

ГЕЛЬМИНТОЗЫ У ДЕТЕЙ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ

Кдирбаева Феруза Реимовна

Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников Министерство
Здравоохранение Республики Узбекистан, г.Ташкент

ОИЛА ШИФОКОРЛАРИ АМАЛИЁТИДА БОЛАЛАРДА ГЕЛМИНТОЗЛАР

Қдирбаева Фируза Реимовна

Ўзбекистон Республикаси ССВ Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази,
Тошкент ш.

HELMINTHIASES IN CHILDREN IN THE PRACTICE OF FAMILY DOCTORS

Kdirbaeva Firuza Reimovna

Center for the development of professional qualifications of medical workers Ministry of Health of the
Republic of Uzbekistan, Tashkent

e-mail: kfiruza@yandex.ru

Резюме. Ҳозирги вақтда болаларда гельминтозлар муаммоси долзарб муаммо ҳисобланади. Мақолада болаларни скрининг, диагностика ва даволаш бўйича саволлар билан анкеталар ёрдамида оилавий шифокорларнинг билимларини баҳолаш натижалари келтирилган. Самарали даволашда шифокорларнинг болалардаги гельминтозларнинг клиник кўринишларидан хабардорлиги муҳим ўрин тутди. Оила шифокорлари амалиётида болаларда гельминтозларнинг тарқалиши ҳақидаги маълумотлар кўриб чиқилади. Шифокорлар болаларда гельминтознинг олдини олишда ҳушёр бўлишлари керак.

Калим сўзлар: гельминтозлар, болалар, скрининг, диагностика, даволаш.

Abstract. Currently, the problem of helminthiasis in children is an urgent problem. The article presents the results of an assessment of the knowledge of family doctors using questionnaires, with questions about screening, diagnosis and treatment of children. The awareness of doctors about the clinical manifestations of helminthiasis in children plays an important role in effective treatment. Data on the prevalence of helminthiasis in children in the practice of family doctors are considered. Doctors need to be vigilant about the prevention of helminthiasis in children.

Keywords: helminthiasis, children, screening, diagnosis, treatment

Актуальность исследования. Проблема гельминтозов в наше время продолжает волновать врачей и многих людей по всему миру. По данным Всемирной организации здравоохранения, кишечные гельминтозы среди паразитозов стоят на 2-м месте после диареи — их частота составляет более 3,5 млрд. случаев в год. Эксперты Всемирного банка ставят кишечные гельминтозы на 4-е место среди ведущих причин ущерба, причиняемого болезнями человека [1]. Вместе с тем, по мнению экспертов ВОЗ, гельминтозы в настоящее время в какой-то мере стали «забытыми болезнями» — во всем мире наблюдается недооценка их медико-социальной значимости. Даже в эндемичных странах им уделяется недостаточное внимание, как со стороны органов здравоохранения, так и населения. Проведенные научные исследования раскрыли новые стороны социально-экономической значимости кишечных паразитозов, многостороннее негативное воздействие на физическое и психическое развитие детей, на повышение частоты выявляемости у них различных заболеваний [2]. Анализ литературы показал, что наиболее эффективными препаратами для лечения аскаридоза являются производные карбаматбензимидазола (альбендазол, мебендазол, медамин) и тетрагидропиридина (пирантел) [3]. В практике семейного врача необходимым является своевременное выявление гельминтоза среди де-

тей, проведение массовых профилактических осмотров среди детей и подростков, усиление профилактических мероприятий, в частности санитарно-просветительной работы.

Цель исследования. Изучение знаний семейных врачей о проведении скрининга, лечение и профилактики гельминтозов у детей.

Методы и материалы исследования: Для проведения работы были использованы данные анкетирования врачей семейных поликлиник. Анкета содержала 12 вопросов:

1. На основании какого приказа МЗ РУз проводятся скрининг на гельминтоз у детей?
2. В каком возрасте необходимо проводить скрининг обследование на гельминтозы?
3. В какие возрастные периоды чаще выявляются гельминтозы у детей?
3. Как часто необходимо проводить обследование на гельминтозы у детей?
4. На чём основывается диагностика гельминтозов?
5. Какие признаки могут говорить о наличии гельминтозов?
6. К формированию каких заболеваний приводят гельминты?
7. Какие гельминты часто определялись у детей в вашей практике?
8. Какие изменения могут быть при гельминтозе в общем анализе крови?

9. Какие методы диагностики гельминтозов вы знаете?

10. Какие препараты вы назначаете детям с гельминтозами?

12. Как вы думаете, какие меры профилактики можно использовать с целью уменьшения распространенности гельминтозов у детей?

