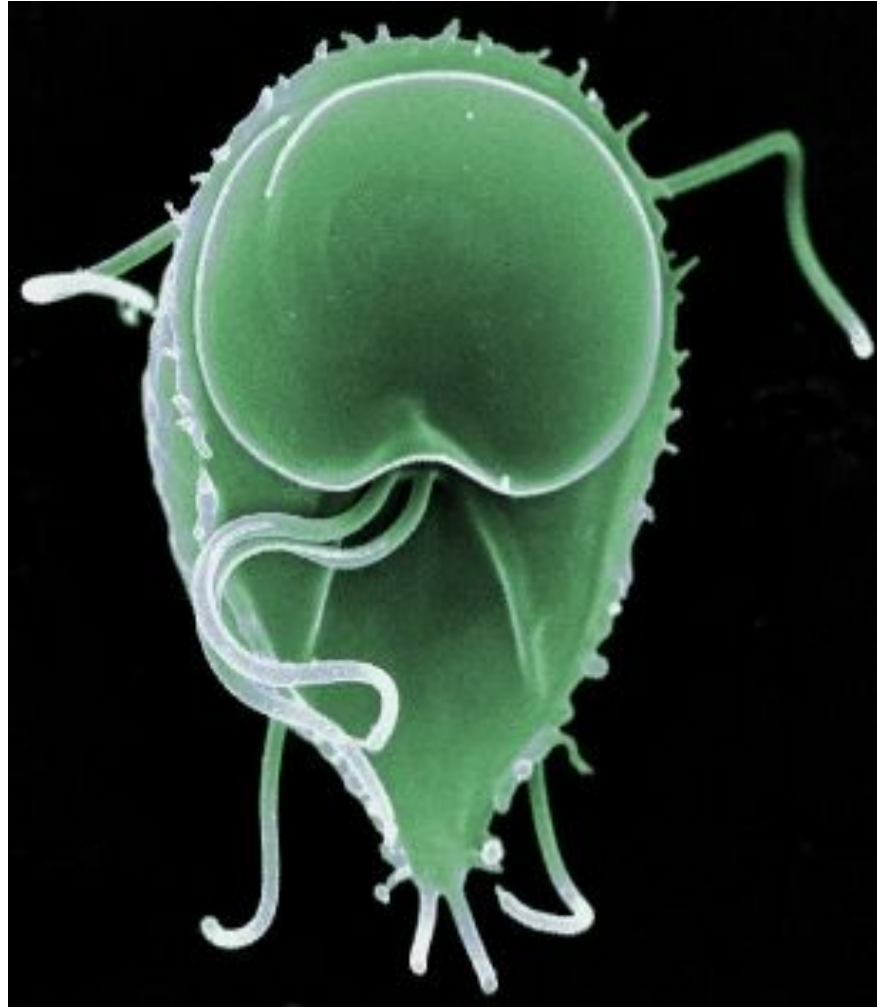


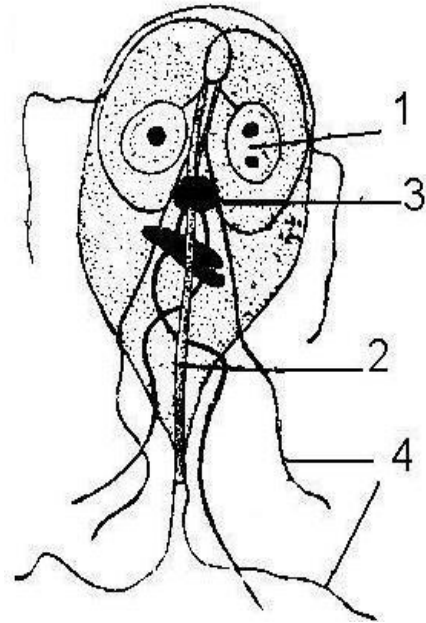
**Лямблия (*Lamblia intestinalis*) –
представитель класса Жгутиковые**



Giardia lamblia, *Giardia intestinalis*.

- Лямблия была впервые описана Д.Ф.Лямблем (1859) профессором Харьковского университета и является возбудителем лямблиоза - паразитарной инвазии, протекающей в виде латентного паразитоносительства или с клиническими проявлениями, преимущественно в виде дисфункций тонкого кишечника.
- В зарубежной литературе используются другие названия паразита: *Giardia lamblia*, *Giardia intestinalis*.

СТРОЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ ФОРМЫ



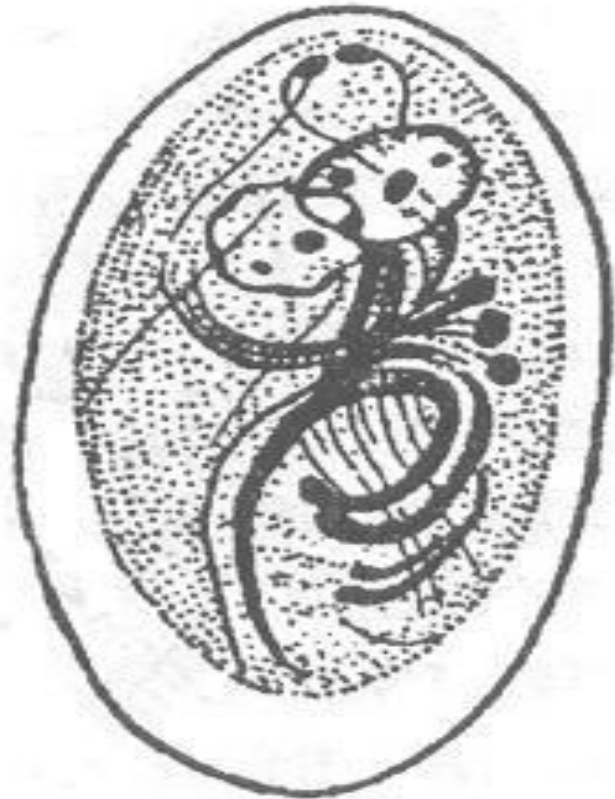
1 – ядро

2 – аксостиль

3 – присасывательный диск

4 – жгутики

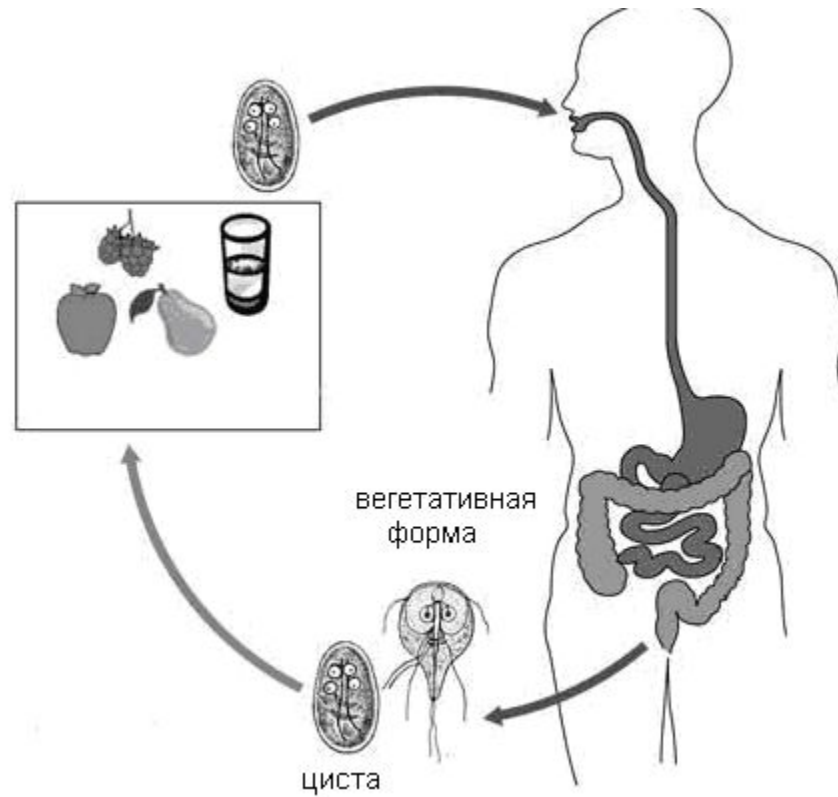
ДВУХЯДЕРНАЯ ЦИСТА



Лямблии в просвете кишки (1) и
прикрепившаяся пристеночно (2)



Жизненный цикл лямблий



Основные пути заражения

- Водный – употребление плохо очищенной воды или воды из природных водоемов.
- Контактно-бытовой – через загрязненные предметы обихода (игрушки, посуда, белье и т.д.)
- Пищевой – употребление инфицированных цистами пищевых продуктов.

