

# ЛЯМБЛИОЗ

Лямблиоз - широко распространенное протозойное заболевание, течение которого может варьировать от субклинической до тяжелой формы и возникает вследствие поражения лямблиями тонкого кишечника и печени. У человека паразитирует один вид лямблий – *L. intestinalis*.

По данным ВОЗ, ежегодно лямблиями заражаются около 200 млн человек. Клинические проявления лямблиоза регистрируются в мире почти у 500 млн больных в год.

Лямблии распространены повсеместно. Человек заражается при попадании в пищеварительный тракт цист лямблий, заражающая доза составляет 10-100 цист, поэтому даже минимальное фекальное загрязнение будет достаточным для заражения.

**Основным источником инфекции** является больной человек. Однако установлено, что лямблии паразитируют в организме кошек, собак, мышевидных грызунов. Насекомые (мухи, тараканы, мучные хрущаки, навозные жуки) также способствуют распространению лямблий.

Различают **три основных пути передачи** лямблиоза: контактно-бытовой, водный и пищевой.

В случае **контактно-бытового пути** передачи заражение лямблиозом осуществляется через загрязненные цистами предметы обихода: белье, игрушки, посуду. У детей, имеющих вредные привычки, такие как кусание ногтей, карандашей, ручек, практически в 100% случаев выявляются лямблии. Этот путь заражения имеет первостепенное значение в детских учреждениях.

Дети в отношении заражения уязвимее взрослых в силу того, что иммунная система у них находится в стадии формирования, недостаточно развиты навыки личной гигиены, а также сильнее развито пристеночное пищеварение, необходимое для жизнедеятельности лямблий.

Вспышки лямблиоза или единичные заражения могут быть связаны с **водным путем** распространения: через воду открытых водоёмов (особенно тех, куда проводится сброс необеззараженных сточных вод), загрязненную воду бассейнов, плохо очищенную водопроводную воду.

**Пищевой путь** встречается реже, в основном, при употреб-

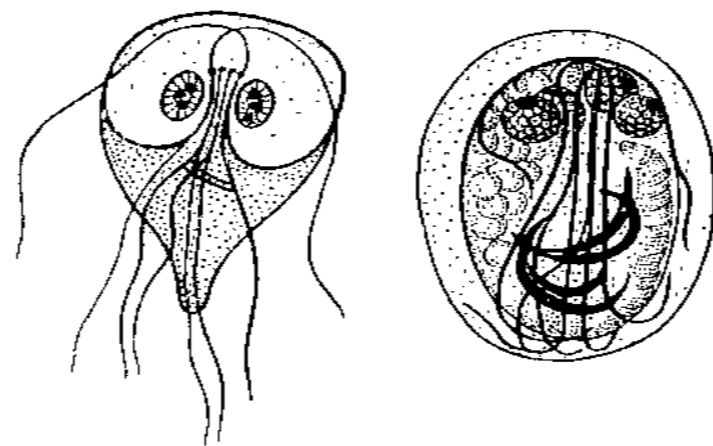
лении продуктов питания и пищи, приготовленной больным человеком и не подвергшейся тепловой обработке (например, салаты). Особо опасны в этом отношении зелень, овощи, фрукты, ягоды, выращенные на участках, удобряемых необеззараженными фекалиями.

**В организме человека лямблии существуют в двух формах.** В виде вегетативной формы они находятся преимущественно в верхних отделах тонкого кишечника, где лямблии питаются продуктами расщепления пищи, особенно углеводной (сладости и мучные изделия). При попадании в толстый кишечник лямблии превращаются в цисты (споровая форма), которые с испражнениями выделяются во внешнюю среду. Во влажных условиях, в тени, цисты сохраняют свою жизнедеятельность до 70 дней, в почве – до 9-12 дней, а при недостатке влаги - до 4-5 дней.

При массивной инвазии лямблиоз протекает с выраженной **клинической симптоматикой**, имеет острое или хроническое течение.

При **острой форме**, которая чаще встречается у детей раннего возраста, возникают нарушения со стороны пищеварительной системы: рвота, частый жидкий стул, боли в области живота. При **хронической форме** возникают усталость, снижение работоспособности, тошнота, гиповитаминоз, дисбактериоз, снижение массы тела, периодически отмечается частый стул (от 2 до 7 раз в сутки), чередование приступов диареи и запоров и др. Отмечаются клинические формы лямблиоза с преобладанием аллергических проявлений (дерматиты, кожный зуд, пищевая аллергия, крапивница). Существуют и бессимптомные формы, когда жалоб нет. Такие лица представляют опасность для окружающих, так как длительное время являются распространителями лямблиоза.

**Диагноз лямблиоза** устанавливается на основании клинических признаков и результатов лабораторного обследования (исследование желчи, фекалий для выявления вегетативных (подвижных) или цистных (неподвижных) форм лямблий.



Восприимчивость людей к заражению различна. Ведущая роль в формировании устойчивости к инфицированию лямблиями отводится барьерной функции слизистой оболочки тонкого кишечника, состоянино иммунитета.

**З а р а ж е н и ю способствует** нарушение защитных свойств слизистой оболочки тонкого кишечника. Существенное повреждающее действие на слизистую оболочку могут оказать ксенобиотики: консерванты, красители, некоторые вкусовые добавки, входящие в состав низкокачественных пищевых продуктов, антибиотики.

Кроме того, **размножению лямблий способствуют:** богатая углеводами пища, низкое содержание белков в пище, недостаточная выработка желчи, высокая интенсивность пристеночного пищеварения (свойственно детям), снижение кислотности желудочного сока, дисбактериоз.

Для предупреждения заражения лямблиозом необходимо соблюдать **меры профилактики:**

- употреблять только фильтрованную водопроводную или кипяченую воду;
- тщательно мыть овощи и фрукты (желательно щеткой с мылом с последующим ополаскиванием кипятком);
- мыть руки с мылом перед приготовлением, приемом пищи, после посещения туалета, после прогулок, игр с животными;
- искоренить вредные привычки (держат палец во рту, грызть ногти, карандаши, ручки и т.д.);
- включить в питание отварное мясо, капусту, молоко, клюкву, бруснику, продукты, содержащие пищевые волокна (вязкие каши, сухофрукты, печеные яблоки);
- не купаться в неизвестных водоемах;
- не разрешать ребенку играть в песке или земле, если вы не уверены в их безопасности;
- лечиться всей семьей или всем детским коллективом, чтобы избежать реинвазии (повторного заражения).

Кроме того, **чтобы избежать реинвазии**, после проведенного лечения с целью предупреждения повторного заражения необходимо проводить соответствующие мероприятия и дома: для обеззараживания постельного и нательного белья рекомендуется кипячение и проглаживание с обеих сторон, вещи, которые нельзя кипятить, необходимо просушивать, проглаживать горячим утюгом, уделять внимание чистоте игрушек, мытью рук после общения с животными, обработке санитарно-технического оборудования.

**Управление Роспотребнадзора по Томской области  
Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области**

