

Марина Богдашич

# Глистные инвазии



Марианна Богдашич

**Глистные инвазии**

«Научная книга»

2013

**Богдашич М. В.**

Глистные инвазии / М. В. Богдашич — «Научная книга», 2013

Глистные заболевания были известны с древних времен, о чем свидетельствуют египетские манускрипты. Тогда не существовало современных противопаразитарных препаратов. Чем же лечили эти болезни наши прабабушки? И почему прием одних только таблеток не просто бесполезен, а подчас не менее опасен, чем сами паразиты? Отвечая на эти вопросы, автор в оригинальной форме освещает острейшую проблему нынешнего времени – паразитизм как явление. Кто такие паразиты, чего ждать от таких непрошенных гостей и, главное, как от них защититься самим и уберечь детей – обо всем этом вы сможете прочитать в этой книге. Предназначается для широкой аудитории.

© Богдашич М. В., 2013

© Научная книга, 2013

# Содержание

Введение	6
Глава 1	8
Глава 2	11
Особенности пищеварительной системы у детей	12
Конец ознакомительного фрагмента.	14

# **Богдашич Марианна Владимировна**

## **Глистные инвазии**

*Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.*

## Введение

Моя знакомая, жена состоятельного бизнесмена, вернулась из туристической поездки по Египту полная впечатлений. Я однажды познакомилась с этой женщиной в косметическом салоне, и мы иногда говорили о наболевшем: работе, семье, воспитании детей. Но в этот раз все было не так. Марина, так зовут мою знакомую, говорила без умолку о пирамидах, песках и верблюдах, при этом показывала фотографии, на которых была она, едва различимая, на фоне огромных, в полный рост пирамид. Пирамиды и вправду были красивыми.

Марина со смехом пересказывала истории, которые слышала от гидов о жизни египетских фараонов, о том, что они болели «фараоньей» болезнью с певучим названием – элевантиаз (от гр. *elephas* – «слон»). Оказалось, что болели фараоны слоновостью ног, и даже на древних скульптурах это было видно. Но больше всего Марину развеселило, что у Рамзеса V (она видела, разумеется, мумию) была слоновость половых органов. Еще немного поговорив, мы разошлись по своим делам.

Марину я снова увидела только через полгода, в канун Нового года. Увидела и прошла мимо, не узнав. Марина окликнула меня и рассказала, что изменилась так сильно из-за болезни. Как будто бы у нее была малярия, по крайней мере так сказали Марине врачи: периодически появлялись температура с ознобами, головные боли, рвота, увеличилась в размерах селезенка. Но женщина почему-то не верила врачам и говорила при этом про всякую чепуху, что-то вроде проклятья фараонов, над болезнями которых она так опрометчиво посмеялась. Я, как могла, успокоила ее и предложила проконсультироваться у опытного паразитолога, заведующего кафедрой медицинского университета. Марина быстро согласилась и оказалась, к моему удивлению, права: диагноз малярии был снят. В Египте она заразилась вухерериозом – это гельминтоз, при котором происходит застой лимфы в ногах, мошонке и некоторых других органах. Он и носит название элевантиаза, является завершающей стадией болезни и бывает в таком виде только у коренных жителей Египта, когда заражение филяриями (червями) происходит многократно. К счастью, Марине это никак не грозило, потому что путешествовать она собиралась еще не скоро, да и за границу ее теперь что-то не тянуло: она узнала, что заражение произошло в Египте от укуса комара, и болезнь только-только начала развиваться. Одним словом, все хорошо, что хорошо кончается.