основные звенья патогенеза кишечной, гепатобилиарной и смешанной форм лямблиоза

- Травматизация лямблиями слизистых кишечника и желчных путей;
- Изменение клеточного биохимизма в тканях пораженных участков органов пищеварения и включения стресс-активирующих факторов с развитием нарушения обмена белков, углеводов, липидов;
- Повреждение тканей двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки, желчных ходов, печени с развитием атрофии слизистых, образованием микроабсцессов и т.д.;
- Изменение микробного пейзажа кишечника;
- Усугубление ферментативной недостаточности и нарушение процесса метаболизма белков, жиров, углеводов;
- Развитие процесса мальабсорбции;
- Развитие моторно-эвакуаторных нарушений в билиарной системе и кишечнике, формирование стойких дискинезий;
- Снижение выработки секреторных иммуноглобулинов-d, истощение иммунитета;
- Накопление продуктов дисметаболизма, за счет распада продуктов жизнедеятельности простейших;

Клиническая классификация лямблиоза

- Лямблионосительство
(цистоносительство, бессимптомный лямблиоз)
- Лямблиоз (клинически выраженная форма)

*Некоторые авторы помимо кишечной формы
лямблиоза выделяют также*

- > билиарно-панкреатическую (наиболее выражены симптомы дискинезии желчевыводящих путей и панкреатита);
- > неврологическую (основными симптомами являются раздражительность, слабость, плаксивость, головные боли, головокружение, боль в области сердца и др.);
- > аллергическую (характерны неукротимый кожный зуд, бронхиальная астма и аллергический бронхит).

Однако выделение этих форм лямблиоза не является общепринятым.

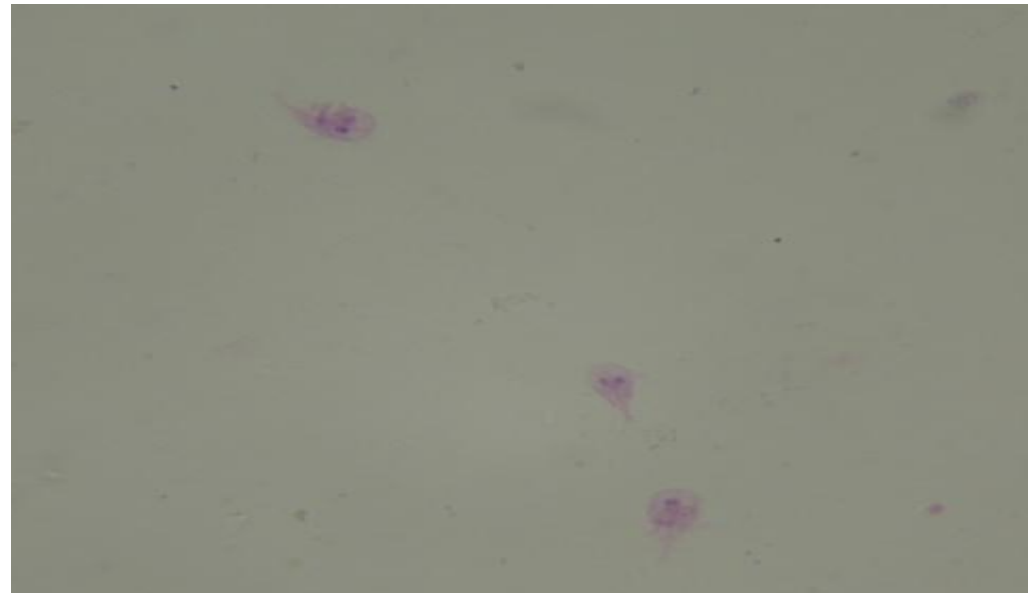
При обследовании пациентов чаще всего выявляется

- стойкая обложенность языка;
- метеоризм и урчание в кишечнике («вздутый живот»);
- «шум плеска» при исследовании толстой кишки (синдром Образцова);
- болезненность в пилородуоденальной зоне, мезогипогастрии;
- увеличение печени (нередко стойкое и значительное, умеренная или выраженная плотность печени при пальпации);
- положительный синдром Ортнера-Грекова, Мюсси-Георгиевского (1/3 больных);

Показанием к обследованию на лямблиоз являются:

- - диарея неустановленной этиологии;
- - хронические заболевания желудочно-кишечного тракта;
- - дисбиоз кишечника;
- - гипотрофия, отставание в физическом развитии;
- - дерматиты, крапивницы, экземы, нейродерматиты;
- - иммунодефицитные состояния;
- - обструктивные бронхиты, бронхиальная астма;
- - аллергии неустановленной этиологии;
- - контактные с больным (паразитоносителем) лямблиозом.

