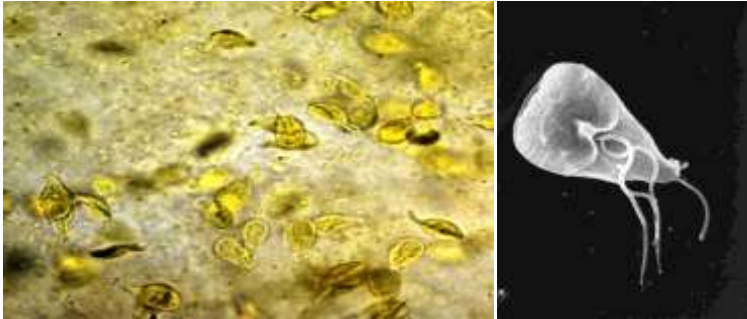


ЛЯМБЛИОЗ.

Лямблиоз — заболевание, вызываемое простейшими — лямблиями, паразитирующими в тонкой кишке. Лямблии существуют в двух формах: подвижной (вегетативной) и неподвижной (форма цисты).



Лямблии в своем строении имеют лишь одну клетку, к которой прикреплены их органы движения (8 жгутиков). Совершая волнообразные движения этими жгутиками, паразит может спокойно передвигаться, меняя дислокацию присасывания. Размножается этот вид паразита очень быстро, путем простого деления. Время процесса размножения не превышает 25 минут. Благодаря этому, за достаточно короткий промежуток времени лямблии покрывают большую площадь слизистой оболочки переднего отдела тонкого кишечника.

В активной форме особи паразита могут существовать только внутри своего хозяина. При попадании в окружающую среду, они гибнут почти мгновенно. Поэтому природой предусмотрено промежуточное состояние живой особи — циста. Находясь вне организма человека, цисты лямблий могут попасть в грунтовую, а затем в питьевую воду, могут оказаться на руках, а затем на продуктах питания и т.д.

Таким образом, достаточно быстро циста вновь оказывается в организме своего нового хозяина. Где, пройдя желудок, и оказавшись в тонком кишечнике, ее оболочка растворяется, высвобождая взрослую, готовую к размножению особь.

Сохранять свою жизнеспособность цисты лямблии могут очень долгое время. Особенности сохранения жизнедеятельности: на поверхности продуктов срок жизни сокращается до 48-72 часов; при хороших сопутствующих условиях (сточные воды, температура в пределах 2-100 °C, влажность от 85%) паразит остается живым до 120 дней; при кипячении цисты погибают мгновенно; температурное воздействие свыше 60° C дольше 10 минут также действует губительно; очищение воды хлором (обычное хлорирование) на данный вид паразита не оказывает никакого влияния.

При дезинфекции нафтализолом гибель паразита наступает через 30 минут. Уксусная кислота уничтожает споры. Гибель наступает через 10 минут. При кипячении разрушается белковая оболочка возбудителя, поэтому летальный исход наступает немедленно.

Помимо высоких температур, цисты лямблий не переносят пересушивания, то есть при влажности ниже 60% они гибнут.

Для заражения лямблиозом достаточно всего 20-40 цист.

Поэтому купание в открытых водоемах (особенно со стоячей водой), употребление некипяченой воды или недостаточно обработанных продуктов грозит возникновением болезни.

При подозрении на заражение лямблиозом, врач назначит анализ кала на присутствие цист лямблий.

Большинство пациентов с лямблиозом — это дети до 12 лет. И чем младше ребенок, тем острее протекает болезнь.

Клиника лямблиоза.

Практически у всех детей с лямблиозом наблюдается абдоминальный синдром, характеризующийся приступообразной болью в животе (в эпигастрии, в районе пупка, правом подреберье), не связанной с приемом пищи. Иногда выраженность болевого синдрома у детей может напоминать клинику острого живота.

Диспепсический синдром у ребенка с лямблиозом может выражаться в снижении аппетита, наличии отрыжки, изжоги, тошноты, горечи во рту, вздутия живота. На фоне сопутствующего дисбиоза кишечника стул становится жидким, пенистым, зловонным; частота дефекаций увеличивается до 3-5 раз в сутки.

Проявления синдрома находят свое выражение в повышенной утомляемости, снижении работоспособности и эмоционального тонуса ребенка, раздражительности, плаксивости, головных болях, головокружениях, появлении скрипа зубами (бруксизма), тиков.

К основным **профилактическим мерам** против лямблиоза являются:

- мытьё рук после дефекации;

- исключение пагубных привычек (сосание пальца или шариковой ручки, грызение ногтей);

- обязательное мытьё продуктов, а при возможности и термическое воздействие на них;

- кипячение питьевой воды;

- воздержание от купания в водоемах со стоячей водой (особенно детям младшего возраста).

Употребление противолямблиозных препаратов без подтвержденного диагноза строго запрещено, так как в их составе содержатся яды, которые могут негативно влиять на общее состояние организма.