



ЭКСТРАИНТЕСТИНАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕЛЬМИНТОНОСИТЕЛЬСТВ У ДЕТЕЙ

Худойдодова Сайёра Гафурджановна

<https://orcid.org/0000-0002-0146-5710>

E-mail: xudoydodova.sayyora@bsmi.uz

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино, Узбекистан, г. Бухара, ул. Гиждуванская 23 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

Резюме: В работе изучено и проведен анализ влияние гельминтоносительства у детей с герпетическим стоматитом по данным детского стоматологического поликлиники и определено взаимосвязь болезней полости рта с глистными инвазиями кишечника.

Ключевые слова: герпетический стоматит, гельминтозы, дети.

BOLALARDA IChAK GELMINT TASHUVChANLIKNING EXTRAIESTINAL BELGILARI

Xudoydodova Sayyora Gafurdjanovna <https://orcid.org/0000-0002-0146-5710>

e-mail: xudoydodova.sayyora@bsmi.uz

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, Ozbekiston, Buxoro sh. G'ijduvon kochasi 23 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

Rezyume: Maqolada tekshirilgan bemorlarning klinik va laborator ma'lumotlar keltirilgan. Bolalarda o'tkir gerpetik stomatit kasalligi bilan murojaat qilgan bemorlarda asosiy kasallik kechimi, davomiyligi, qaytalanishi ichak gijja kasalligi va tashuvchanligi bilan bog'likligi, uchrashi va kechishi tahlil qilindi.

Kalit so'zlar: gerpetik stomatit, ichak gijja kasalligi, bolalar.

EXTRAIESTINAL MANIFESTATIONS OF HELMINTH CARRIAGE IN CHILDREN



Xudoydodova Sayyora Gafurdjanovna <https://orcid.org/0000-0002-0146-5710>: xudoydodova.sayyora@bsmi.uz

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina Uzbekistan
Bukhara, Gijduvon st. 23 Tel:+998(65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Resume.** *The in the work under study analyzes helminthosis in children with herpetic stomatitis according to the data of the children's dental clinic and determines the relationship of oral cavity diseases with intestinal helminthic invasion.*

Key words: *herpetic stomatitis, helminthiases, children.*

Совершенствование и реализация новых подходов в планировании первичной медико санитарной стоматологической помощи детского населения это один из самых актуальных вопросов в педиатрии. Одним из самых частых инфекционных заболеваний человека является герпесвирусная инфекция. Ее клинические проявления чрезвычайно многообразны. Первичное инфицирование вирус простого герпеса (ВПГ) обычно наблюдается у детей в раннем возрасте и чаще всего протекает бессимптомно. В результате первичного инфицирования к 4-7-му дню в сыворотке крови появляются вируснейтрализующие и комплементсвязывающие антитела, достигающие максимальных значений через 2-3 недели, однако они не способны элиминировать вирус из организма. Происходит «колонизация» вирусами нейронов чувствительных краниальных или спинальных ганглиев, что обуславливает пожизненную персистенцию вирусов в организме. В последующем возможно развитие рецидива инфекции с частотой, зависящей от состояния иммунитета и наличия факторов, активизирующих ВПГ.

Проявление первичной герпетической инфекции чаще является острый герпетический стоматит (ОГС). Вирус в организме остается пожизненно. Перенесшие ОГС дети становятся носителями вируса или страдают рецидивирующим герпетическим стоматитом. Острый герпетический стоматит - одна из наиболее частых клинических форм герпетической инфекции у детей. Это заболевание широко распространено у



детей от 6 месяцев до 3 лет, что связано с исчезновением в этом возрасте антител, полученных от матери через плаценту, и незрелостью собственного иммунитета. В развитии герпетической инфекции с локализацией в полости рта важную роль играют анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки в этот возрастной период (обильная васкуляризация, тонкий эпителий, недостаточность секреторного IgA, лизоцима и др.). *Герпетический стоматит, как и другие болезни у детей со сниженным иммунитетом может сопровождаться гельминтозами или протекать более тяжело на их фоне.* [1,2]