Вегетативные формы в мазке



Вегетативные формы в свежесвыделенных фекалиях



Циста лямблии



Лечение

- Метронидазол (взрослым) – 0,25г 3 раза в сутки 5-10 дней;
- Тинидазол однократно 2г взрослым и 50-75 мг/кг детям;
- Макмирор по 400 мг 3 раза в сутки, детям – по 15 мг/кг 2 раза в сутки 7 дней;
- Немозол по 400 мг 2 раза в сутки, детям – по 10 мг/кг в сутки 7 дней;

Также используются:

- Ниморазол (наксоджин) по 500 мг 2 раза в сутки 6 дней;
- Тиберал 1,5 г за один прием на протяжении 2 дней;
- Орнидазол 1,5 г (3 таблетки) однократно вечером 1-2 дня, детям до 35 кг - 40 мг/кг;
- Секнидазол 2 г однократно только взрослым.

*Первый этап - механическое удаление
лямблий, повышение защитных сил
организма. Продолжительность от 2 до 4
недель*

- 1 диета и режим питания, направленный на создание условий, ухудшающих размножение лямблий и введение продуктов, являющихся нутритивными сорбентами – каши, отруби, печеные яблоки, груши, сухофрукты, овощи, брусника, клюква, растительное масло, со значительным ограничением углеводов, особенно сахаров;
- 2 желчегонные травы и препараты (никодин, холензим, оксафенамид, энтеросгель);
- 3 очищение билиарной системы, желчного пузыря и кишечника один раз в 6-7 дней: прием магнезии (от 50 до 100 мл) или 30 – 50 % раствора сорбита или ксилита натошак с последующим обильным (до 300 мл) питьем кипяченой воды (но не минеральной!) в течение 2 часов. После освобождения кишечника в течение дня разгрузочная диета (отварной рис, печеные овощи и фрукты, высокожидкостной режим).
- 4 прием энтеросорбентов – полифепан, холестирамин, СУМС, в течение 7-10 дней;

Второй этап

противопаразитарное лечение одним двумя курсами

- **Макмирор 1,5 г/кг веса в сутки. Детям раннего возраста проводится лечение фуразолидоном в возрастных дозировках. Курс длительностью 5-7 дней.**
- **При хроническом течение заболевания детям старшего возраста и взрослым проводится 2 курса лечения: 1- трихопол из расчета 25 мг на 1 кг массы тела в сутки 5-7 дней. Затем, после 3-х дневного перерыва – фуразолидон в течение 5 дней. После курса трихопола и фуразолидона рекомендуется тюбаж. В период противопаразитарной терапии необходимо следить за ежедневным освобождением кишечника.**
- **Немозол по 1 таб (400мг) в день в течение 5 дней.**

Третий этап – повышение иммунитета и создание условий, ингибирующих размножение лямблий в кишечнике

- На этом этапе также большое значение придается режиму и характеру питания (смотри выше). Рекомендуется ежедневное употребление салатов из свеклы и отвара свеклы, брусники, клюквы. Фитотерапия – прием отвара березовых почек в течение 2-3 недель, после перерыва – 10-12-дневный курс отвара толокнянки (по данным литературы, при этом создается среда, способствующая разрушению цист лямблий).
- Применение иммуностимулирующих препаратов.

Сроки – 1-2 месяца.

Профилактические и оздоровительные мероприятия при лямблиозе

- - анализ пораженности, заболеваемости взрослого и детского населения;
- - выявление больных и паразитоносителей лямблиозом;
- - лечение больных лямблиозом и химиопрофилактику паразитоносителей;
- - обследование контактных;
- - санитарно-паразитологический контроль в помещениях детских учреждений, организаций общественного питания и др.;
- - санитарно-гигиенические и дезинвазионные мероприятия, воздействие на факторы передачи (борьбу с мухами, кипячение питьевой воды, мытье рук, обработку помещений с дезинфекционными средствами);
- - гигиеническое обучение и санитарное просвещение медицинского и обслуживающего персонала детских коллективов, декретированных контингентов; различных групп населения, повышение уровня личной гигиены.