

## ПАМЯТКА: АСКАРИДОЗ

### Аскаридоз: причины, лечение, профилактика

Аскаридоз — гельминтоз (глистное заболевание), вызываемый человеческой аскаридой, с высокой восприимчивостью, повсеместной распространенностью, с преимущественным поражением пищеварительного тракта, развитием аллергических реакций, возможностью хронического течения и развития тяжелых осложнений.

### Распространение

По данным ВОЗ в мире аскаридами заражено более 1 млрд. человек. Аскаридоз является широко распространенным паразитарным заболеванием среди населения России. Возбудитель аскаридоза — аскарида, относится к круглым червям, нематодам.

### Как происходит заражение аскаридами?

Источник заражения — человек. Однако зараженный аскаридами человек непосредственной опасности для окружающих не представляет, поскольку яйца, которые он выделяет с калом, обязательно должны пройти процесс созревания в почве. Основную роль в формировании очагов аскаридоза в сельской местности играет обычай удобрять почву огородов, садов, теплиц необеззараженными от яиц гельминтов нечистотами, сточными водами, биогумусом. В результате в почве происходит накопление и созревание яиц аскарид. Инфицирование здорового человека происходит при заглатывании зрелых яиц аскарид с загрязненными ягодами, овощами, зеленью и фруктами, употребляемыми в сыром виде. **Занести в рот яйца аскарид можно грязными руками, после контакта с почвой.** При отсутствии лечения продолжительность жизни взрослой аскариды достигает 12-18 месяцев. Восприимчивость населения к аскаридозу высокая. Заболевание не оставляет после себя стойкого иммунитета.

### Клиника аскаридоза

Выделяют раннюю (миграционную) и позднюю (кишечную) стадии заболевания. Симптомы ранней фазы разнообразны и зависят от интенсивности заражения зрелыми яйцами аскарид. Возможно бессимптомное течение. При выраженных формах болезни может быть высокая температура до 39-40° в течение 1-8 дней, недомогание, слабость, утомляемость, снижение работоспособности, кашель сухой или с мокротой, сыпь на туловище с зудом, умеренные боли в правом подреберье, дискомфорт в животе. Поздняя (кишечная) стадия характеризуется снижением аппетита, тошнотой по утрам, рвотой, болями в животе, расстройством стула. Неврологический синдром характеризуется плохим самочувствием, нарушением сна, головными болями, снижением работоспособности, утомляемостью. У детей задерживается психомоторное развитие, иногда регистрируются эпилептиформные припадки. У больных может быть потеря веса.

### Осложнения аскаридоза

В кишечную фазу необходимо опасаться развития серьезных для здоровья осложнений: кишечная непроходимость, перитонит, заползание аскарид в желчевыводящие ходы печени с развитием механической желтухи. У больного распирающие сверлящие боли в правом подреберье, рвота, желтуха, увеличение печени. Аскаридозный панкреатит. Механическая закупорка дыхательных путей. Прогноз у большинства больных при своевременном лечении благоприятный.

**Какие симптомы должны заставить Вас обратиться к врачу-инфекционисту?** Необъяснимая температура и признаки интоксикации без проявлений простуды (без насморка и болей в горле), аллергическая реакция без причины, появление на этом фоне кашля и свистящей одышки, расстройства пищеварения (тошнота, нарушения стула как поносы, так и запоры, боли в животе, вздутие живота), общая нервозность и раздражительность, похудение.

### Диагностика аскаридоза. Что делать при подозрении на паразитарное заболевание?

Диагноз аскаридоза должен быть обязательно подтвержден лабораторными методами.

**В ФФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Зернограде проводятся диагностические исследования биологического материала от населения при подозрении на паразитарное заболевание.**

### Лечение аскаридоза

Проводится только, если диагноз подтвержден лабораторными методами. Применяют лекарственные препараты — антигельминтики, действующие губительно на круглых червей (строго по назначению и под контролем врача-инфекциониста). Обследуются члены семьи.

### Контрольное обследование и диспансерное наблюдение

Контроль эффективности лечения необходимо проводить через 14 дней после лечения, трехкратно с интервалом 7-10 дней. Диспансерное наблюдение за переболевшим аскаридозом длится 2 года у инфекциониста, проводится ежегодное лабораторное исследование фекалий у пациента. Так же обследуются жители микроочага (в течение двух лет ежегодно).

### Профилактика аскаридоза

Своевременное выявление больных и их лечение.

Предупреждение загрязнения яйцами гельминтов почвы, выращиваемых на ней овощей, ягод, зелени.

Личная гигиена: мытье рук после любого контакта с почвой, нечистотами.

Использование безопасной растениеводческой продукции, воды.

Защита песка в детских песочницах от загрязнения фекалиями собак, кошек.

Санитарная очистка территорий населенных пунктов.

Эффективная работа очистных сооружений канализации.

**Филиал ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Зернограде**

