

Паразитарные Заболевания - Актуальная Проблема Современной Медицины

Арашова Гулнора Амиркуловна

Старший преподаватель Бухарского государственного медицинского института

Аннотация: В статье проанализировано паразиты, которые являются истинной причиной многих хронических заболеваний. Гельминтозы в современной медицине остаются одной из актуальных проблем, несмотря на большие успехи, достигнутые в ликвидации паразитарных болезней. Раскрывается понятие «гельминтоз», заболевание, вызываемое гельминтами. Уделяется особое внимание на ведущих и прогностических серьезных органам и системным поражениям острой фазы гельминтозов.

Ключевые слова: Инфекционные болезни, паразитарные заболевания, гельминт, организм, хозяин, болезнь, современная медицина.

Как известно, гельминтоз широко распространён в мире. Гельминты, или глисты — паразитарные черви, которые поражают животных, в том числе человека. Заселяясь в организм, они повреждают различные органы и нарушают обмен веществ. Заболевание, вызываемое гельминтами, называют гельминтозом.

В конце 80-х годов в американской печати появились сообщения о том, что практически каждый человек является носителем массы паразитов — микробов, вирусов, гельминтов (глистов), живущих за счет хозяина (человека) и являющихся истинной причиной многих хронических заболеваний.

Паразитами, то есть организмами, которые постоянно или временно используют организмы других видов в качестве среды обитания или источника пищи, являются все без исключения возбудители болезней человека, животных и растений.

Гельминтозы в современной медицине остаются одной из актуальных проблем, несмотря на большие успехи, достигнутые в ликвидации паразитарных болезней. Это связано с их широкой распространенностью, многообразием видов, выраженным негативным воздействием на организм инвазивного человека и общим снижением иммунного статуса у населения.

По данным Всемирной организации здравоохранения паразитарными инвазиями болеют в мире более 85% населения земного шара. Как показывают исследования, наиболее выраженные патологические изменения вызывают личиночные и развивающиеся стадии гельминтов [1].

Личинки, по исследованиям ряда авторов - Бронштейн А.М.[2], Токмалаев А.К.[3] способны паразитировать в различных органах и тканях, совершая свой биологический миграционный путь в организме "хозяина". Для взрослых особей характерна стабильная локализация.

Гельминтозы представляют собой достаточно обширную группу паразитарных заболеваний - всего известно более 350 видов гельминтов, которые обитают как в холодных арктических, так и в очень жарких странах. По подсчетам ученых, около 4,5 миллиардов человек во всем мире страдают от заболеваний данной группы.

Основная опасность гельминтов заключается в том, что они "отравляют" организм хозяина продуктами своей жизнедеятельности, оказывают механическое воздействие на органы, угнетают иммунную систему, приводят к развитию осложнений и новообразований (кисты, капсулы).

Для многих видов гельминтов постоянным местом паразитирования является желудочно-кишечный тракт, причем каждый вид локализуется в строго определенных его отделах [4]. Так, аскарида, широкий лентец обитают в проксимальных отделах тонкой кишки, карликовый цепень - в ее нижней трети, острицы - в нижней части тонкого 23 кишечника, подвздошной и прямой кишке, власоглав - в толстой кишке, лямблии - в 12- перстной кишке и желчевыводящих путях [5].

В патогенезе и клинике гельминтозов выделяют 4 фазы: острую, латентную, хроническую и фазу исходов, из них основные - острая - первые 2 - 3 недели после инвазии, а при тяжелом течении - до 2 месяцев и более, и хроническая - длительностью от нескольких месяцев до многих лет. В острой фазе, по ряду исследований, преобладают патологические изменения, обусловленные общей аллергической реакцией на антигены мигрирующих личинок, особенно на ранних стадиях развивающихся паразитов.

Ведущими и прогностически серьезными органными и системными поражениями острой фазы гельминтозов являются: аллергический миокардит, пневмония, менингоэнцефалит, гепатит, нарушения в системе гемостаза [6].

Важнейшую роль при гельминтозах играет фактор воздействия гельминта на иммунную систему хозяина. Причинами органных и системных поражений, особенно при тканевых гельминтозах, является образование иммунных комплексов, которые активизируют медиаторные системы - комплемента, кининов и ряда других [7].

С одной стороны гельминты стимулируют иммунный ответ, с другой - оказывают общее иммуносупрессивное действие, что способствует их выживанию в организме хозяина [8]. Иммунный ответ при гельминтозах характеризуется слабой степенью напряженности, низкой специфичностью и относительно коротким диапазоном действия в зависимости от количества гельминтов в организме [9].

