

УДК 576.893.1

ПАРАЗИТОЦЕНОЗ КИШЕЧНИКА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Ильина Н.А., Касаткина Н.М.

*Ульяновский государственный педагогический университет
им. И.Н. Ульянова, Ульяновск*

Подробная информация об авторах размещена на сайте
«Учёные России» - <http://www.famous-scientists.ru>

Получены данные о видовом составе паразитофауны и ассоциациях паразитов кишечника у обследованных. Выявлены 14 видов кишечных паразитов: 9 видов простейших (5 видов саркодовых, 2 вида жгутиковых, 1 вид инфузорий и 1 вид кокцидий) и 4 вида гельминтов (1 вид трематод, 1 вид цестод, 2 вида нематод. Определены доминирующие в структуре пораженности больных виды паразитов: из простейших: *Blastocystis hominis*, *Lamblia intestinalis*, из гельминтов - *Enterobius vermicularis*, причем бластиоцисты явились абсолютным преобладающим из всех выявленных видов.

Установлен высокий удельный вес (28,75%) моноинвазий в структуре пораженности кишечными паразитами гастроэнтерологических больных, на двухчленные ассоциации приходится 63,9%, тогда как четырехчленные ассоциации встречаются крайне редко (0,6%). Среди динвазий доминируют протозойно-грибковые ассоциации (48,56%), наиболее редки гельминто-гельминтные ассоциации (0,31%).

Выраженный вред паразитические простейшие наносят больным с патологией органов пищеварения, что приводит к распространению вторичных иммунодефицитных состояний и, как следствие, изменяет поведение некоторых комменсальных членов протозойной фауны кишечника [1, 3, 4]. В этой ситуации проведение комплексного обследования и получение достоверных данных о пораженности паразитарными болезнями, определяющими качество здоровья населения, имеет исключительную важность. К тому же представления о видовом составе паразитофауны и о паразиоценозах кишечника больных с заболеваниями пищеварительного тракта фактически отсутствуют.

В связи с этим, целью настоящего исследования явилось изучение паразитофауны и паразиоценотических отношений паразитов кишечника для установления доминирующих видов или ассоциаций возбудителей у гастроэнтерологических больных.

Паразитологическое исследование проводилось с 1998 по 2004 г.г. на базах

клинико-диагностических лабораторий ГУЗ УОКБ, городской больницы №1 и больницы скорой медицинской помощи г. Ульяновска.

При выполнении работы было обследовано 350 человек с заболеваниями органов пищеварения, находившихся на стационарном лечении с диагнозами: язвенная болезнь (20,57%), хронический гастрит (17,43%), хронический холецистит (6,0%), цирроз печени (1,71%), желчно-каменная болезнь (9,43%), опухоль ободочной кишки (0,57%), синдром раздраженной кишки (11,71%), неспецифический язвенный колит (15,43%), хронические гепатиты (В, С) (16,57%) и синдром оперированного желудка (0,57%).

Контрольную группу составили 110 практически здоровых лиц обоего пола в возрасте от 3 до 45 лет. Все наблюдаемые лица этой группы до начала обследования проходили клинический осмотр и анкетирование. Критерием отбора служило отсутствие хронических и острых заболеваний на момент обследования, длительность проживания в городе не менее 10

лет, отрицание использования антибактериальных препаратов в течение последних 3-х лет. При исследовании микрофлоры кишечника была выбрана диагностическая система КТ-ФЭО-МЦН [7].

В протооценозе кишечника обследованных выявлено разное соотношение видов простейших у детей (возрастная группа от 3 до 15 лет) и взрослых (возрастная группа от 18 до 45 и более лет), причем в последней группе больных показатель частоты встречаемости был намного выше.

Анализируя паразитофауну кишечника обследованных по возрастному критерию, выявлено, что зараженность детей кишечными паразитами составила 32,57% (114 человек) в том числе простейшими 28,86% (101 человек) и гельминтами 8,86% (31 человек). Показано, что в паразитофауне детей с заболеваниями органов пищеварения доминируют по частоте встречаемости следующие виды паразитов: из простейших - *Blastocystis hominis* (21,43%), *Lamblia intestinalis* (11,71%), из гельминтов - *Enterobius vermicularis* (6,57%) [2, 5, 6].

