**Протозоозы: лечение, диагностика, анализы, профилактика**

протозоозами — простейшие одноклеточные, которые паразитируют внутри всего организма человека,заболевания, вызванные протозоозами, называются протозойными инфекциями. К ним относят:

* амебоидные;
* балантидиозные;
* трипаносомозные;
* лейшманиозные;
* лямблиозные;
* малярийные;
* токсоплазмоза;
* трихомоноза.

Основные механизмы заражения — фекально-оральный (алиментарный) и контактный. Алиментарный — когда протозоозы выходят из больного организма вместе с испражнениями, попадают в окружающую среду (почва, вода, растения) и попадает через ротовую полость нового носителя. Для определения наличия и вида протозоозов сдают мазки, анализ кала — «Копрограмма».

**Амебиаз**

Возбудителем выступает простейшая бактерия Entamoeba histolytica. Чаще всего от болезни страдают жители стран с жарким климатом.Путь заражения: цисты попадают в организм человека из инфицированной воды, свежей зелени, овощей, фруктов и прочего. Переносчиками амебиаза являются мухи и тараканы.

Очаг заражения: инфицирование происходит путем попадания цист в кишечник человека или другие органы. Наиболее опасный амебоидный процесс, происходящий в печени. Диагностировать его крайне сложно.

Профилактические действия и лечение болезни: для лечения используют специальные препараты, например: «Метронидазол» или «Тинидазол». Иногда заболевание протекает бессимптомно. Для диагностики и анализа очага заражения назначают лекарственные формы йодохинола и паромомицина. Каждый больной амебиазом человек подлежит обязательной госпитализации. Такие пациенты лечатся в полностью изолированном от здоровых людей блоке до абсолютного выздоровления. Методы профилактики цист амеб проводятся схоже к другим инфекциям желудочно-кишечного тракта — внимательность к образу жизни и соблюдение правил гигиены.

**Балантидиаз**

Путь заражения: инфицирование человеческого организма происходит через мясо зараженных животных, чаще всего свиней.

Очаг заражения: микроорганизмы, которые попадают в человеческий кишечник, способствуют развитию перфорации кишечника и перитонита.

Профилактические действия и лечение болезни: своевременная диагностика болезни, при сдаче всех необходимых анализов и определении объекта заражения, способствует полному выздоровлению и восстановлению трудоспособности человека. Профилактические действия при заболевании схожи с профилактикой группы других кишечных инфекций:

* мытье рук с мылом;
* употребление мытых продуктов и чистой фильтрованной воды.

**Трипаносомоз**

Путь заражения: заболевание переносят клопы и мухи цеце.

Очаг заражения: инородные вредоносные тела попадают в организм человека и локализуются в крови. Обнаружение возможно на ранней стадии заражения. Для этого нужна полная клиническая карта анализов, по которой возможно поставить диагноз.

Профилактические действия и лечение болезни: эффективный метод не определен. Лечение производится при помощи назначения препаратов Высокий процент летальных случаев. Главный переносчик заболевания — клоп. Поэтому необходимо остерегаться и проводить предупреждающие мары: обрабатывать одежду и помещения, а при обнаружении насекомых провести дезинсекторские работы.

**Лейшманиоз**

Путь заражения: инфицирование происходит через укусы москитов — прямых переносчиков заболевания. Протозоозное заболевание вызывается паразитирующими формами простейших из рода Leishmania. В этой группе насчитывается близко двадцати возбудителей лейшманиоза.

Очаг заражения: инфицированный человек страдает от анемии, увеличения органов пищеварения, а также лихорадки.

Профилактические действия и лечение болезни: клиническое лечение производится инъекционно, после изучения клинической карты анализов больного.

**Лямблиоз**

Путь заражения: человеческий организм поддается инфицированию через попадание цист в организм человека через продукты питания и воду, контактирование с другими. Предметы обихода, использующиеся ежедневно и несоблюдение гигиены также могут служить источником инфекции.

Очаг заражения: тонкая кишка, реже желчный пузырь. Активное размножение паразитов вызывает резкие боли. У инфицированных отмечается вздутие в области живота, урчание, проявление тошноты.

**Малярия**

Путь заражения: укусы инфицированных насекомых, комаров. Инфицируются жертвы простейшими, принадлежащими к роду Plasmodium.

Очаг заражения: симптомы болезни проявляются в лихорадочном состоянии, ознобе, увеличении объема селезенки и печени, ярко выражена анемия. Иногда болезнь принимает хроническое рецидивирующее состояние.

Профилактические действия и лечение болезни: к сожалению, малярия неизлечима. Уровень смертности от этого заболевания чрезвычайно высок. Страны, в которых болезнь прогрессирует, борются с ней посредством уничтожения комаров и профилактики их укусов специальными средствами.

**Токсоплазмоз**

Инфицирование происходит путем попадания в человеческий организм бактерий токсоплазмоза из-за недостаточной пищевой обработки мясных продуктов и птичьих яиц.

Профилактические действия и лечение болезни: метод диагностики заболевания — серологический анализ. Лечится заболевание клиническим медикаментозным методом. Уберечься от инфицирования можно избегая контакта с зараженными и соблюдая процессы приготовления пищи и элементарные гигиенические нормы.

**Трихомоноз**

Возбудителем, провоцирующим заболевание, выступает трихомонада влагалищная.

Половой путь — основной источник заражения. Бактерии попадают в организм от инфицированного человека.

Бактерии поражают половые органы как мужчин, так и женщин. Особо тяжкие формы заболевания грозят потерей способности деторождения или патологий беременности.

Профилактические действия и лечение болезни: врачи определяют наличие болезни по общему мазку, который берется из влагалища (у женщин) или мочеиспускательного канала (у мужчин). Важно вылечить заболевание полностью, иначе оно приобретет хроническую форму. В основе концепции лечения прием противотрихомонадных препаратов внутрь. Иногда ее дополняют сопутствующей терапией.

Протозоозы вызывают болезни, иногда незаметно протекающие в человеческом организме. Вызывают тяжелые последствия и случаи летального исхода. Каждый должен быть осведомлен в правилах поведения и соблюдении минимальных норм гигиены, чтобы уберечься от инфицирования. А в случае попадания бактерии в организм, немедленно обратиться за помощью в клинику.

Врач эпидемиолог ГУЗ «Измалковская РБ»

Зайнудинова А.А.