

На здоровье!



Информационный выпуск
Государственное учреждение «Светлогорский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

№ 13 - 2015
Электронная рассылка



Трихинеллез

В этом выпуске:

1. Эпидемиология трихинеллеза стр. 2
2. Возбудитель трихинеллеза стр. 3
3. Клиника трихинеллеза стр. 4
4. Осложнения трихинеллеза стр. 4
5. Профилактика трихинеллеза стр. 4

Трихинеллез - остро протекающий гельминтоз человека и млекопитающих животных, характерен лихорадкой, мышечными болями, отеком лица, кожными высыпаниями, высокой эозинофилией, при тяжелом течении – поражением миокарда, легких, центральной нервной системы.

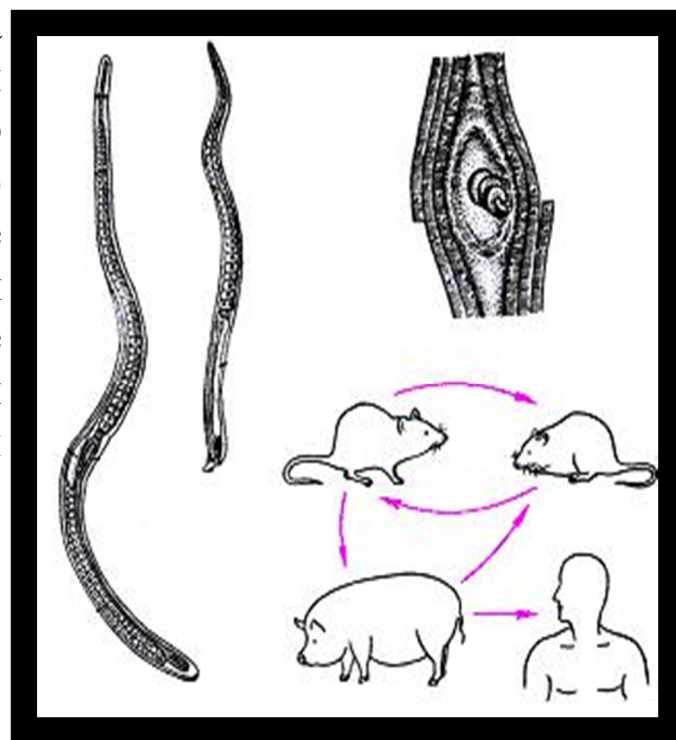
Эпидемиология трихинеллеза.

Основными носителями и источниками трихинеллеза являются дикие животные: кабаны, медведи, барсуки, лисицы, волки. Иногда личинки трихинелл заражают домашних свиней. Это случается, когда свиньи поедают мясо падших животных или крыс, зараженных личинками трихинелл. Заражение трихинеллезом происходит при употреблении в пищу сырого или недостаточно термически обработанного мяса диких животных и свиньи, которое содержит личинки трихинелл.

Заражение человека происходит при употреблении сырого или прошедшего недостаточную термическую обработку мяса. Человек не участвует в циркуляции трихинелл, так как после заражения становится эпидемиологическим тупиком инвазии.

Наблюдаются групповые, чаще семейные, вспышки болезни.

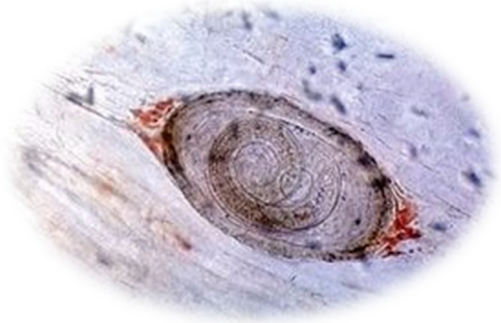
Трихинеллез распространен во всех климатических зонах.



Возбудитель трихинеллеза.