Зараженность кишечными паразитами детей с заболеваниями органов пищеварения увеличивается с возрастом от 6,21% до 32,57%. Зараженность кишечными паразитами детей школьного возраста составила 19,43% (68 человек). Число видов паразитов с возрастом также увеличивается: у детей от трех до семи лет - 7 видов и наибольшее число (10 видов) у детей старшего возраста. Во всех возрастных группах у детей доминирующими по частоте встречаемости среди кишечных паразитов являются: *Blastocystis hominis* (21,43%) и *Enterobius vermicularis* (6,57%). При этом пик зараженности простейшими *Blastocystis hominis* приходится на возрастную группу 7-15 лет, тогда как зараженность остицами дошкольников намного превышает таковую у детей школьного возраста [2, 5, 6].

Таким образом, в возрастной группе от 3 до 15 лет в исследуемом материале обследованных выявлены представители кишечного протооценоза трех семейств: саркодовые у 82 человек (23,43%), жгутиковые у 42 человек (12,0%) и инфузории у 4 человек (1,14%).

Следует отметить, гельминты были выявлены только у детей (возрастная группа от 3 до 15 лет) и лишь в одном случае у мужчины обнаружили *Opisthorchis felineus* в виде хронической инфекции – завозной случай.

Зараженность взрослых кишечными паразитами составила 56,86%, что намного выше, чем у детей. При этом отмечается полное доминирование простейших, из которых высокой частотой встречаемости характеризуются *Blastocystis hominis* (56,28%), *Lamblia intestinalis* (26,29%) и *Entamoeba coli* (23,14%), что, в общем, соотносится с результатами инфицирования у детей [3,6,8].

Следовательно, в возрастной группе от 18 до 45 и более лет в исследуемом материале кишечника выявлены представители четырех семейств простейших: саркодовые, жгутиковые, инфузории и кокцидии.

Редкие виды паразитов обнаружены: - *Entamoeba hartmanni*, *Dientamoeba fragilis* в группе от трех до семи лет; - *Endolimax nana*, *Iodamoeba butschlii*, *Dientamoeba fragilis*, *Nyctinolepis nana* у детей школьного возраста и *Iodamoeba butschlii*, *Dientamoeba fragilis*, *Balantidium coli*, *Cryptosporidium parvum* у взрослых.

При оценке паразитоценоза кишечника обследованных отмечены ассоциации разных видов паразитов. Однако среди всех больных отмечалось преобладание мононивазий, в частности простейших *Blastocystis hominis*, реже *Enterobius vermicularis* – у детей [2, 6, 9, 10].

Анализ ассоциаций паразитов кишечника выявил: двухчленные ассоциации – бластицисты – лямблии, *Entamoeba coli* – бластицисты, остицы – бластицисты, остицы – лямблии, бластицист – грибы рода Кандида; трехчленные ассоциации: бластицисты – лямблии – грибы, *Entamoeba coli* – бластицисты – *Enterobius vermicularis*.

В итоге показано большое видовое разнообразие паразитоценозов кишечника у обследованных с патологией органов пищеварения, которые представлены протозойно-грибковыми (19,21%), протозойно-гельминтными (16,29%), протозойно-протозойными (18,21%), гельминто-

грибковыми (9,90%), протозойно-гельминто-грибковыми (6,70%), гельминто-гельминтными (0,31%) сочетаниями.

Доля полинвазий в структуре пораженности кишечными паразитами детей значительно ($P = 0,0002$) возрастает с трех лет. Это, очевидно, связано с повышенной физической и социальной активностью детей в этом возрасте. У взрослых в возрасте от 30 до 45 лет достоверно ($P = 0,00002$) чаще, встречаются динивазии (15,8% и 5,5%, соответственно). Только в возрастной группе после 45 лет отмечены четырехчленные ассоциации, представленные в основном доминирующими по частоте видами паразитов и грибов.

Обращает на себя внимание высокая встречаемость дрожжеподобных грибов у гастроэнтерологических больных. Достоверно возрастает зараженность грибами в сочетании с одним и двумя видами паразитов, чаще с бластиоцистами ($P < 0,0001$; $P = 0,005$).

Большое видовое разнообразие выявленных паразитов, с одной стороны, и преобладание в паразитофауне ассоциаций паразитов, с другой, определяют необходимость наиболее полного обследования больных с патологией органов пищеварения на кишечные паразиты. Особенно это касается простейших *Blastocystis hominis*, которые являлись постоянными членами протоценоза кишечника больных и, по-видимому, участвовали в развитии заболеваний органов пищеварения [6, 9, 10].

