

ГЕЛЬМИНТОЗЫ: развенчивая мифы

Мы продолжаем разговор о наиболее типичных заблуждениях, связанных с гельминтозами

Продолжение. Начало в журнале «Фармацевт Практик» № 5, 2015

МИФ № 2. ОТ ГЕЛЬМИНТОЗОВ СПАСЕТ СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ГИГИЕНЫ

Действительно, во многих случаях заражение гельминтами происходит из-за несоблюдения элементарных правил гигиены — через загрязненную питьевую воду, плохо обработанные продукты питания и немытые руки. В частности, замачивание зелени в воде не менее чем на 1 ч (чтобы яйца гельминтов отклеились и осели на дно) является вполне действенной мерой профилактики. В свою очередь, при употреблении сырой рыбы (в т.ч. морской), которая после вылова сразу не была отправлена в холодильник, риск инфицирования возрастает (если паразиты из ее кишечника успели переключиться в мышцы, то заражение очень вероятно).

Однако есть целый ряд ситуаций, когда гигиена бессильна. К примеру, во время купания в водоемах заражение возможно не только при случайном заглатывании воды. Инфицирование шистосомами происходит при проникновении личинок паразита, выделяемых пресноводными брюхоногими моллюсками, под кожу при контакте с водой.

Помимо этого возможно заражение через почву (например, яйца гельминтов могут попасть на руки во время работ на приусадебном участке).

**Моешь руки—
думаешь
защищен?
Заблуждаешься!**

Носителями паразитов и их источниками являются те организмы, в которых гельминты вырастают и откладывают яйца. Это может быть как животное, так и человек. Поэтому лапы и шерсть четвероногих питомцев также представляют опасность — глядя или целуя пушистого любимца, можно заразиться токсокарозом, эхинококкозом, дипилидиозом, дирофиляриозом и другими гельминтозами.

Источником заражения острицами является человек, больной энтеробиозом. Заражение происходит при заглатывании яиц с пищей, при вдыхании с пылью. Яйца остриц могут попасть на предметы, окружающие больного (предметы обихода, игрушки, одежда, постельное белье), что создает риск инфицирования для других членов семьи.

СОВРЕМЕННО И СВОЕВРЕМЕННО

Одним из частых заблуждений, связанных с элиминацией паразитов, является применение клизм. Однако наиболее распространенными гельминты обитают в тонком кишечнике (что делает их недоступными для клизмы) либо в желчных протоках (неэффективность процедуры). При этом многие гельминты прикрепляются к стенкам кишечника с помощью присосок, крючков и шипов, что делает попытку смыть их попросту бесполезной. Поэтому наиболее оптимальным является медикаментозное лечение и профилактика гельминтозов.

Современным средством противогельминтной терапии является альбендазол, применение которого позволяет избавиться от широкого спектра возбудителей глистных инвазий как у взрослых, так и у детей. При этом следует помнить, что своевременное лечение поможет не только предупредить нежелательные последствия заражения, но и защитить окружающих.

Продолжение следует

Альдазол

АЛЬБЕНДАЗОЛ 400 МГ, №3

**ЗРУЧНА СІМЕЙНА
УПАКОВКА —**

**кожному
по таблетці!***



***Для лікування
ентеробіозу та аскаридозу —
1 таб. одноразово**

Скорочена інструкція для медичного застосування препарату Альдазол:

Склад: 1 таблетка містить альбендазолу 400 мг. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою.

Фармакотерапевтична група. Антигельмінтні засоби. Засоби, що застосовуються при нематодозах. Код АТХ P02C A03.

Показання. Кількісній формі гельмінтозів та шкідливий синдром Larva Migrans (аеротранспортоване лікування малими дозами): ентеробіоз, анкілостомоз та некатороз, гіменілеїдоз, теніоз, стронгілоїдоз, аскаридоз, трихоцефалоз, клонорхоз, опісторхоз, шкідливий синдром Larva Migrans, лямбліоз у дітей.

Системні гельмінтні інфекції (тривале лікування високими дозами): шистий ехинококз (спричинений Echinococcus granulosus); альвеолярний ехинококз (спричинений Echinococcus multilocularis); нейростіцидоз (спричинений личинками Tenia solium); каліпаріоз (спричинений Capillaria philippinensis); гнатостомоз (спричинений Gnathostoma spinigerum та спорідненими видами), трихоцефалоз (спричинений Trichinella spiralis та T. pseudospiralis), токсокароз (спричинений Toxocara canis та спорідненими видами).

Протипоказання. Печеруватість до будь-якого компонента препарату, ураження сітківки ока. Період тривалості в один менструальний цикл перед запланованою вагітністю, період вагітності та годування груддю. Препарат протипоказаний для лікування дітей віком до 3 років. Для лікування дітей віком від 1 до 3 років застосовувати інші лікарські форми альбендазолу.

Спосіб застосування та дози. Препарат приймають разом з їжею. Бажано застосовувати в один і той же час доби.

Ентеробіоз, анкілостомоз, некатороз, аскаридоз, трихоцефалоз: дорослі та діти віком від 3 років 400 мг (1 таблетка) 1 раз на добу одноразово. Стронгілоїдоз, теніоз: дорослі та діти віком від 3 років 400 мг (1 таблетка) 1 раз на добу протягом 3 днів. Клонорхоз, опісторхоз: дорослі та діти віком від 3 років 400 мг (1 таблетка) 2 рази на добу протягом 3 днів. Шкідливий синдром Larva Migrans: дорослі та діти віком від 3 років 400 мг (1 таблетка) 1 раз на добу протягом 1-3 днів. Лямбліоз: діти від 3 до 12 років 400 мг (1 таблетка) 1 раз на добу протягом 5 днів.

Системні гельмінтні інфекції (тривале лікування високими дозами). Дітям віком до 6 років призначення препарату у високій дозі не рекомендується. Режим дозування встановлювати індивідуально залежно від віку, маси тіла, а також ступеня тяжкості інфекції. Доза для пацієнтів з масою тіла понад 60 кг становить 400 мг (1 таблетка) 2 рази на добу. При масі тіла менше 60 кг препарат призначати з розрахунку 15 мг/кг/добу. Цю дозу слід розподілити на 2 прийоми. Максимальна добова доза — 800 мг.

Специфічності застосування. Лікування препаратом не вимагає застосування клізм, послаблювальних засобів або спеціальної дієти.

Упаковка. По 3 таблетки у біпакеті. По 1 біпакету у паціє.

Категорія відпуску. За рецептом.

Інформація для спеціалістів.

Регістраційне посвідчення МОЗ України №UA/9351/01/01 від 18.05.11

Перед застосуванням препарату уважно ознайомитися з інструкцією!



КІЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД
Якісно без компромісів!
www.vitamin.com.ua