В структуре инфекционных заболеваний кишечные гельминтозы находятся на третьем месте. Всего существует более 300 видов гельминтов, а на территории СНГ встречаются около 90 видов, но лидирующие место в инвазии занимают энтеробиоз- до 90%, аскаридоз-7,4%, трихоцефалез-1,5%, токсокароз и др. Среди инвазированных большую часть составляют дети, болеют чаще всего дети от 2 до 7 лет. Это связано с повторным заражением (реинвазией) вследствие неустойчивых навыков личной гигиены, а также не сформированных у ребенка защитных барьеров и с низким уровнем кислотности желудка. В комплексе с другими механизмами патогенного влияния простейших и гельминтов, включающими механическое повреждение слизистых оболочек желудочно-кишечного тракта, нарушение процессов переваривания, всасывания, развитие дисбиоза кишечника, снижение секреции IgA, повышение проницаемости слизистых оболочек для макромолекул и аллергенов и др. [3,6]

Данные последних исследований демонстрируют большую распространённость паразитозов среди детей с аллергодерматозом (до 69,1%) ведущее место среди которых занимает лямблиоз (из число всех инвазий составляет 78,5%). Лямблиоз у ребенка может протекать под маской многочисленных заболеваний, поэтому его выявление и предупреждение распространения составляет сложную проблему педиатрии. [4,5].

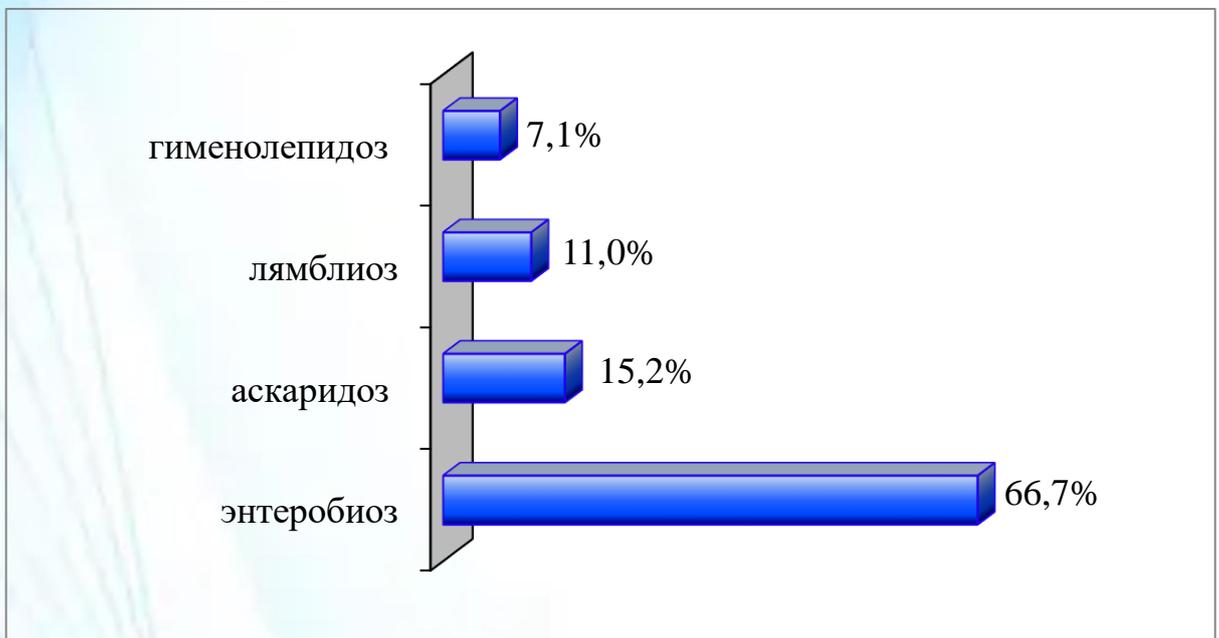


Целью настоящего исследования. Провести анализ зараженности кишечными гельминтами (**гельминтоносительства**) и патогенными простейшими **как сопутствующего заболевания у детей с острым и рецидивирующим герпетическим стоматитом**, также оценкой клинического ответа на этиотропную терапию.