Уважаемый читатель! Я буду говорить о вещах, которые могут показаться вам не слишком привлекательными. И все же это необходимо. Дело в том, что заражение людей гельминтами (червями) по своим масштабам сродни алкоголизму, но в отличие от него мало афишируется. Кроме детских врачей, о гельминтозах практически никто не говорит. Меж тем, это не только детская болезнь. В моей практике был случай, когда на прием пришли 20-летняя девушка с мамой. Они знали, что у девушки глисты, они их видели, но вывести самостоятельно не смогли. Девушка была студенткой одного из институтов, но дальнейшая учеба становилась весьма проблематичной, потому что головные боли, слабость, рвота и поносы просто измучили ее. Она не могла сосредоточиться, ей все время хотелось плакать и спать. Ситуация осложнилась еще и тем, что о своих проблемах она стеснялась говорить даже любимому человеку и дело дошло до разрыва отношений. Одним словом, рушилось не только здоровье, но и вся жизнь. Я предложила госпитализацию в инфекционный стационар, где девушке помогли избавиться от гельминтоза. Я встречалась с ее мамой, теперь у ее дочери все нормально: она оканчивает институт и готовится к свадьбе.

Им повезло в том, что они увидели паразитов, как говорится, собственными глазами, а мама, будучи опытным человеком, сама поставила правильный диагноз. Но бывает и по-другому.

Проблема заражения гельминтами разрешима, но лечение без одновременных профилактических мер становится просто ничем, пустым занятием. Хотя запомнить нужно вещи элементарные. Но не только запомнить – выполнять их самим, а потом научить этому детей: пришли с улицы и прямиком в ванную мыть руки; овощи, фрукты, зелень моем под проточной водой, а потом обдаем кипятком. Впрочем, обо всем по порядку.

## **Глава 1**

### **Лицом к лицу лица не увидеть, или о том, кто такие паразиты**

Гельминтозы – это заболевания, вызванные гельминтами, или паразитическими червями (глистами), живущими внутри организма человека. Паразитизм в широком смысле слова означает зависимый образ жизни. Кого мы обычно называем паразитом? Того, кто приходит незваным гостем, питается с твоего стола, иными словами, живет за твой счет и при этом норовит тебе же навредить. Никто не пожелает себе такого соседа. Тем не менее в живой природе паразитизм встречается довольно широко как форма сожительства двух организмов, выгодная для одного и вредная для другого вида. Так уж устроен наш мир.

Организмы, живущие постоянно или временно за счет других и использующие их как местообитание и источник питания, называются паразитами. Они есть у бактерий, растений, животных и человека. Термин «паразит» сложился в медицине исторически и применяется в отношении инфицирующих организмов животной природы, к которым относятся кровососущие насекомые, простейшие, гельминты. А наука, изучающая паразитов человека, вызываемые ими болезни и методы борьбы с ними, называется медицинской паразитологией.

Паразиты человека весьма многообразны. Они могут жить в легких, печени, желчном пузыре, на коже и в волосах. Что касается гельминтов, они выбрали местом своего обитания кишечник. Человека могут поражать гельминты более 250 видов, из них около 100 видов зарегистрированы в СНГ.

Болезни, вызываемые паразитами животного происхождения, называют паразитарными.

Необходимо четко разграничивать инфицирование паразитом и заболевание, вызываемое им. Это зависит от особенностей взаимоотношения между организмами паразита и его хозяина. Хозяин – организм, который служит для паразита местообитанием и источником питания. Хозяева паразитов делятся на промежуточных, здесь гельминт проходит личиночные стадии, т. е. набирается сил и созревает, и окончательных – только в них он становится половозрелым, инвазионным, способным вызывать то или иное заболевание.

