

Література. 1. Антонов М.М., Антонова Л.П., Бабченко И.В. Тканевые гельминтозы у взрослых и детей (эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика) // Метод. рекомендации. - СПб., 2004. - 29 с. 2. Бодня К.И. Проблема профилактики паразитозов у современных условиях // Новини медицини і фармації. - 2005. - № 20-22. - С. 9-11. 4. Лобзин Ю.В., Козлов С.С. Руководство по инфекционным болезням с атласом инфекционной патологии. - СПб.: Феникс, 2007. - 932 с. 5. Лысенко А.Я., Владимова М.Г., Кондрашин А.В. Клиническая паразитология. - Женева, 2002. - С. 65-66. 7. Пішак В.П., Печитайло Ю.М. Гельмінтози у дітей. - Чернівці: Медакадемія, 2000. - 236с. 8. Сергеева В.П., Лобзина Ю.В., Козлов С.С. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы) // Руководство для врачей. - СПб., 2006. - 586 с. 9. Токмалаев А.К. Гельминтозы человека // Российский медицинский журнал. - 2001. - Т.9, № 16-17. - С.23-26. 10. Bogoch I.I., Raso G., N'Goran E.K. et al. Differences in microscopic diagnosis of helminths and intestinal protozoa among diagnostic centres // Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Dis. - 2006. - № 25 (5). - P. 344-347. 11. Correale J., Farez M. Association between parasite infection and immune responses in multiple sclerosis // Annals of Neurology. - Published Online: 17 Jan. 2007. <http://elementy.ru/news/>. 12. Garg P.K., Perry S., Dorn M. et al. Risk of intestinal helminth and protozoan infection in a refugee population // Am. J. Trop. Med. Hyg. - 2005. - № 73 (2). - P. 386-391. 13. Horton J. Treatment of parasitic diseases // Parasitology. - 2000. - S. 113-132. 14. Huida Regehr Clark. The Parasite Cleanse. - 2006. - <http://www.curezone.com>. 15. Stephensen L.S., Holland C.V., Cooper E.S. The public health significance of *Trichuris trichiura* // Parasitology. - 2000. - Vol. 121. - P. 73 - 95. 16. Stich A., Fleischer K. Worm infection. Intestinal helminthes // MMW Fortschr. Med. - 2001. - № 143 (14). - P. 34-36.

ЧАСТОТА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИГЕЛЬМИНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ У ДЕТЕЙ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Ю.В. Ломакина¹, Т.М. Воротинык¹, И.У. Безрукова²

Резюме. В работе представлены результаты исследования частоты использования определенных антигельминтных препаратов у детей младшего и школьного возраста, которые находились на стационарном лечении в аллергопульмонологическом отделении ОДКБ №1 г. Черновцы.

Ключевые слова: дети, гельминты, лечение.

FREQUENCY OF ANTIHELMINTHS DRUGS USAGE IN THE DIFFERENT AGE CHILDREN

Yu. V. Lomakina¹, T. M. Vorotnyak¹, I. U. Bezrukova²

Abstract. In our work we studied the frequency of usage definite antihelminth drugs in children of junior and school age, who were on stationary treatment in allergopulmonological department of Regional Clinical Children Hospital, Chernivtsi-city.

Key words: children, helminthes, treatment.

¹Bukovinian State Medical University (Chernivtsi)

²Regional Clinical Children Hospital (Chernivtsi)

Clin. and experim. pathol. - 2007. - Vol.6, №4. - P.27-29.
Надійшла до редакції 05.10.2007

Рецензент - проф. Р.Б. Косуба

УДК 616.995.1 - 073

І.В. Лукашевич
О.М. Верхових
В.Л. Васюк

ЗАСТОСУВАННЯ УЛЬТРАСОНОГРАФІЇ У ДІАГНОСТИЦІ ГЕЛЬМІНТОЗІВ

Буковинський державний медичний
університет, м. Чернівці

Ключові слова: ультрасонографія,
гельмінтози.

Резюме. Проведений аналіз можливостей використання ультрасонографічних досліджень у діагностиці гельмінтозів у людини.

