ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ГЕЛЬМЕНТОЗОВ СРЕДИ ОРГАНИЗОВАННЫХ ДЕТЕЙ г. СТЕПАНАКЕРТА

З.Я. Асриян, А.А. Магакелян

кафедра стоматологии

В патологии человека, особенно детей, паразитарные инвазии – гельментозы- занимают особое место.

Гельментозы – заболеваемость, вызываемая гельментами. Различают 3 вида гельментозов человека – биогельментозы, геогельментозы и контагиозные гельменты. В организм человека возбудители гельментозов проникают главным образом двумя путями - пероральным и через кожные покровы - перкутаным. Гельментозы, возбудители которых не могут циркулировать в природе без участия человека, как биологического хозяина, относятся к антропонозам. Каждому виду червей специфична определенная локализация в организме человека. Число паразитирующих особей в организме человека может быть различна. Человек одновременно может быть поражен несколькими видами гельментов от 1 до 8 видов. Различные виды гельментов вызывают у хозяев разные болезненные состояния, в основе которых лежит развитие аллергических реакций на интоксикации продуктами метоболизма живых червей или продуктами распада погибших особей, механическое воздействие на ткани и органы.

В детском возрасте паразитарная инвазия чревата издержками анатомо-физиологических параметров роста и развития. В целом клиническая картина инвазии зависит от вида локализации гельмента, иммуно-биологического состояния организма человека, от интенсивности и множественности инвазии. Процесс ежегодной дегельментизации среди организованных детей и его эффективность заинтересовала нас, поэтому перед дегельментизацией нами была обследована контрольная группа детей – 183 человека, почти 1/3 детей, посещающих детские сады г. Степанакерта.

По результатам лабораторных анализов было выявлено, что дети в дет.садах г. Степанакерта поражены следующими гельментами: *Ascaris lumbricoides* Iiprin - геогельмент, антропоноз, окончательным хозяином и единственным источником инвазии является человек. В организме человека аскариды живут около года. Дети болеют чаще, чем взрослые. Пораженность в зонах теплого климата главным образом происходит в летние, весенние и осенние месяцы. По данным ВОЗ аскаридоз является наиболее распространенным паразитом. Аскаридами поражена почти треть населения планеты.

Вторым является *Enterobius vermicularis*- контагиозный гельментоз - антропоноз. Единственным источником инвазии является человек. Восприимчивость к инвазии всеобщая, но значительно чаще болеют дети. Ентеробиоз широко распространен во всех районах земного шара. Спорадически у детей выявляются цисты лямбли и карликовый цепень.

В октябре 2005г. была обследована на посительство яиц глистов контрольная группа 183 человек, а именно, воспитанники детских садов, расположенных в различных частях города. Из 183 детей поражены 70, что составляет 38.3%: по детским учреждениям выявлена следующая картина:

Сад N 1	из 38 обследованных детей	выявлено 11 пораженных,	что составляет 30 %.
Сад N 2	из 14 обследованных детей	поражено 5,	что составляет 35,7%
Сад Сосе	из 80 обследованных детей	поражены 30	37,5%
Аветаракчакан	из 19	10	38,3%

Таблица N1

Результаты лабораторных исследований на пораженность гельментами контрольной группы

N	Наименование садов	Кол-во детей	число пораж.	аскариды	острицы	лямбли	% поражен.
1	Сад 1	38	11	10	1	-	30
2	Сад 2	14	5	1	2	3	35,7
3	Сад- Сосе	90	30	19	8	3	37,7

4	Сад Аветарчакан	32	14	7	7	-	43,7
5	Зангак	19	10	4	3	3	52,3
	Итого	183	70	41	21	9	38,3

Из 183 обследованных детей было выявлено 70 пораженных из них аскаридами – 41 ребенок, что составляет 22.4 % из общего числа и 58.5% от числа пораженных. Острицами поражены 20 детей, что составляет соответственно 11% и 28.5%. Цисты лямблии выявлены у 9 детей (соответственно 5% и 12.8%)

Таблица N2.

