**Солитер (ленточные черви**, **лентецы**, **цестоды**) — [класс](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BB%D0%B0%D1%81%D1%81_%28%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F%29) паразитических [плоских червей](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BB%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5_%D1%87%D0%B5%D1%80%D0%B2%D0%B8) (*Plathelminthes*). Некоторые виды — опасные паразиты [человека](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA) и [животных](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%96%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%BD%D1%8B%D0%B5); вызываемые ими заболевания носят название [цестодозы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%B4%D0%BE%D0%B7%D1%8B). Тело половозрелых особей лентовидное, длиной от долей миллиметра до 30 м.

Глисты – это паразитические черви, нередко обитающие в человеческом организме и приносящие значительный вред его органам и системам. Диагностикой и лечением данного заболевания занимается гастроэнтеролог.

**Описание заболевания**

Глистная инвазия или гельминтоз (поражение организма глистами) является широко распространенным в детском возрасте явлением. Мало какой ребенок хотя бы раз в жизни не болел гельминтозом. Проявления болезни, как правило, всем известны: ребенка мучают зуд в области заднего прохода (усиливающийся ночью), расстройства желудка, потеря аппетита, чувство усталости.

Находясь в кишечнике, черви питаются за счет организма хозяина, поражая внутренние органы и системы. В настоящее время известно более 300 разновидностей глистов. Наиболее распространенными в детском возрасте являются острицы и аскариды.

Глистная инвазия требует незамедлительного лечения у квалифицированного гастроэнтеролога. Находясь в организме ребенка, глисты нарушают процесс усвоения питательных веществ, продукты их жизнедеятельности отрицательно действуют на желудочно-кишечный тракт, а, при отсутствии лечения, могут поражать и другие жизненно важные органы – легкие, головной мозг и др.

**Виды глистов у детей**

Наиболее распространена классификация глистных инвазий в зависимости от типа возбудителя. Различают следующие группы паразитов:

* нематоды (круглые черви): к ним относятся аскариды (собственно, глисты), острицы, власоглавы;
* широкий лентец, свиной цепень;
* трематоды (сосальщики): кошачья двуустка, легочный и печеночный сосальщик и другие.

В зависимости от особенностей жизненного цикла червей выделяют три основных вида гельминтозов:

* контактные (поражение острицами, карликовым цепнем): яйца паразитов передаются от ребенка к ребенку через грязные руки, предметы быта и т.п.;
* геогельминтозы (заражение аскаридами, анкилостомами и т.п.): яйца глистов находятся в земле и попадают в организм при употреблении немытых овощей и фруктов, несоблюдении правил гигиены;
* биогельминтозы (заражение бычьем, свиным цепнем, эхинококком): промежуточные формы развития паразита находятся в организме носителей (рыб, моллюсков, собак и т.п.), попадают в организм при употреблении в пищу зараженного мяса или контактным путем.

**Симптомы глистов**

Различаются две формы течения гельминтоза

с присущими им проявлениями: острая и хроническая.

При остром гельминтозе глисты попадают в организм и провоцируют немедленный иммунный ответ в виде аллергических реакций (в связи с этим родители часто путают наличие паразитов с обычной аллергией). Проявления хронического гельминтоза могут быть весьма разнообразными. Клиническая картина зависит от локализации паразитов, их количества и специфики ответной реакции организма на наличие гельминтов.

***Выделим наиболее характерные симптомы и косвенные признаки наличия глистов у ребенка:***

* общее недомогание, слабость, быстрая утомляемость;
* повышение температуры тела;
* темные круги под глазами;
* аллергические реакции в виде кожной сыпи (крапивницы);
* проблемы с аппетитом;
* тошнота и рвота;
* запах изо рта;
* болезненные ощущения в брюшной полости;
* расстройства стула (запор/диарея);
* потеря веса;
* зуд в анальном отверстии;
* выделение фрагментов червей с калом.

Помимо этих симптомов, у детей и подростков могут присутствовать признаки дисфункции органов, пораженных глистами. Так, при поражении печени могут отмечаться боль в правом боку под ребрами, тошнота, желтушность кожи. При поражении легких может возникнуть асфиксия дыхательных путей и т.д. Дети, страдающие глистными инвазиями, относятся к числу часто болеющих. Такие дети подвержены частому возникновению ОРВИ, стоматита, гингивита, вульвовагинита (девочки) и др.