Отношения между паразитом и его хозяином могут складываться по-разному. Паразит в организме хозяина может сразу погибнуть или приспособиться к нему, не причиняя никакого вреда. В подобном случае говорят об инфекции. При этом человек может вовсе не подозревать о присутствии в его организме гельминтов. Если же паразит не только живет в организме хозяина, но и вызывает заболевание, часто угрожающее жизни, то говорят уже о болезни. С помощью разных приемов паразиты приспособились к совместной жизни с организмом хозяина, так как желают оставаться в своем теплом месте как можно дольше и в гибели хозяина вовсе не заинтересованы. Вместе с этим они выработали механизмы против иммунной системы и других защитных систем организма человека. Они могут вызывать заболевание уже самим фактом своего физического присутствия в организме хозяина, а также вступая с ним в конкурентные взаимоотношения за продукты питания. В процессе жизнедеятельности глисты поглощают питательные вещества, предназначенные для нашего организма, витамины и микроэлементы, выделяют вредные для нас продукты. В некоторых случаях гельминты повреждают органы (лямблии – печень, аскариды – легкие и т. д.). Заболевание может также представлять собой результат попыток организма хозяина уничтожить паразитов. Речь идет о так называемых иммунопатологических реакциях.

Инфекционные болезни, вызываемые гельминтами, представляют собой одну из основных причин заболеваемости и смертности младенцев и детей во всем мире.



В то же время парадоксальность ситуации состоит в том, что внимания этим болезням уделяют гораздо меньше, чем бактериальным, вирусным и грибковым инфекциям. Такое пренебрежение противоречит их глобальной значимости. Методы диагностики и лечения совершенствуются, а количество заболеваний гельминтозами не уменьшается.

Этот уровень крайне высок: из почти 6 млрд людей, живущих сейчас на планете, 4 млрд поражены тем или иным видом гельминтов, а если учесть тот факт, что многие из них – носители сразу нескольких паразитов, то картина станет еще более впечатляющей.

Чем же объяснить такой высочайший уровень заболеваемости гельминтозами? Гельминты живучи, они прямо-таки непотопляемы. Откладывают миллионы яиц, постоянно меняют хозяев, размножение у них, как у высших животных, половое, с обменом генетической информации. Живут по 25 лет, а чтобы иммунная система человека их не опознала, как чужих, всеми способами ее подавляют, открывая тем самым дорогу «и конному, и пешему», и бактериям, и вирусам. И прививок от них нет и быть не может – не умеет человеческий организм антитела против глистов вырабатывать. А живут паразиты и в почве, и в воздухе, и на растениях, и в рыбе, и в мясе – да где угодно годами сохраняются и при +50 °С, и при 40 °С, без пищи и воздуха. Степень зараженности гельминтами может стать своеобразным критерием общей культуры, социального благополучия: гельминты размножаются там, где людям приходится не жить, а выживать.

И в этой связи хочется напомнить о вполне реальной опасности, которая возникает в связи с туризмом и миграцией людей из одной страны в другую. Какую экзотику можно привести из туристической поездки, вы уже знаете. Но это лишь незначительная часть того, чего у нас нет, но может появиться. Граф Дракула – знакомый персонаж? Тоже паразит, конечно. Но я не об этом. Просто есть такое заболевание – дракункулез (кстати, является гельминтозом). Вызывается нематодами, о которых речь еще впереди, а об этом заболевании следует рассказать как о достижении советских ученых, которым удалось этот гельминтоз с территории тогда еще Советского Союза ликвидировать полностью.

О риште сохранилась запись в «Папирусе Эберса» (1500 лет до н. э.), а также в трудах Галена (II век до н. э.): «В каком-то месте Аравии, как говорят, возникли в большеберцовых костях у людей так называемые дракункулы, которые по цвету и по толщине сходны с дождевыми червями».

Заболевание пришло из Африки и было распространено в Средней Азии (Бухаре, Джизаке, Картах). И сейчас риштой болеет около 40 % населения в Нигерии, Гане, Камеруне, Судане, Уганде, Гвинее, Бенгалии, Ираке.

Ришта – это червь, самка которого достигает до 120 см. Большая часть ее тела заполнена маткой, в которой находятся личинки, но вот отверстия у матки не предусмотрено, как, впрочем, и анального отверстия тоже. Личинки могут выйти наружу только одним способом: разорвав головной конец взрослой особи, который к этому времени самка располагает вблизи поверхности кожи человека (хозяина). Кожа в этом месте истончена и взбухает в виде пузыря, при соприкосновении с водой кожный пузырь разрывается. Из образовавшейся раны сначала отходят омертвевшие ткани, а потом появляется голова паразита, которая тут же лопается, и появляются миллионы личинок.

