

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЛИСТНЫХ ИНВАЗИЙ У ДЕТЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГЕЛЬМИНТА

Улугов А.И.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт
Ташкент, Узбекистан*

Актуальность

Глистные инвазии – достаточно обширная группа широко распространенных заболеваний, вызываемых паразитическими червями – гельминтами. По данным Всемирного банка, среди болезней, наносящих экономический ущерб здоровью населения, гельминтозы находятся на 4-м месте.

Важность проблемы гельминтозов в педиатрической объясняется двумя причинами: высокой распространенностью и значительным влиянием на состояние здоровья именно у детей.

Цель исследования

Определение особенностей клинико-функциональных аспектов глистных инвазий в зависимости от гельминта у детей.

Материалы и методы

Под нашим наблюдением были 50 детей обратившиеся в 5-семейную поликлинику с жалобами на боль в брюшной полости, периодические запоры, усталость, слабость, снижение массы тела, аллергические проявления, плохой сон и снижение иммунитета.

Результаты и их обсуждение

Среди всех инвазированных на долю энтеробиоза приходится 58% (29 детей) у которых преимущественным симптомом является периодические запоры и поносы, на долю аскаридоза 24 % (12 детей) у которых преимущественным симптомом является аллергические явления, на долю лямблиоза 18% (9 детей) у которых преимущественным симптомом является плохой сон, снижение иммунитета и снижение массы тела. При этом чаще поражаются гельминтозами дошкольники и младшие школьники.

К общим проявлениям относятся токсико-аллергические и дефицитные состояния. На ранних стадиях развития, например на стадии мигрирующих личинок, гельминты способны вызвать выраженные общие аллергические реакции. В этот период, независимо от вида возбудителя и его локализации могут наблюдаться лихорадка, отеки, высыпания на коже, миалгии и артралгии, абдоминальные боли, лимфаденопатии и катаральные явления. Антигены гельминтов и продукты их жизнедеятельности, например аскарон, выделяемые аскаридами, могут

вызвать сенсibilизацию, поэтому гельминтозы ассоциируются с аллергической патологией, в частности, с атопическим дерматитом.

Наиболее характерными для хронической фазы гельминтозов, особенно кишечных, состояниями являются железодефицитная анемия, полигиповитаминозы, снижение резистентности и изменение реактивности. Дефицитные состояния обычно развиваются постепенно и проявляются бледностью, сухостью и шелушением кожи, заедами, ломкостью волос и их выпадением, утомляемостью, слабостью.

Выводы

Таким образом, при различных гельминтозах формируется своеобразный симптомокомплекс относящийся к возбудимому гельминту, который можно назвать «паразитарной болезнью». В его основе лежит изменение иммунологической реактивности макроорганизма под влиянием антигенов и токсинов гельминтов. Детям, находившимся под нашим наблюдением после проведения целенаправленной противопаразитарной терапии рекомендовано тщательно соблюдать правила личной и общественной гигиены, частая смена белья с его стиркой и глажкой, ограничить контакт с домашними животными, избавление ребенка от вредных привычек, таких как грызть ногти и есть с немытыми руками.

Библиографические ссылки:

1. Agzamova, Sh A. "PECULIARITIES OF LIFE QUALITY OF WOMEN DURING POST MENOPAUSAL PERIOD WITH ARTERIAL HYPERTENSION." VI Евразийский конгресс кардиологов. 2018.

2. Файзиев, Абитджан Нишанович. "Иммунологический статус детей раннего возраста с бронхиальной астмой при недифференцированной дисплазии соединительной ткани." Молодой ученый 16 (2017): 92-94.

3. Файзиев, А., and А. Улугов. "Особенности антигенной структуры по системе аво у больных хроническим тонзиллитом в условиях панмиксии." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.1 (2023): 241-242.

4. Turdieva, Shokhida T., Durдона K. Ganieva, and Gulmira R. Nasirova. "Influence of inhaled bacteriophage therapy on oral mucosal immunity in children with acute tonsillitis." Russian Journal of Infection and Immunity 13.5 (2023): 939-946.

5. Агзамова, Шоира, Фируза Ахмедова, and Алибек Алиев. "Особенности корреляционных взаимосвязей между показателями качества сна и липидного обмена у детей с экзогенно-конституциональным ожирением." Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований 2.3 (2021): 27-31.

6. Турдиева, Шохида Толкуновна, Дурдона Камаловна Ганиева, and Гульмира Рамзиддиновна Насирова. "Влияние ингаляционной бактериофаг-терапии на мукозальный иммунитет ротовой полости у детей



с острым тонзиллитом." Russian Journal of Infection and Immunity= Infektsiya i immunitet 13.5 (2023): 939-946.

7. Улугов, А. И., and Ж. Ж. Бутаев. "Биофизические свойства мембраны эритроцитов при респираторных аллергических заболеваниях у детей." Врач-аспирант 62.1.4 (2014): 556-561.

8. Кошимбетова, Г. К. "Клинико функциональные проявления бронхиальной астмы у детей при лечении препаратом Монтел." Здоровье матери и ребенка 4 (2016): 45-49.

9. Тиллабаева, А. О. "Актуальные проблемы социальной адаптации и реабилитации инвалидов." Вестник КГМА им. ИК Ахунбаева 2 (2016): 20-22.