Сучасна ультрасонографія - галузь діагностичної медицини, що за останнє десятиліття стала одним з основних методів візуалізації у клініці [2,12], що дозволяє отримати зображення, яке містить велику кількість анатомічної і фізіологічної інформації і надходить у реальному часі [1,2]. Ультрасонографія при деяких гельмінтозах є додатковим, але дуже інформативним методом діагностики.

На думку багатьох авторів [1,2,4,6,13], найбільш інформативним є ультрасонографічне

дослідження органів черевної порожнини при ураженні *Echinococcus granulosus*. Класичною ультразвуковою картиною [1,2,4,9] є одна чи більше кіст з помірно потовщеними ехогенними стінками, які в середині містять дочірні кісти у вигляді осадку з уламків (гідагивний пісок) і мембрани. Однак у ранніх стадіях ехінокок розвивається у вигляді одиночного утворення і може імітувати просту кісту [4,6,13]. Найчастіше такі кісти виявляють в печінці (рис.1), селезінці (рис.2), нирках, сечовому міхурі та інтраперитонеально [5,9].

© І.В. Лукашевич, О.М. Верхових, В.Л. Васюк, 2007

Збільшуючись, кіста стає складнішою, з гермінативної мембрани розвиваються дочірні кісти, які заповнюють майже всю батьківську кісту

(рис.3, 4, 5). Така ехографічна картина зазвичай визначає наявність живого паразита [6,9,13].

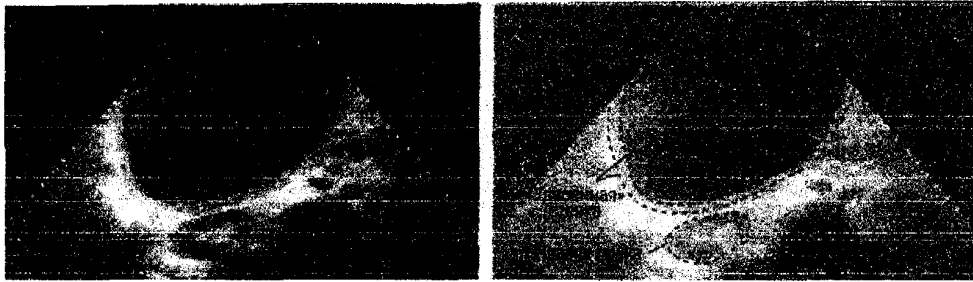


Рис. 1. Проста паразитарна кіста печінки

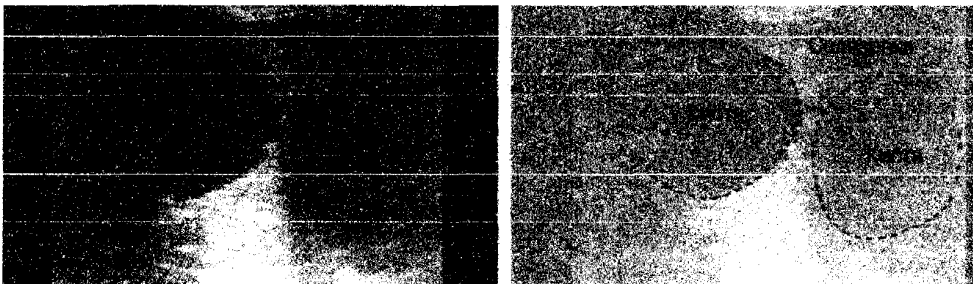


Рис. 2. Паразитарна кіста в селезінці

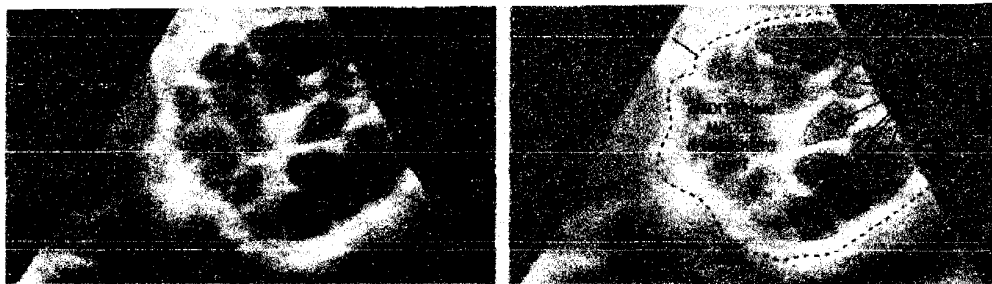


Рис. 3. Кістозно-солідне утворення, що містить множинні внутрішні кісти і дочірні пухирці з гіперехогенними структурами