Согласно многочисленным исследованиям, паразитозы способствуют более частому возникновению соматических и обострению хронических заболеваний, оказывая многоплановое воздействие на организм хозяина, в том числе на его иммунную систему. А.Я. Лысенко и соавторы (1999) установили у больных, страдающих бронхиальной астмой, токсокарозную этиологию болезни, выявив при этом высокий уровень специфических антител. Повторные курсы специфической терапии у пациентов привели к купированию специфических проявлений астмы.

Среди детей с атопическим дерматитом паразитозы выявляются у 69,1%, лямблиоз из числа всех инвазий составляет 78,5 %. Н.П. Тороповой и соавт. (2005) было показано, что паразитарная инвазия (гельминты, простейшие) может быть триггерным фактором развития иммунопатологических, воспалительных изменений в коже (острые алергодерматозы), а также фактором, поддерживающим хроническое, волнообразное течение дерматозов (атопический дерматит, крапивница, псориаз).

В ряде исследований было установлено, что проведение дегельминтизации приводит к снижению бронхиальной гиперреактивности, уменьшению аллергического воспаления и проявлений аллергии.

Как известно, паразитология является наукой экологической. Ее экологическая сущность была вскрыта и проанализирована В. Догелем (1962) и следует из его определения паразитов, которые он характеризовал как "организмы, использующие другие живые организмы в качестве среды обитания и источника пищи, возлагая при этом (частично или полностью) на своих хозяев задачу регуляции своих взаимоотношений с окружающей внешней средой" [10].

Согласно Б. Лебедеву (1989), "паразитология, являющаяся наукой о жизни в живом, является не частным, а особым разделом экологии".

Основным объектом паразитологических исследований является хорошо известная в экологии система "паразит - хозяин" как форма биотических отношений. Эти системы прошли длительную эволюцию, в результате которой менялись и совершенствовались как вирулентность паразита, так и механизмы иммунологической защиты хозяина.

Паразитология как наука существует 200 лет и за это время не раз менялись приоритеты и направления исследований в этой области, что обусловлено 12 прикладными аспектами.

Паразитизм – это явление биоценологического масштаба, а паразитохозяинные взаимодействия – одна из форм ценологических отношений, складывающихся между организмами, составляющими конкретный биоценоз. Популяция паразита и популяция его хозяина вступают в определённые отношения. Так формируется популяционный уровень взаимодействия [11-15].

Конкретизируем особенности взаимодействия паразитов и их хозяев по мере перехода на следующий уровень анализа в системе паразит–хозяин. Например, на организменном уровне паразитизм проявляет системные свойства у пары взаимодействующих организмов – паразита и хозяина. На этом уровне анализируются метаболические, биохимические и генетические взаимодействия, которые формируют традиционную (консервативно–фаунистическую) систему паразит–хозяин.

Особь паразита и особь хозяина - основные элементы этой системы. Но на организменном уровне невозможно анализировать вопросы воспроизводства, расселения и особенности инвазионных стадий паразита.

Эти вопросы рассматриваются в формате группы (популяции). Система, состоящая из популяции (части популяции) паразита и популяции хозяина, формирует новый объект исследования с определёнными системными признаками, о чём свидетельствуют многочисленные данные о воздействии паразита (популяция) на популяцию его хозяина.

Массовое распространение паразитарных болезней регистрируется во всех регионах мира. Экспертная оценка Всемирной организации здравоохранения свидетельствует, что по числу больных гельминтозы стоят в мире на третьем месте, а малярия на четвертом среди всех наиболее значимых инфекционных и паразитарных болезней - 1,4 млрд. и 600 млн. больных соответственно. Для сравнения, ежегодное число больных гриппом и другими острыми респираторными инфекциями в мире составляет 395 млн. (шестое место) [16-23].

По числу больных в мире, заражения кишечными Всемирная организация здравоохранения оценивает ситуацию с паразитарными заболеваниями как достаточно серьёзную и в соответствии с этим планирует проведением широкомасштабных исследований по борьбе с «забытыми» болезнями бедных стран. В настоящее время известно около 300 гельминтозов человека, однако широко распространены далеко не все.

Исходя из особенностей биологического развития, паразитические черви подразделяются на три основные группы: биогельминты, геогельминты и контактные гельминты [24].

Гельминтозы у детей, как правило, сопровождаются разнообразными неспецифическими клиническими проявлениями: слабостью, утомляемостью, раздражительностью, нарушениями сна, диспепсическими явлениями, замедлением роста и прибавки в весе, снижением иммунного статуса.

Важнейшим компонентом патологии при гельминтозах является сенсibiliзирующее действие продуктов обмена и выделения гельминтов, приводящее к развитию аллергических реакций в виде атопического дерматита, астматического бронхита, ринита, блефарита и др.

Массовая дегельминтизация является ведущей в комплексе противогельминтозных мероприятий. Она является эффективным, социально целесообразным и практически

доступным методом оздоровления детей от наиболее распространённых гельминтозов – энтеробиоза и геминолепидоза.