Проведен анализ полученных ответов из 30 анкет с последующей статистической обработкой.

Результаты исследования. В ходе исследования было выявлено, что все врачи отметили что, на основании № 210 приказа «О методах реализации профилактических и скрининговых программ среди населения с целью улучшения качества патронажной службы» Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан от 27 июля 2022 года. Согласно этому приказу у детей в возрасте от 2 до 10 лет, в год один раз проводится скрининг на гельминтозы. Было отмечено врачами, что пики выявленных гельминтозов у детей отмечаются в следующие возрастные периоды — 2–3 года, 4–7 лет, 10–14 лет. Распространенным методом диагностики, часто применяемые в практике, является трехкратное исследование соскоба на яйца глист и копрологическое исследование. Также, врачами было отмечено что в проведенных исследованиях у детей, в структуре гельминтозов первое место занимали острицы (80%), далее аскариды (18%), и гименолепидоз (2%). У детей с гельминтозами выявляли такие клинические проявления, как аллергические болезни (70%), функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта (65%), абдоминальные боли (30%), нарушение ночного сна (35%) и аппетита (50%). Врачи перечислили, что при осмотре детей с гельминтозами выявлялись такие изменения как, отставание в физическом развитии, недостаточная прибавка массы тела или снижение её в течение какого-то периода времени. Наблюдалось появление бледности кожных покровов, неприятный запах изо рта, повышенная утомляемость эмоциональная лабильность, гиперсаливация, проявления гиповитаминоза. В ответах врачей было указано, что родители замечали такие симптомы у детей как тошнота, боли в животе, жидкий стул, беспокойный сон и аллергических проявления. Результаты анкет показали, что 90% врачей отметили у детей с гельминтозами такие изменения в общем анализе крови, как анемия и повышение эозинофилов. В лечение гельминтозов у детей по результатам анкетирования, врачи отметили что использовали следующие препараты; мебендазол 400мг, альбендазол 100 мг пирантел 10 мг/кг.

Обсуждения. Поскольку высок риск распространения гельминтозов среди детей организованных коллективов, преимущественно посещающих дошкольные и детские образовательные учреждения, скрининг направлен на выявление

гельминтозов у детей от 2 до 10 лет. Гельминтозы способствуют формированию хронических заболеваний (холецистит, желчнокаменная болезнь, панкреатит, колит, бронхиальная астма, атопический дерматит), психоэмоциональных нарушений (хроническая усталость, раздражительность, тревожность, гиперактивность у детей), анемии. Диагностика гельминтозов должна включать предварительную клиническую оценку в сочетании с лабораторными методами. Это макро- и микроскопические исследования фекалий, биологических жидкостей и тканей организма, серологические исследования, клинико-лабораторные, эндоскопические методы. По данным результатов проводимая антигельминтная терапия была направлена на снижение заболеваемости гельминтозов среди детей. Профилактика не должна сводиться к лечению уже выявленных инвазивных пациентов.

Выводы. Таким образом, в настоящее время необходимо улучшить настороженность семейных врачей в отношении гельминтозов у детей. Профилактика должна быть направлена на информированность родителей при помощи ознакомительных буклетов.

Литература:

1. Черникова Е.А., Дрынов Г.И. Гельминтозы в практике врача аллерголога//Астма и аллергия.2016. –№1. -С. 27-32.
2. Печкуров Д.В., Глистные инвазии у детей: клиническое значение, диагностика и лечение /Д.В. Печкуров., А.А.Тяжева //Рус. мед.журн.-2014. - №3. -С.242-246.
3. Гаврилова Е.П., Васильев В.В., Лобзин Ю.В. Клиника диагностика и лечение наиболее часто встречающихся гельминтозов человека: Учебное пособие –СПб: типография «Радуга» 2014. -80 стр.
4. Васечкина Л.И., Тюрина Т.К., Л.П.Пелепец., А.В.Акинфиев. Особенности терапии при паразитарных инвазиях у детей // Лечащий врач – 2013. - №10. -С.62-66

ГЕЛЬМИНТОЗЫ У ДЕТЕЙ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ

Кдирбаева Ф.Р.

Резюме. В настоящее время актуальной проблемой является проблема гельминтозов у детей. В статье изложены результаты проведения оценки знаний семейных врачей с помощью анкет, с вопросами о скрининге, диагностике и лечения детей. Информированность врачей о клинических проявлениях гельминтозов у детей, имеет большую роль в проведении эффективного лечения. Рассмотрены данные о распространенности гельминтозов у детей в практике семейных врачей. Необходима настороженность врачей в отношении профилактики гельминтозов у детей.

Ключевые слова: гельминтозы, дети, скрининг, диагностика, лечение.