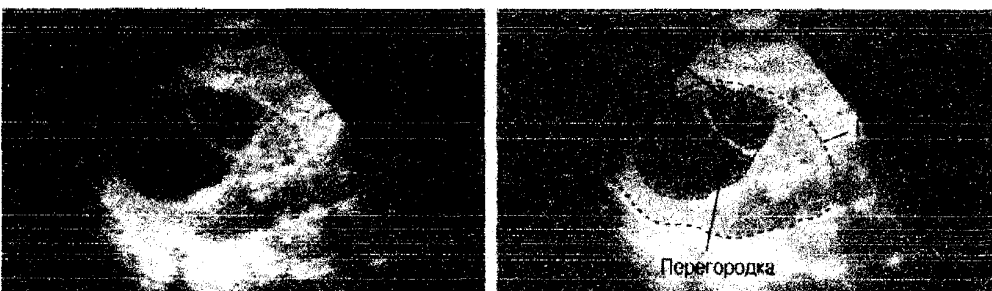


Рис. 4. Поперечний зріз: паразитарна кіста правої нирки

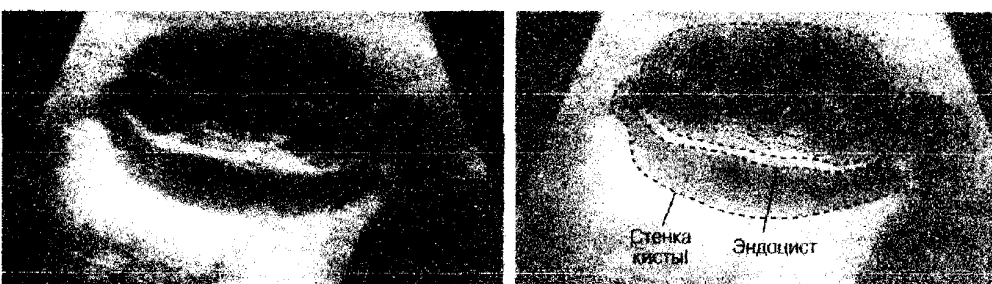


Рис. 5. Паразитарна кіста сечового міхура

З часом стінка кісти стає більш ерогенною, що є проявом посилення фіброзної реакції господаря [1,6,13]. Повна кальцифікація утворення означає, що паразит вмирає або є мертвим (рис.6).

Одне з ускладнень гідативної хвороби, яке можна виявити за допомогою ультразвукографії є інтраперитонеальний розрив з дисемінованим формуванням кіст у черевній порожнині (рис.7) [1,5].

За допомогою ультразвуку досить часто ідентифікують причину позапечінкової дилатації загальної жовчної протоки. Іноді причиною такої обструкції є наявність аскарид, які можуть потрапити до жовчного міхура чи жовчні протоки

і викликати їх обструкцію [2,10,12,14]. Ультразвукове зображення має типовий вигляд (рис.8, 9).

При клонорхозі [7,11,12] загальна печінкова та загальна жовчна протоки розширені, звивисті, мають "стільникову" структуру, містять осад, але сам паразит дуже малий і не доступний для візуалізації (рис.10, 11).

