактериальной флоры.
Частый зуд и раздражение приводит к нарушению сна (особенно у маленьких детей), они становятся нервными, плаксивыми, снижается аппетит, ухудшается познавательная активность, возможно развитие энуреза (недержания мочи).
Нередко наблюдаются симптомы расстройства пищеварения:

- дискомфорт в животе;
- повышенное газообразование;
- неустойчивость стула (запоры, кашицеобразный стул со слизью).

Нарушается рост и качество ногтей и волос. Возможно развитие аллергических реакций на привычные раздражители и появление немотивированных высыпаний на теле. Снижается иммунная защита, поэтому чаще, чем обычно, развиваются ОРЗ, обостряются хронические заболевания, иногда болезнь протекает лишь незначительным повышением температуры тела. У взрослых течение болезни обычно более мягкое, часто протекает совершенно бессимптомно. Длительное паразитирование острицы (в результате аутореинвазии – иногда годами) приводит к снижению общего иммунитета, повышая восприимчивость организма к различным острым инфекционным заболеваниям, длительному течению хронической патологии, не поддающемуся стандартной терапии, аллергизации (больше выраженной у детей) и снижению темпов выработки постпрививочного иммунитета. После перенесённого заболевания иммунитет не развивается, поэтому заражаться и болеть можно многократно.

Диагностика энтеробиоза

Лабораторная диагностика:

- клинический анализ крови;
- перианальный соскоб на энтеробиоз (золотой стандарт диагностики) — обнаружение яиц паразитов на липкой ленте;
- визуальное обнаружение живых самок острицы на кале и туалетной бумаге (бесспорное подтверждение диагноза).

Неотделимо от медикаментозного лечения проводится комплекс санитарно-эпидемиологических процедур. Они направлены на разрыв пути распространения инфекции и реинвазии (борьба с яйцами паразита во внешней среде). К числу таких мероприятий относят:

- короткую стрижку ногтей;
- использование плотного белья на ночь;
- закладывание ватного тампона, смазанного вазелиновой мазью в область заднего прохода на ночь;
- аккуратную сборку постельного и нательного белья утром, его стирка и проглаживание;
- утреннее и вечернее подмывание;

- проведение неоднократной влажной уборки квартиры с применением мыльных растворов.

Профилактика и противоэпидемические мероприятия:

- раннее выявление людей с энтеробиозом (особенно детей из организованных коллективов), их временная изоляция и лечение;
- обработка общественных мест, которые посещал человек с энтеробиозом (детский сад или бассейн), в целях деинвазирования;
- проведение санитарно-гигиенического обучения населения, прививание навыков соблюдения личной гигиены детям — мытьё рук перед употреблением пищи, после посещения туалета и общественных мест, отказ от вредных привычек (кусание и облизывание пальцев), воздержание от использования чужих предметов личной гигиены и т.д.

Причины заражения

Наиболее часто медики обнаруживают энтеробиоз у детей, так как они намного чаще, чем взрослые:

- не соблюдают правила гигиены: не моют руки после контакта с потенциально загрязненными поверхностями, грунтом, посещением общественного санузла, перед едой и т. д.;
- едят на улице;
- облизывают или сосут пальцы рук, игрушки и другие предметы;
- грызут ногти на руках.

Эти же действия становятся причиной глистного заражения и у взрослых: энтеробиоз нередко называют болезнью грязных рук.

Материал подготовлен помощником врача-эпидемиолога ГУ «Дятловский райЦГЭ» Орсик Дариной Сергеевной