**Причины глистов у детей**

Главная причина заболеваемости гельминтами заключается в широкой распространенности личинок и яиц паразитов в окружающей ребенка среде и несоблюдении правил личной гигиены. Способ распространения паразитической инфекции – фекально-оральный. Яйца гельминтов выделяются с калом зараженных людей и животных.

У человека после туалета яйца глистов могут остаться на коже рук, под ногтями или на белье. Чаще всего дети заражаются в местах скопления большого количества людей (в детских садах, школах, на детских площадках). Заражение происходит через совместное использование игрушек, спортивного инвентаря и т.д.

Помимо этого выделяются следующие причины развития глистной инвазии:

* употребление некачественной воды и пищи, зараженной яйцами гельминтов;
* использование чужих предметов личного пользования (полотенец, белья);
* плохая обработка овощей и фруктов;
* близкие контакты ребенка с домашними и уличными животными.

Высокая частота заражения гельминтозом в младшем детском возрасте обусловлена исследовательским инстинктом маленького ребенка. До 2 лет основная форма познания окружающей действительности – оральная. Малыши все предметы пытаются попробовать «на зубок». Именно поэтому родителям важно уделять особое внимание чистоте предметов и вещей, окружающих ребенка.

**Диагностика глистов**

Если какие-либо симптомы говорят о возможном наличии у ребенка глистов, важно сразу отправиться к врачу. Из-за неспецифической симптоматики гельминтоза часто родители обращаются к различным специалистам (пульмонологам, аллергологам, иммунологам и др.), подозревая у ребенка серьезные заболевания. Однако причина возникших симптомов нередко может крыться в поражении организма паразитами. Именно поэтому дети с хроническими дерматитами, гастроэнтерологическими патологиями и легочными заболеваниями частые вульвовагиниты у девочек в обязательном порядке должны обследоваться на предмет наличия гельминтов.

Так как гельминты обычно преобладают в кишечнике, для того, чтобы выявить глистную инвазию, пациент в первую очередь направляется на [исследование кала](https://www.smdoctor.ru/diagnosis/analizy/). Анализ поможет выявить наличие паразитов в желудочно-кишечном тракте ребенка, а также определить вид проникшего червя.

Помимо этого могут использоваться следующие методы диагностики гельминтоза:

* общий анализ крови;
* [рентгенография](https://www.smdoctor.ru/diagnosis/rentgen/);
* [УЗИ](https://www.smdoctor.ru/diagnosis/uzi/);
* [МРТ](https://www.smdoctor.ru/diagnosis/mrt/);
* КТ;
* [эндоскопия](https://www.smdoctor.ru/diagnosis/endoskopiya/) с биопсией.

Основная задача диагностических мероприятий – подтвердить наличие в организме гельминтов, определить их вид и точное местоположение. В соответствии с полученными данными исследований врачи подбирают наиболее подходящее в конкретном случае лечение.

**Лечение глистов**

Эффективное лечение глистов у детей направлено на борьбу с паразитами на всех фазах развития (на стадии яйца, личинки и взрослой особи), устранение последствий их жизнедеятельности, снятие неприятных симптомов и восстановление организма ребенка. Для этого пациенту в первую очередь подбираются противоглистные препараты в виде таблеток, свечей или суспензий. Средства помогут блокировать мышечную и нервную систему паразитов с последующим удалением их из организма естественным путем (через каловые массы).

В ряде случаев приема одного лишь антигельминтного препарата недостаточно. Необходим комплексный подход к процессу выздоровления.

Следует отметить, что условием эффективного лечения заболевания является одновременное проведение терапии у всех членов семьи ребенка (для предотвращения повторного заражения).

**Осложнения (глистной инвазии)**

Родителям важно как своевременно понять, что у ребенка имеются симптомы глистов, так и тщательно выполнять все рекомендации врача. Только в этом случае можно избежать неприятных и даже опасных для жизни осложнений:

* кишечная непроходимость;
* желтуха, вызванная закупоркой желчевыводящих путей;
* панкреатит;
* гнойничковые поражения кожи;
* аппендицит;
* острая легочная недостаточность;
* поражение глаз, сопровождающаяся снижением остроты зрения, развитием косоглазия;
* повреждение стенки кишечника, перитонит;
* энцефалит, мегингоэнцефалит и т.п.