При проведенні диференційної діагностики знайденого ультразвукографічно локального потовщення стінки сечового міхура, особливо у дітей, слід пам'ятати про шистосомне ураження [3,8]. При цьому стінки міхура потовщуються нерівномірно, ехогенність їх різко підвищена за рахунок

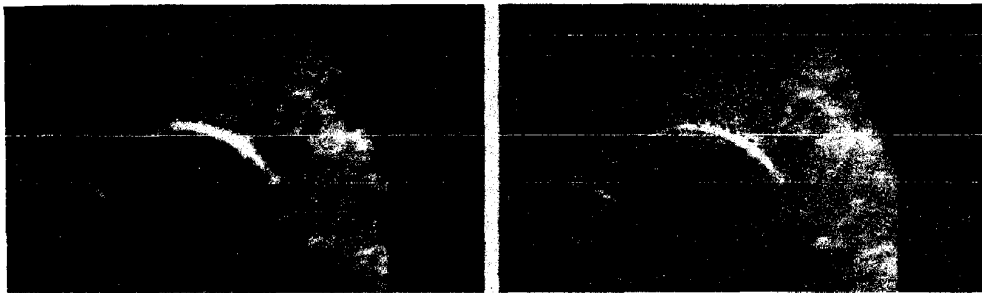


Рис. 6. Паразитарна кіста в печінці з кальцифікацією стінки

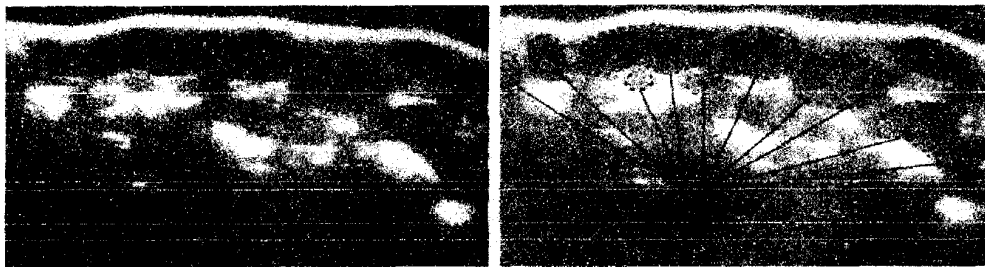


Рис. 7. Множинні інтраперитонеальні паразитарні кісти

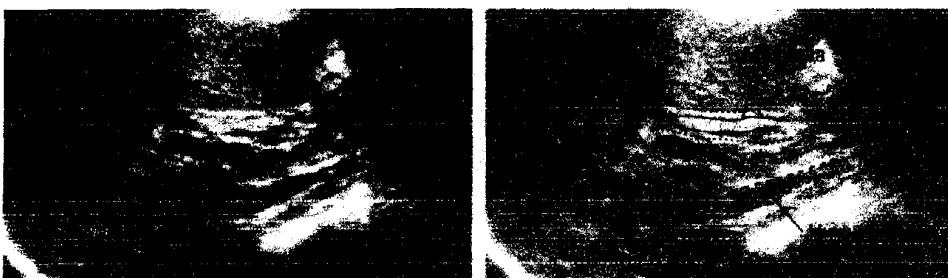


Рис. 8. Аскарида в загальній жовчній протоці (поздовжній зріз)

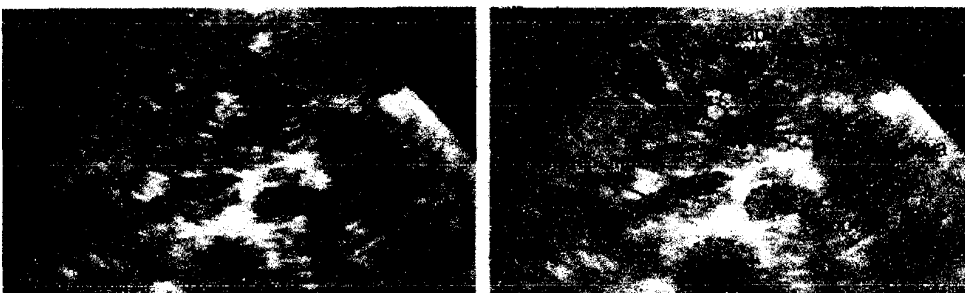


Рис. 9. Аскарида в загальній жовчній протоці (поперечний зріз)