Пораженность различными видами гельментов среди контрольной группы

N	Наименование	количество пораженных	% пораженных
1	Аскариды	41	58,5
2	Острицы	20	28,5
3	Цисты лямблии	9	12,8
	Итого	70	100

Как видно из таблицы доля детей пораженных аскаридами очень высока и составляет 58,5%. При анализе данных о пораженности детей в разных возрастных группах выявлена следующая картина.

Таблица N3

Выявляемость гельментов в различных возрастных группах

N	Наименование	Кол-во детей	Число пораж.	%	Аскариды	Острицы	Лямблии
1	3-4 года	96	32	11,5	18	4	2
2	5-6 лет	87	38	26,4	23	16	7
	итого	183	70	37,9			

Процент пораженности гельментами в возрастной группе 3-4 года составляет 11,5%, а в группе 5-6 лет составляет 26,4%. Дети в 5-6 лет бывают более самостоятельны, меньше находятся под присмотром родителей, рацион питания более разнообразен, с большим использованием фруктов, овощей, зелени, отсюда высокая пораженность.

Нами также изучена пораженность гельментами среди разнополых детей.

Таблица N4

Выявляемость гельментов среди разнополых детей

N		девочки	мальчики
1	кол-во обслед. детей	89	94
2	кол-во пораж. детей	29	41
	% пораж. детей	39	61

Пораженность гельментами среди мальчиков составляет 61%, у девочек 39%, что можно связать с особенностями поведения мальчиков с меньшим соблюдением правил личной гигиены.

Согласно плана осенней дегельметизации мебендазолом сотрудниками СЭС была проведена проверка детских учреждений города на соответствие санитарно-гигиеническим нормам согласно СН и П N2-III-2.2.3. Проведена сан.-просветительская работа среди работников детских

учреждений по профилактике гельментозных поражений. Обследованы и подвержены дегельментизации все работники детских учреждений.

Согласно инструкции таблетками мебендазола были обеспечены 757 организованных детей из расчета 5 таблеток на одного ребенка -3781. По истечении 2-х недель повторно обследована контрольная группа пораженных детей.

Таблица N5

Пораженность гельментами детей после дегельметизации

N	Наименование садов	кол-во обследованных	кол-во выявленных
1	Сад 1	11	-----
2	Сад 2	5	-----
3	Аветарчакан	14	3
4	Запгак	10	1
5	Сосе	30	2
	Итого	70	6 5%

Анализируя данные повторных лабораторных обследований процент пораженности гельментами среди организованных детей 38,3% снизился и составляет в среднем 3,5 %. Одновременно в результате лабораторных исследований выявлено, что около 3% детей из 183 поражены двумя видами гельментов - аскариды – острицы, аскариды – лямбли, аскариды – карликовый цепень.

Резюмируя выше изложенное мы пришли к выводу, что эффективность дегельметизации составляет 95-97%, а 3-5% можно связать со следующими факторами:

1. Прием лекарств дома, не по инструкции, вместо 5-ти 1 или 2 таблетки
2. Несоблюдение правил личной гигиены детьми
3. Слабая сан.-просветительская работа среди родителей детей
4. Большая скученность в садах города, а отсюда необходимость увеличения мест в детских учреждениях
5. Слабый контроль санитарной службы в детских организациях
6. Отсутствие повторных обследований детей с целью выявления гельментов.

Резюме

Эпидемиология и профилактика гельментозов среди организованных детей города Степанакерта.

Изучив пораженность гельментами детей в организованных коллективах города Степанакерта на примере контрольной группы в 183 ребенка выявлено 70 пораженных детей, что составляет 38.3 %, аскаридами поражены из 183 – 41 ребенок, что составляет 22.4 %, а из доли пораженных (70) 58.5 %, острицами поражены 28.5, цистами лямбли -12.8 %. Процент пораженности в возрастной группе 3-4 года – 11.5%, в 5-6 лет – 26.4%. Среди мальчиков 61 % пораженных, среди девочек- 39 % .

После проведенной дегельментизации пораженность детей снизилась от 38.3% до 3-5 %, то есть эффективность дегельментизации составляет 95-97%.

Литература

1. Пяткин К. Д., Кривошеин Ю.С., Микробиология, Москва , 1980 г.
2. Шекоян В. А., Микробиология, вирусология, Ереван, 1996г.
3. Найт Р., Паразитарные болезни, Медицина, Москва, 1985г.