В Бухаре в свое время были заражены риштой почти все водоносы. Как вы уже, должно быть, поняли, заболевание передается через воду: водоносы, чтобы набрать воду из арыка, вставляли в него сначала ногами, а именно ноги и поражаются при риште. Вставая ногами в другой водоем, водоносы разносили таким образом личинок.

Болезнь начинается с болей в ногах, хромоты. Заподозрить болезнь можно, увидев голову червя из раны. Метод лечения один: паразита вытягивают из раны, наматывая на марлевый валик очень осторожно, чтобы случайно не оборвать. Извлечение может продолжаться несколько дней, тогда рану между сеансами закрывают повязкой.

Остается только порадоваться, что для нас это уже экзотика. Но это не значит, что нематод в России больше нет: есть и много. Должно быть, вы слышали об острицах и аскаридах, но есть и другие.

Детство нормального любознательного ребенка, к сожалению, без глистов не обходится. Малыши заражаются глистами чаще всего. Они тащат в рот игрушки, целуются со своими любимыми домашними питомцами – собаками, кошками, а животные также могут быть источниками заражения гельминтами. Дети проводят много времени на свежем воздухе, особенно летом, играют в песке и купаются в водоемах. Но нельзя быть уверенными в чистоте песочниц и пляжей при высокой численности в городах как бродячих, так и домашних животных. Поэтому за детьми нужен постоянный и тщательный контроль, особенно если ребенок посещает детский сад или школу. И конечно же это задача окружающих его взрослых, в первую очередь – любящих родителей.

Как это ни печально, но поселиться внутри малыша может любой паразит, оказавшийся в нужное время в нужном месте. Чаще всего глистами заражаются еще не привыкшие к азам элементарной гигиены дошколята, но в последнее время заболевания, вызванные червями-паразитами, встречаются и у грудничков. Такие крошки заражаются от домочадцев и домашних животных.

Нередко заражение происходит при употреблении продуктов, не прошедших достаточной кулинарной обработки или сырых блюд национальных кухонь.

## Глава 2

### Пищеварительная система и гельминты

Ни один орган и ни одна ткань человека не застрахованы от возможности поражения тем или иным гельминтом.

В кровеносных сосудах паразитируют шистосомы, в мышцах – личинки трихин, в подкожной жировой клетчатке – возбудитель ришты, в желчных путях – печеночный и сибирский сосальщик. Наиболее распространенные в наших широтах гельминты – аскариды, острицы, власоглав, а также бычий цепень, широкий лентец и другие – обитают в различных отделах кишечника. Более всего может быть заселен паразитами тонкий кишечник. Гельминты способны поражать практически все органы и ткани человеческого организма, но пищеварительная система человека играет решающую роль в их жизненном цикле. Сюда попадают яйца или личинки, здесь же развивается и большинство осложнений, обусловленных присутствием паразитов. К примеру, самое опасное следствие гельминтоза – непроходимость кишечника, вызванная спутыванием аскарид в клубок. В таких случаях приходится делать операцию. Воспаление аппендикса также может быть следствием проникновения в него глистов (это излюбленное место обитания гельминта власоглава). При этом иногда ошибочно диагностируют хронический аппендицит.

Что же помогает гельминтам надолго поселиться в кишечнике человека? Почему кишечная перистальтика не влияет на них?

Вокруг ротового отверстия у глистов находятся специальные образования, позволяющие им прочно прикрепиться к кишечной стенке: присоски, крючья, щели, зубцы. Паразиты достаточно хорошо вооружены. Их можно в некоторой степени сравнить с вооруженными грабителями, ворующими пищу у человека.