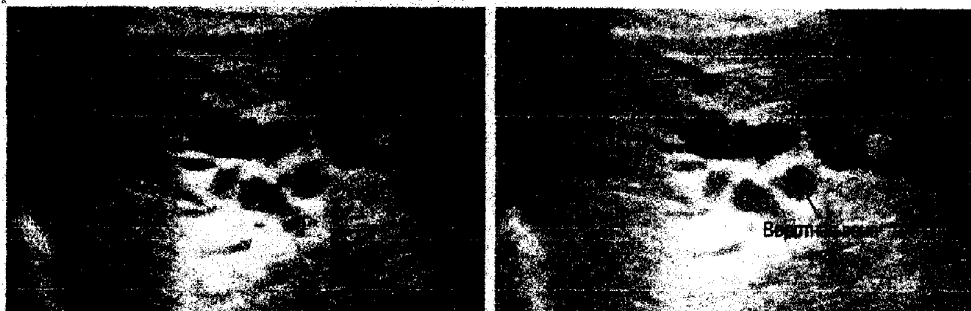


Рис. 10. Жовчні протоки при клонорхозі (повздовжній зріз)

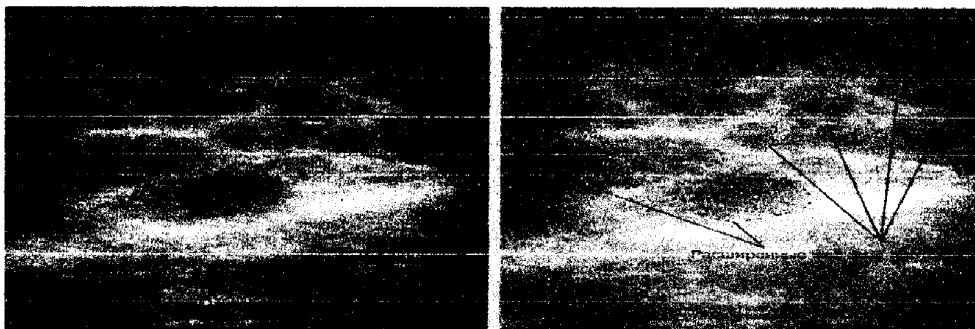


Рис. 11. Жовчні протоки при клонорхозі (поперечний зріз)

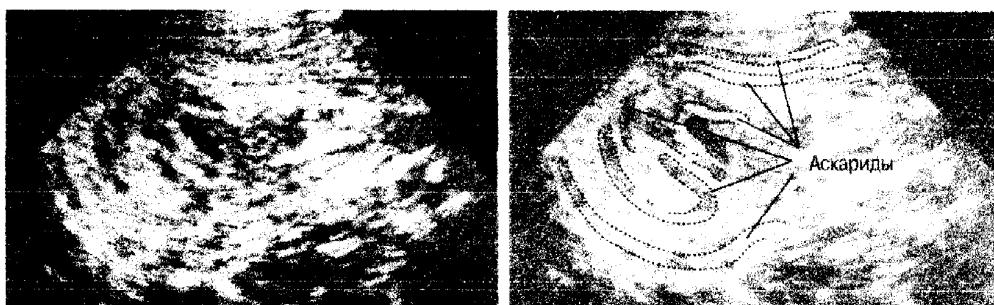


Рис. 12. Множинні аскариди в тонкій кишці в дитини



Рис. 13. Поперечний зріз стінки сечового міхура при шистосоматозі

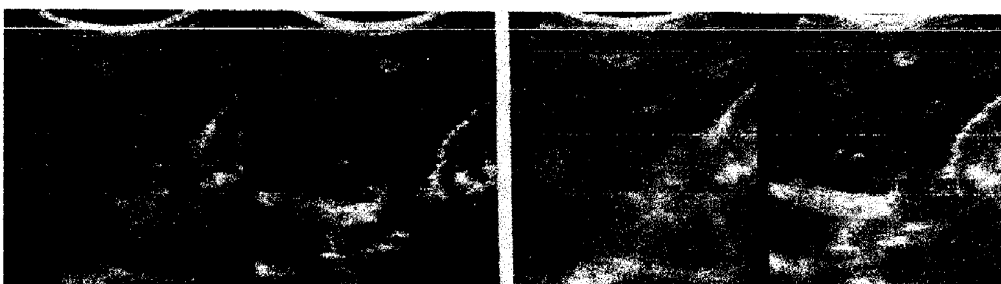


Рис. 14. Поперечні зрізи лівої частки печінки при шистосоматозі

кальцифікації інтрамурального простору, що не заважає нормальному скороченню міхура (рис. 13).