**Профилактика глистов**

Для того, чтобы не думать, что делать, если у ребенка обнаружились глисты, необходимо придерживаться следующих правил:

* Как можно раньше формировать у малыша навыки личной гигиены.
* Следить за чистотой рук ребенка.
* Употреблять в пищу только чистую воду.
* Тщательно мыть фрукты, овощи и зелень перед их употреблением в пищу.
* Проводить необходимую термическую обработку мяса и рыбы.
* Проводить своевременную вакцинацию и дегельминтизацию домашних животных.

**10 Мифов о гельминтах**

***Миф первый: если мыть руки перед едой, то паразитов не подхватишь***

– А что, если паразиты уже находятся в пище, тут мойте – не мойте руки, какая разница? Логично, что руки перед едой надо мыть, это правила гигиены. Но мытьё рук с мылом не гарантирует уничтожение всех паразитов на руках, они могут остаться под ногтями, особенно, если ногти длинные. Мыть руки, конечно, надо, но это не панацея от паразитов.

**– А гели-антисептики в этом плане более эффективны?**

– Вероятно, но, если вы обратите внимание, на гелях-антисептиках написано, что они убивают 99% известных микробов, а 1% всё равно остаётся. Да, допустим, мы протёрли руки септиком и пошли к столу, однако определённые стадии паразитов могут распространяться по воздуху, с каплями мокроты, с пылью, с влагой из кондиционера.

***Миф второй: горячее сырым не бывает***

– Это известный афоризм, но следовать ему, конечно, нельзя. Приведу пример: взрослые стадии свиного и бычьего солитёров паразитируют в тонком кишечнике человека. Если мясо финнозное (заражено личиночными стадиями), то такое мясо необходимо варить как минимум два часа. И что останется от этого мяса? Мясо ряда диких животных может быть поражено трихинеллёзом. В продажу населению такое мясо не поступает. Если в мясе при прохождении санитарно-эпидемического контроля в двадцати четырёх срезах в компрессориуме нашли хотя бы одну личинку трихинеллы, то туша подлежит технической утилизации. В магазинах мясо всё-таки должно быть проверенным. Поэтому очень опасно покупать мясо с рук, на улице или в деревнях.

***Миф третий: у домашней кошки не может быть никаких паразитов***

– Есть такое убеждение, что у кошки, которая не выходит на улицу, отсутствуют паразиты. Однако сами хозяева кошки могут занести на обуви яйца или цисты. Кошка может тем или иным образом контактировать с заражённой поверхностью коврика в прихожей, в результате чего кошка становится инфицированной, и уже от неё впоследствии заражается человек. Домашних животных надо периодически подвергать профилактической обработке покровов тела, давать глистогонные препараты, лишним это не будет. С собаками сложнее, чем с кошками. Собак обязательно выгуливают на улице, и там вероятность инфицирования многократно увеличивается. Известен случай заражения сенбернара трихомониазом, подобным заболеванием нередко страдает и человек.

***Миф четвёртый: если есть только морскую рыбу, то паразитами не заразишься***

– Если сравнивать паразитофауну речной и морской рыбы, то для человека опаснее речная рыба. Морская рыба не менее поражена паразитами, но большинство из них для человека не опасны. Например, из 157 известных гельминтов в северном полушарии обнаружено 108 видов, в южном – 30, а 19 видов обнаружено в обоих полушариях. Это хорошо согласуется с распределением свободно живущей морской фауны в водах северного и южного полушарий, а именно северное полушарие даёт наибольшее зоогеографическое разнообразие морской фауны. Для сравнения можно привести данные о паразитофауне рыб европейского округа и сибирского. Так, для европейского округа известно около 155 видов паразитов, для сибирского – 174 вида. Но, конечно, заболевания у человека вызывают не все паразиты, которые перечислены, их меньше. Но не надо думать, что заразиться паразитами от морской рыбы нельзя. Можно, но реже.

***Миф пятый: если мясо полежит в морозилке, то все паразиты погибнут***

– Например, мясо, заражённое финнами бычьего цепня, может быть обезврежено посредством длительной заморозки (минус 12 градусов) либо должно быть проварено не менее 2 часов. Что касается трихинеллы, то её личинки погибают лишь при варке мяса небольшими кусками в течение 2,5 часов, прочие методы (длительное замораживание, соление, копчение) не обеспечивают обезвреживания мяса.