К примеру, что происходит при попадании в кишечник личинок такого распространенного гельминта, как широкий лентец. При помощи присасывательных щелей на головке личинка прочно прикрепляется к кишечной стенке. Из головки паразита, диаметр которой соответствует диаметру спичечной головки (1 мм), вырастает гельминт длиной до 10–15 м и более. Живет в хозяине годами и вызывает при этом различные грубые, многообразные патологические изменения или живет там тихо, почти себя не проявляя.

В данном случае стенка кишечника повреждается, на ней образуются точечные кровоизлияния. Некоторые виды гельминтов (например, анкилостомы) питаются излившейся кровью, вызывая у человека анемию.

Анкилостома повреждает и протоки двенадцатиперстной кишки. Заражение описторхами приводит к дискинезии двенадцатиперстной кишки, желчного пузыря, изменяя химический состав желчи, которая становится более агрессивной и токсичной. Появляется заброс желчи в желудок, изменяется кислотность желудочного сока. Это, в свою очередь, приводит к развитию эрозий, гастритов и в некоторых случаях даже язв.

Гельминты вызывают нарушение моторики кишечника, люди начинают страдать запорами или поносами.

У детей, зараженных глистами, плохой аппетит. Они могут вовсе отказываться есть некоторые виды пищи, сильно худеют, развитие их замедляется.

Дети наиболее беззащитны перед вредным воздействием глистов на пищеварительную систему. Их организм неспособен в достаточной степени противостоять воздействию гельминтов, так как еще не завершен в своем развитии. Поэтому и расстройства здоровья у детей в подобных случаях более серьезны, чем у взрослых.

## Особенности пищеварительной системы у детей

Вы уже знаете, какую исключительную роль пищеварительная система человека играет в жизни паразитов. Именно в ее органах развиваются, в первую очередь, осложнения и болезни, вызванные их присутствием. Поселившись в кишечнике, гельминты медленно отравляют организм маленького хозяина. Оттуда они могут в дальнейшем мигрировать практически по всему организму, особенно если у ребенка ослабленный иммунитет. Есть такие личинки-путешественники, которые на протяжении всего жизненного цикла распространяются по всем органам и системам, иногда внедряясь в ткани и вызывая стойкое нарушение их функций. Поэтому длительное заражение банальными глистами может закончиться летальным исходом.

Эта книга призвана помочь избавиться от паразитов, не нанеся вреда пищеварительной системе ребенка. Глисты беззащитны перед современными мощными противопаразитарными средствами. Но беда в том, что эти средства небезвредны и для самого человека. Часто приходится проводить подряд несколько курсов лечения, что особенно нежелательно для детей. Если пациент – маленький ребенок, организм которого и без того ослаблен сопутствующими болезнями, я предпочитаю долечивать таких больных специальными противоглистными травяными сборами. В несложных случаях можно вылечить ребенка только ими.

Перед тем как приступить к рассказу о принципах противоглистного лечения травами, остановлюсь на особенностях пищеварительной системы.

Пищеварительная система человека представляет собой комплекс органов, функция которых заключается в механической и химической обработке принимаемой пищи, всасывании питательных веществ и выделении оставшихся непереваренных составных частей продуктов. Пищеварительный канал человека подразделяется на такие отделы, как ротовая полость, глотка, пищевод, желудок, тонкая и толстая кишки. Следующая за желудком тонкая кишка складывается, в свою очередь, из двенадцатиперстной, тощей и подвздошной кишок. В состав толстой кишки входят слепая кишка с ее червеобразным отростком (аппендиксом), восходящая, поперечная, нисходящая и сигмовидная ободочные кишки и наконец прямая кишка.

Все органы, обеспечивающие переваривание пищи, теснейшим образом связаны между собой. Можно сказать, что пищеварительный тракт – это огромный и сложно устроенный завод. Неполадки в работе одного его отдела обязательно сказываются на остальных. Каждый день, прожитый совместно с гельминтами в кишечнике, повышает риск возникновения острых и обострения хронических болезней желудочно-кишечного тракта.