При сопоставлении зараженности кишечными паразитами гастроэнтерологических больных (56,86%) и практически здоровых людей (7,27%) оказалось, что зараженность обследованных с патологией органов пищеварения намного превышает таковую здоровых. В сравниваемых группах совпали следующие виды паразитов: *Blastocystis hominis*, *Entamoeba coli* и грибы рода *Candida*. Доминирующими по частоте встречаемости оказались простейшие *Blastocystis hominis*, *Lamblia intestinalis* что указывает на разную степень патогенности выделенных штаммов [1, 11].

Распространение бластиоцист, грибов и в некоторых случаях лямблей среди практически здоровых людей, возможно, является следствием часто неоправданного

применения антибиотиков и химиотерапевтических препаратов, имеющих побочное иммуносупрессивное действие.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Артемова Т.М., Яковлев А.А., Кравец П.Л. Дисбактериоз: патогенетический признак или заболевание? // Вопр. охраны материнства и детства.-1999.-Т.36.-№9.-С.64-66.
2. Багрянцева О.В. Дисбактериоз у детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта // Педиатрия.-1999.-№9.-С.73-77.
3. Барановский А.Ю., Кондрашин Э.А. Дисбактериоз и дисбиоз кишечника. Санкт-Петербург, «Питер», 2000.- 209 с.
4. Бондаренко В.М., Боев Б.В., Лыкова Е.А., Воробьев А.А. Дисбактериозы желудочно-кишечного тракта // Рос. журн. гастроэнтер., гепатол., колопракт. – 1998. - № 1. – С. 66-70.
5. Воробьев А.А., Пак С Г., Савицкая К.И., Горбунова Ю.П. Дисбактериозы у детей: Учебное пособие для врачей и студентов. – М., 1999.- 64 с.
6. Завгородняя Е.Ф., Зубова В.В., Медведева Л.И. Итоги и перспективы изучения микрофлоры кишечника детей и взрослых в норме и патологии// Проблемы клинической микробиологии в неинфекционной клинике. - М, 1983.-С.181-182.
7. Лабораторные методы исследования патогенных простейших / сост. Е.И. Горден / под ред. Д.Н. Засухина. – М.: Медгиз, 1987. – 264 с.
8. Малов В.А. Дисбактериозы кишечника // Мед. помощь. – 2000. - № 5. – С. 13-14.
9. Boreham P., Stenzel D. *Blastocystis* in human and animals: morphology, biology and epizootiology // Adv. Parasitol. – 1993. – V.32. – P.61–70.
10. Doyle P.W., Helgason M.M., Russo A.R., Stoun S.L., Taplin M.E. Epidemiology and pathogenicity of *Blastocystis hominis* // J. Clin. Microbiol. – 1990. – V.28. – P.115–121.
11. Kleessen F.M., Gorden T.V., Cantlonelly G.I., Faycii D.S., Spriden H.K., Tortiny D.J., Cowart A.O. Human normal and abnormal gastrointestinal flora // Am J Clin Nutr.-1995.-V.23.-№11.-P.1433-1439.

INTESTINAL PARASITOCENOSIS IN GASTROENTEROLOGICAL PATIENTS

Ilyina N.A., Kasatkina N.M.

Ulyanovsk state pedagogical university named after I.N. Ulyanov, Ulyanovsk

Data has been obtained concerning the species composition of invader fauna and associations of intestinal invaders among the patients tested. 14 species of intestinal invaders have been discovered in these patients: 9 species of protozoans (5 sarcodic species, 2 flagellate species, 1 infusoria species, and 1 coccidial species) and 4 species of helminths (1 trematode species, 1 cestode species, and 2 nematode species). The invaders prevailing among the patients tested were: *Blastocystis hominis*, *Giardia intestinalis* (among protozoans) and *Enterobius vermicularis* (among helminths). It is relevant that *blastocystis* prevailed among all the species discovered (the overall dominance of *blastocystis*).

It has been discovered that in gastroenterological patients monoinvasions occurred at the rate of 28.75%, whereas binomial associations occurred in 63.9% and quadrinomial associations occur extremely seldom (in 0.6% of cases). Among binomial invasions protozoan-fungi have the highest frequency (48.56%), the lowest frequency being that of helminth-helminth associations.