При проведенні ехографії у пацієнтів, інфікованих *Schistosoma mansoni* та *Schistosoma japonicum* виявляють перипортальний фіброз, збільшення діаметра v.lienales, спленомегалію і помірну гепатомегалію [15] (рис. 14).

Таким чином, ультрасонографічне обстеження органів черевної порожнини є інформативним додатковим методом діагностики при деяких гельмінтозах, який допомагає не тільки верифікувати діагноз, але й допомагає клініцистам контролювати реакцію пацієнта на медикаментозне лікування.

Література. 1. Пальмер Е.С. Руководство по ультразвуковой диагностике.-М.: Медицина, 2004.- 334 с. 2. Ультрасонографія / За ред. Б Гольдберга.- Львів: Медицина світу, 2003.-740 с. 3. Bergman A., Vermash M. Role of ultrasound in urinary incontinence evaluation// Urology.- 2003.-N5.- P. 443-444. 4. Dachman A.H., Ros P.R., Murary P.J. Splenic cysts: a report of 52 cases with radiologic-pathologic correlation// J.Clin.Ultrasound.- 2007.- N 2(244).- P. 106-107. 5. Fleischer A.S. Sonographic patterns arising from normal and abnormal bowel.- Abdominal Ultrasound, 2003.- 159 p. 6. Kenzie A., Gill G. Computer tomographic and ultrasound appearance of focal spared areas in fatty infiltration of the liver// Australasian Radiology.- 2006.-N 6(35).- P. 166-168. 7. Laing F.C., Jeffrey Jr.R.B. Biliary dilatation: defining the level and cause by real time//US Radiology.- 2007.- N 160.- P.60-63. 8. Lindstedt E. Urogenital schistosomiasis : CT evaluation // Radiology.- 2004.- N 2(125).- P. 435-437. 9. Middleton W.D., Dodds W.J. Aging and simple cysts of the

kidney// Radiology.- 2005.- N 2(158).- P.312-314. 10. Murayama S., Badcock D. Choledochal cyst with bile duct dilatation// J.Ultrasound.Med. - 2006.- N 51. - P.539-543. 11. Reing J.W.T. Sonographic hepatization of the gallbladder: A cause of nonvisualization of the gallbladder cholecystosonography// J.Clin.Ultrasound.- 2007.- N 1(243).- P. 234-236. 12. Sukov R.J., Sample W.F. Cholecystosonography. The junctional fold// Radiology.- 2003.- N 5(142).- P.267-271. 13. Tachin M., Omojela M., Malatani T. Hydatid disease of the liver: evaluation of ultrasound and computed tomography// Radiology.- 2004.- N 2(125).- P.390-398. 14. Weill F., Teltner F. Ultrasonic study of normal and dilated biliary tree// J.Ultrasound.Med. - 2004.- N 38. - P.40-43. 15. Werreke K., Henke L., Varrallo P. pathologic explanation for hypoechoic halo seen on sonograms of malignant liver tumors: an in vitro correlative study// AJR.- 2005.- N 159.- P.1011-1016.

ПРИМЕНЕНИЕ УЛЬТРАСОНОГРАФИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГЕЛЬМИНТОЗОВ.

И.В. Лукашевич, О.Н. Верховых, В.Л. Васюк

Резюме. Проведен анализ возможностей применения ультрасонографии при диагностике гельминтозов у людей.

Ключевые слова: ультрасонография, гельминтозы.

POSSIBILITIES OF ULTRASONOGRAPHY APPLICATION FOR HELMINTHIASES

I.V. Lukashovich, O.N. Verchovyh, V.L. Vasyuk.

Abstract. Possibilities of ultrasonography application for helminthiasis diagnostics in human are analyzed in the article.

Key word: ultrasonography application, helminthiasis.

Bucovinian State Medical University (Chernivsi)

Clin. and experim. pathol.- 2007.- Vol.6, №4.-P.29-33.

Надійшла до редакції 24.08.2007

Рецензент - доц. Л.О. Волошина