Как известно, ребенок человека принадлежит к числу незрелорождаемых, и относительная продолжительность его созревания по сравнению с другими представителями класса млекопитающих чрезвычайно велика. Можно было бы ожидать, что уровень развития пищеварительного тракта ребенка по сравнению с взрослыми весьма низок, однако в действительности это не так. Хотя к моменту рождения ребенка развитие различных отделов его пищеварительной системы полностью не завершается, уже с 3–4 месяцев внутриутробной жизни кишечник и печень плода функционируют, выделяя пищеварительные соки и желчь. Желудок и поджелудочная железа несколько отстают в своем развитии, и пищеварительная функция их начинает определяться только у шестимесячного плода.

Удивительно, но деятельность пищеварительного тракта у плода довольно активна. Плод, начиная с 3–4 месяцев, совершает глотательные движения, заглатывая околоплодную жидкость, содержащую белки, сахара, мочевины, минеральные вещества и гормоны. Проглоченные околоплодные воды проникают через желудок в кишечник и подвергаются всасыванию. Лишь часть содержимого желудка и кишечника не всасывается и образует меконий – первородный кал.

Желудок новорожденного, расположенный в левом подреберье, имеет цилиндрическую форму. Мышечный слой его плохо развит, вход в желудок широкий, и это в значительной степени способствует срыгиванию пищи. В течение первого года жизни желудок ребенка расположен горизонтально. С момента, когда ребенок начинает ходить, желудок постепенно принимает вертикальное положение. Слизистая оболочка толстая, со слабо выраженными складками и густой сетью кровеносных сосудов. Мышечный слой развит умеренно. Секреторные железы желудка ребенка вырабатывают те же пищеварительные соки, что и у взрослого, только активность их значительно ниже. Переваривание в желудке поступившей пищи у детей раннего возраста происходит при пониженной кислотности, так как секреторные клетки слизистой оболочки вырабатывают недостаточное количество соляной кислоты. Перевариванию белков способствуют содержащиеся в желудочном соке ферменты – химозин, гастриксин, пепсин и др. Частично переваренная пища из желудка поступает в двенадцатиперстную кишку, куда открываются выводные протоки печени и поджелудочной железы, и затем в тонкий кишечник, в котором происходит окончательная обработка пищи пищеварительными соками и усвоение питательных веществ. Нежная слизистая оболочка тонкого кишечника хорошо развита, отличается интенсивным кровообращением, лимфатические сосуды более многочисленные, чем у взрослых, имеют более широкий просвет. Лимфа не проходит через печень, а ее составляющие попадают непосредственно в общий кровоток. Мышечный слой и его нервно-регуляторные механизмы развиты недостаточно.

Можно сказать, что кишечник представляет собой две вставленные одна в другую трубки, одна трубка (наружная) состоит из мышечной оболочки, другая (внутренняя) – из слизистой оболочки. Обе трубки могут скользить одна в отношении другой благодаря рыхлому подслизистому слою, облегчающему движения. В подслизистом слое расположены кровеносные сосуды и нервы. Функции слоев кишечной стенки различны: слизистая оболочка участвует во всасывании питательных веществ и пищеварении, мышечная оболочка осуществляет моторную функцию. По мышцам кишечной стенки постоянно пробегают волнообразные сокращения, которые служат для продвижения пищи в процессе ее переваривания. Такие мышечные сокращения называются перистальтикой кишечника. Внутренняя поверхность тонкой кишки покрыта мельчайшими пальцевидными выростами – ворсинками, благодаря которым площадь тонкой кишки увеличивается во много раз, что способствует наиболее полному всасыванию питательных веществ. Ворсинки участвуют в важном процессе – пристеночном пищеварении в кишечнике, так как содержат мельчайшие пищеварительные железки. Именно пристеночное пищеварение наиболее развито у детей (у взрослых – полостное). Это заключительный этап пищеварения.

## **Конец ознакомительного фрагмента.**

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.