***Миф шестой: в борьбе с паразитами помогает чесночная клизма***

– Ну да, фитонциды в чесноке есть. Человек начинает заболевать, говорит, так, сейчас я чесночку поем, и всё пройдёт. И правда пройдёт, через 7 дней, а без чеснока прошло бы за неделю. Вообще, в толстой кишке, куда вводят клизму, не так много паразитов из гельминтов, а большинство глистов обитают в тонком кишечнике, что исключает непосредственный контакт действующего вещества клизмы. Таким образом, человек получит только раздражение слизистой. Факты использования растительных препаратов для борьбы с гельминтами есть, но данные процедуры связаны с комплексным использованием соответствующих медицинских препаратов.

**– Но большинство паразитов живёт в кишечнике?**

– Да, в кишечнике живёт большинство паразитов, поскольку питательные вещества там уже подготовлены для всасывания. А в остальном паразиты распространены по всему организму, например, личинки 3-й и 4-й стадий человеческой аскариды живут в альвеолах лёгких. Значительная группа паразитов живёт в желчных ходах печени, в поджелудочной железе, головном мозге, подкожной жировой клетчатке, цереброспинальной жидкости.

***Миф седьмой: один анализ может выявить всех паразитов***

– Если говорить про клейкую ленту, которую приклеивают к перианальной области, то всех паразитов это не покажет. Чтобы определить некоторых паразитов, надо сдавать кал на анализ, причём в определённые моменты времени, чтобы получить недеформированные яйца гельминтов. Также берётся на анализ мокрота лёгких, цереброспинальная жидкость и т. д.

Вообще, если в соскобе отсутствуют яйца, это не значит, что гельминтов в организме вообще нет. Например, у бычьего цепня по мере созревания от тела отрываются членики, в матках которых находятся яйца, благодаря своей активной подвижности они выползают из кишечника через задний проход и рассеивают яйца. Соскоб в данном случае не позволит установить истинную картину. Жизнедеятельность близкого представителя – свиного цепня – в организме основного хозяина может приводить к рвотам – результат интенсивной антиперистальтики кишечника, благодаря чему часть тела червя может попасть в желудок. Впоследствии из яиц в желудке произойдёт массовое вылупление личинок-онкосфер, которые разнесутся током крови по всему организму, вызывая различные поражения. Соскоб в данном случае тоже не поможет.

***Миф восьмой: убить паразитов можно одной таблеткой***

– Нет, это невозможно. Некоторые виды паразитов можно удалить только операционным способом. Например, эхинококковый пузырь. Заразиться этим паразитом можно от шерсти собак, поверхность которой содержит яйца, если руками занести их в рот и дальше в кишечник. Таким образом человек становится промежуточным хозяином. Собака заражается эхинококком, поедая пузырчатую стадию гельминта. Зачастую это происходит из-за невежества людей, содержащих в своём хозяйстве (как правило, в сельской местности) животных и не утилизирующих подозрительные объекты после забоя скота. Эхинококковый пузырь может нагноиться. Эти осложнения крайне опасны и могут привести к смерти. Удалить его полностью, не обсеменив брюшную полость, очень сложно. Могут остаться мелкие дочерние пузырьки, что впоследствии приведёт к множественному росту пузырей.

***Миф девятый: человека, который страдает паразитами, видно сразу***

– Проявления присутствия в организме хозяина паразитов очень масштабны. Когда паразит живёт, например, в человеке, он использует питательные вещества, находящиеся в организме хозяина. В частности, жизнедеятельность лентеца широкого, приводит к авитаминозу, в результате усиленного потребления паразитом витаминов (В12), содержащихся в пище. Кроме того, продукты обмена лентецов вызывают изменения микрофлоры кишечника хозяина, что приводит к почти полному прекращению биосинтеза фолиевой кислоты, осуществляемого кишечными бактериями, и уменьшению количества витамина С. Развивается очень тяжёлая анемия. У больного появляются слабость, сильные головокружения, сонливость. Очень характерны функциональные нарушения кишечника, понижение или, наоборот, резкое повышение кислотности, бледность покровов, отёчность.

У человека, который страдает паразитами, появляются аллергические реакции. Может произойти поражение эпителия кишечника, диарея. Всё это сопровождают боли в животе, кишечные расстройства, изменение аппетита, головные боли, снижается кислотность желудочного сока. При поражении организма некоторыми видами ленточных червей, при дефекации будут выходить части его тела, и не заметить это просто невозможно.

***Миф десятый: чтобы очистить овощи от паразитов, надо мыть их в мыльной воде***

– Лучше всего обдавать овощи, фрукты кипятком и для большей уверенности и самоуспокоения использовать для обработки пищевую соду. Мыло, как и сода, обладает щелочной реакцией, но в отличие от соды имеет не всегда приятный запах.