Материалы и методы. В нашей работе проведен анализ **гельминтоносительства как сопутствующего заболевания у детей с острым герпетическим стоматитом, получавших амбулаторное лечение в детском стоматологическом поликлинике. За исследуемый период пролечено 106 больных детей с легкими и среднетяжелыми формами острого герпетического стоматита. Для выявления гельминтов мы пользовались традиционными макро и микро гельминтологическими методами.** Пробы стула собирали в консервант Турдыева. Дополнительное обследование проводили у больных через 8 недель после завершения этиотропной терапии, назначаемой после диагностики паразитов. **По возрастному признаку острым герпетическим стоматитом больше болели дети младшей возрастной группы дети до 3 лет. При лабораторном исследовании кала на яйца глистов и в лямблии, в 88 случаях обнаруживались различные виды глистных инвазии, что составила 83% от всех пролеченных детей.** Больные под наблюдением разделены на две группы. I-II-группах включали детей в возрасте от 1 до 3 лет (у 44 больных моно и 45 больных детей микст инвазией). Среди больных преобладали дети мужского пола соответственно 62% и 71%. Диагноз основывался на детальном изучении амбулаторной карты болезни и результатах клинического обследования. **Комплексный метод лечения** проводили после получения результатов обследования, **включающий противовирусную терапию в сочетании с противогельминтной терапией.** Эффективность лечения оценивали повторным обследованием после завершения курса терапии. Больных и их родителей информировали о путях заражения кишечными паразитами и о важности соблюдения правил гигиены. Все больные получили

информационные листки о профилактике кишечных гельминтозов. Оценка клинической эффективности противовирусной лечения и элиминации паразитов проводили после завершения этиотропной терапии, а также диспансерное наблюдение через 4 и 8 недель после терапии. Клиническая эффективность терапии у детей с герпетической инфекции оценено полное исчезновением воспалительных изменений в полости рта. Отрицательный клинический эффектов не отмечалось.

Результаты и обсуждение из анамнеза выявлено частый и длительной течении герпетического стоматита больных детей II-группы была выше, чем в I-группы. **В результате изучения гельминтоносительства у детей наиболее часто обнаруживались: энтеробиоз (66,7%), аскаридоз (12,2%), лямблиоз (11%), гименолепидоз (7,1%) и из них микст инвазии (51%).**



Этиотропная терапия приводила к элиминации паразитов у всех больных детей, группах I и II. По-видимому, определенную роль сыграло: четкое соблюдение схемы применения препарата, а также ознакомление каждого инфицированного с путями заражения кишечными паразитами и герпетического стоматита. Также элиминация паразитов дала лучшие результаты у больных, зараженных гименолипедозом и лямблиозом: полное выздоровление отмечалось соответственно у **большинства** больных детей, а



также отсутствие рецидива герпетического рецидивирующего стоматита. В итоге **положительный клинический эффект** при сопутствующих гименолепидозе и лямблиозе **отмечался у 94% и 82% больных. Результаты наших исследований позволяют сделать вывод о наличии взаимосвязи между болезнями полости рта с нарушениями различных отделов желудочно-кишечного тракта, которая обусловлено морфофункциональным единством пищеварительного аппарата.**

Получены результаты свидетельствуют о позитивной клинической ответа на антипаразитарную терапию, зараженных-паразитами, указывает на роль гельминтов и *G. lamblia* в развитии и течении острых стоматитов. На основании полученных данных можно рекомендовать включение паразитологическое обследование при острых стоматитах. Несмотря на прогресс медицинской науки, распространенность глистных паразитарных заболеваний сохраняется. Диагностические трудности способствуют длительной персистенции гельминтозов и паразитозов в организме, которые приводят к неспецифическим проявлениям.

С целью повышению эффективности на фоне лечения острого **герпетического стоматита** при выявлении кишечных гельминтозов антипаразитарная терапия способствует к положительному результату. Полученные данные могут быть использованы для совершенствования и повышения эффективности системы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с болезнями полости рта.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мочалова А.А, Еришова И.Б. «Взгляд на проблему гельминтозов и паразитозов на современном этапе» *Актуальная инфектология №2(3) 2014 с. 61-64*
- 2.Сергиев В.П., Лобзин Ю.В., Козлов С.С. **Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы). С.-Пб. Фолиант. 2016 -639 с.**
- 3.Большоев Ю.К. Гельминтозы у детей. *Здоровье ребенка. -2011. -№6(33). - с.23-26*
4. Печуров Д.В. **Глистные инвазии у детей: диагностика и лечение.**



/Рус.мед.ж.-2014. -№3. -С.242-246

5. С.Г.Худойдодова. Features of the course and treatment of laryngitis in measles in young children. - Новый день в медицине, 2020 – С.450-452.

6. Xudoydodova S.G. Studies of helminthosis in children with herpetic stomatitis. - Новый день в медицине, 2021 1(33) – С.104-106.