ЛИТЕРАТУРЫ

1. Долбин, Д.А. Устойчивость яиц гельминтов к неблагоприятным физическим, химическим и биологическим факторам окружающей среды / Д.А. Долбин, Р.З. Хайруллин // Российский паразитологический журнал. – 2017. – Т. 39, № 1. – С. 14—19.
2. Кишечные нематодозы: алгоритм диагностики и лечения. Анализ собственных наблюдений и обзор литературы / А.М. Бронштейн, М.С. Максимова, Л.В. Федянина [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2018. – Т. 23, № 3. – С. 149-152.
3. Токмалаев, А.К. Клиническая паразитология – протоозы и гельминтозы: учебное пособие / А.К. Токмалаев, Г.М. Кожевникова. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: МИА, 2017. – 385 с.
4. Helminth infewction in southern laos high prevalense and tow awareness / K. Phongluxa, V. Xayaseng, J. Vongnachack [et al.] // Parasites. – 2013. – Vol. 6, № 1. – P. 328.
5. Черникова, Е.А. Гельминтозы в практике врача–аллерголога / Е.А. Черникова, Г.И. Дрынов // Астма и аллергия. – 2016. – № 1. – С. 5—12.
6. Лаврентьева, Н.Н. Гельминтозы: учебное пособие для студентов лечебного факультета / Н.Н.Лаврентьева. – Челябинск: ЧелГМА Росздрава, 2010. – 67 с.
7. Тканевые гельминтозы у взрослых и детей: методические рекомендации / И.В. Бабаченко, М.М. Лавров, Л.П. Антыпов, В.П. Лаврова. – СПб., 2004. – 30 с.
8. Бабак, О.Я. Роль и место тканевых паразитов в патологии человека / О.Я. Бабак // Здоровье Украины. – 2015. – № 8. – С. 60—65.
9. Симонов Роман Олегович. Влияние гельминтозов (энтеробиоза, аскаридоза) на некоторые показатели иммунитета при сочетанном течении с ВИЧ-инфекцией на примере Республики Башкортостан. Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Уфа, 2021.
10. Imomjonovich, I. I., & Amirkulovna, A. G. (2021). Methods of early detection of rejection in a kidney transplant from a relative donor. *Academicia Globe*, 2(05), 293-295.
11. Imomjonovich, I. I., & Amirkulovna, A. G. (2021). Current immunological problems in kidney transplantation.
12. Arashova, G. A., & Kh, G. M. (2021). Morphological and Functional Aspects of the Lymphatic System and its Current Problems. *International Journal of Innovative Analyses and Emerging Technology*, 10(5), 149-152.
13. Арашова, Г. А., & Бобожоджаев, С. Н. (2008). Клинико-эпидемиологические особенности бруцеллёза. In *Российская научно-практическая конференция* (No. 4 Часть 1, pp. 14-15).
14. Арашова, Г. А. (2019). К вопросу о течении ветряной оспы у взрослых. *Проблемы биологии и медицины*, (4-2), 10-12.
15. Арашова, Г. А. (2019). Клинические особенности течения ветряной оспы у взрослых. *Новый день в медицине*, (4), 130-132.
16. Arashova G.A. (2023). Clinical and Epidemiological Features of Acute Brucellosis at the Present Stage. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences* (2993-2149), 1(9), 80–84.
17. Gulnora Amirqulovna Arashova. (2023). PRESENT STAGE CLINICAL MANIFESTATIONS OF CHICKENPOX. *International Journal of Medical Sciences And Clinical Research*, 3(08), 64–71.

18. Amirqulovna, A. G. (2023). CLINICAL FEATURES OF THE COURSE OF CHICKENPOX AT THE PRESENT STAGE. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES*, 2(6), 74-79.
19. Amirkulovna, A. G. (2022). Observation of the Immuno-Pathogenetic State of Measles in Adults. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES*, 1(5), 154-158.
20. Amirkulovna, A. G. (2022). Clinical and Epidemiological Features of Measles in Adults. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(3), 80-86.
21. Шарипова, И. П., Эгамова, И. Н., Рахимова, В. Ш., & Арашева, Г. А. (1999). ПОКАЗАТЕЛИ ТРАНЗИЕНТНОЙ ЭЛАСТОГРАФИИ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ ВГС ЭТИОЛОГИИ ПОСЛЕ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ. *ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ*, 298.
22. Arashova Gulnora Amirkulovna. (2023). THE ROLE OF MEDICAL CULTURE IN THE PREVENTION OF INFECTIOUS DISEASES. *Best Journal of Innovation in Science, Research and Development*, 605–610.
23. Arashova Gulnora Amirkulovna. (2023). Modern Methods of Combating Infectious Diseases. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 1(10), 70–75.
24. Amirkulovna, A. G. (2024). Helmintises-An Current Problem of Modern Medicine. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 2(2), 402-405.