Возбудителем трихинеллеза является круглый червь - *Trichinella spiralis*. Половозрелые самки и самцы паразитируют в тонкой кишке. Длина тела самки 1,5-1,8 мм, длина тела самца 1,2-2 мм. Инвазионные личинки паразита, окруженные плотной соединительно-тканной капсулой, обитают в скелетной мускулатуре.

Личинки трихинелл легко переносят длительное охлаждение, прогревание, соление и копчение мяса. Погубить их может варка в течение не менее двух с половиной часов при толщине кусков мяса не более 8 см!



Трихинеллы в мясе весьма устойчивы к внешним воздействиям. При обычной температуре замороженного мяса (-10 °С) личинки выживают долго, при температуре минус 12 °С до 57 дней, при температуре минус 18 °С до 21 часа. При посоле личинки могут сохраняться в глубине куска до 1 года.

Развитие трихинелл у человека и животных происходит одинаково. В процессе пищеварения в желудке и двенадцатиперстной кишке капсулы паразита разрушаются.

Молодые трихинеллы, находясь в просвете двенадцатиперстной кишки, созревают, после чего самки начинают откладывать личинки. Личинки по лимфатическим путям проникают в ток крови и разносятся по всему организму и оседают в мышцах. Они распределяются неравномерно, предпочитая mimическую, дыхательную, жевательную мускулатуру, диафрагму, сгибатели конечностей. Осев в мышцах, личинки растут и увеличиваются в размерах примерно в 10 раз, свиваются в спираль и становятся способны заражать следующего хозяина.

В человеческом организме эти гельминты дальше не развиваются. От одного человека другому трихинеллез не передается. Для продолжения жизненного цикла им нужно попасть в кишечник крысы или свиньи.

Клиника трихинеллеза.

Инкубационный период длится 5-30 дней. Первые проявления болезни совпадают по времени с периодом проникновения трихинелл в сосуды. Тяжесть заболевания трихинеллезом зависит от количества личинок и стадии развития трихинелл, попавших в организм. Через неделю после заражения, когда половозрелые гельминты активно размножаются, у больного наблюдается потеря аппетита, тошнота, рвота, диарея, боли в животе и колики. Появляется отек лица (особенно век), мышечные боли (прежде всего в руках и ногах), высыпания на коже, зуд, жжение, подъем температуры до 38-40 °С. В тяжелых случаях поражаются дыхательная, сердечно-сосудистая, центральная нервная системы.

Осложнения трихинеллеза.

В случае тяжелых форм трихинеллеза осложнениями могут быть миокардит с острой сердечной недостаточностью, пневмония, менингоэнцефалит, гепатит, гломерулонефрит, системный васкулит, тромбоз. В редких случаях данное заболевание приводит к смертельному исходу.

Прогноз при легких и среднетяжелых формах благоприятный.

Лечение больных со всеми формами трихинеллеза проводят в стационаре.

Профилактика трихинеллеза.



Для предупреждения заражения трихинеллезом в обязательном порядке необходимо проводить послеубойную экспертизу мяса отстрелянных охотниками кабанов и свиней из частного сектора.

Для ветеринарно-санитарной экспертизы требуется всего лишь доставить в ветеринарное учреждение пробу мышечной ткани (из ножек диафрагмы, межреберных, шейных, жевательных или икроножных мышц) весом не более 100 граммов. Причем даже не в день убоя или отстрела животного, а в течение недели-полутора. И тогда, в случае обнаружения личинок трихинелл, заболевание легко можно будет предотвратить, обратившись в медицинское учреждение по месту жительства, где вам и тем, кто ел это мясо вместе с вами, назначат профилактическое лечение без госпитализации.

Борьба с трихинеллезом заключается в уничтожении крыс, живущих в свинарниках.

Якуш С.М., врач-эпидемиолог

Издатель: Отдел общественного здоровья государственного учреждения
«Светлогорский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Ответственный за выпуск: Войтешонок Наталья Ивановна, врач-валеолог