

Информационный материал для размещения на сайте

Трихинеллез и его профилактика

Трихинеллез - паразитарная болезнь человека и животных. Личинок трихинелл обнаруживают у диких кабанов, волков, медведей, лисиц, кошек, собак, домашних свиней, нутрий и грызунов в толще мышечной ткани в виде



инкапсулированной спиральной формы. Чаще всего человек заражается трихинеллезом при употреблении в пищу мяса, зараженного трихинеллами и не прошедших ветеринарно-санитарный контроль.

В желудке, личинки освобождаются от капсул, выход в кишечник и уже через 2-3 суток размножаются. Током крови разносятся по всему организму и на 21-ый день появляются в мышцах, где капсулируются. Обычно у человека в течение 2-х лет, находящиеся в капсуле личинки погибают, у животных они сохраняются годами. Трихинеллы хорошо переносят копчение, жарение, соление, варку, обработку в микроволновой печи и замораживание.

Заболевает человек не сразу после употребления мяса, а спустя какой-то период времени. Инкубационный период длится 5- 45 дней (в среднем 2 недели), и чем тяжелее заболевание, тем короче инкубационный период. Основными клиническими проявлениями трихинеллеза являются лихорадка, отеки, мышечная боль. Температура тела повышается до 38-40 градусов, слабость, боль в горле, покраснение глаз. Появляется боли в животе, подташнивание, отеки на лице – главным образом отеки век. Из-за характерного вида лица больного в народе это заболевание называют «одутловатка». Больных беспокоят боли в мышцах рук, ног, межреберных и жевательных мышцах. Становятся затруднительными и болезненными глотание, разговор, движение. При тяжелом течении болезни температура тела повышается до 39-40 градусов. Мышечные боли принимают генерализованный характер, могут развиваться контрактуры. Отеки распространяются на шею, туловище, конечности. Отек головного мозга проявляется возбуждением, бессонницей, галлюцинациями.

При тяжелом течении развивается осложнения: язвенно-некротические поражения желудка и тонкого кишечника с последующей перфорацией и кровотечением, поражения сердца (миокардит), легкие (пневмония), центральной нервной системы (менингоэнцефалит или энцефалит). Эти осложнения обычно и являются причиной смерти. Больные подлежат обязательной госпитализации и лечению в инфекционном стационаре. Лицам, употреблявшим зараженное мясо, но не заболевшим, назначается профилактическое медикаментозное лечение.

Профилактика заболевания домашнего скота:

- обеспечить защиту в помещении для содержания животных от проникновения крыс;
- сдавать пробы на ветеринарную экспертизу домашних туш перед употреблением и реализацией;
- не пробовать сырой фарш;
- не покупать мясо и мясные продукты у неизвестных лиц вне установленных точек торговли, а также без клейма или свидетельства о проведении ветеринарно- санитарной экспертизы;
- в торговых точках необходимо убедиться в наличии справки о ветеринарном исследовании.

Что нужно знать охотнику:

- не следует оставлять тушки хищника после снятия с них шкурок (их нужно сжечь, либо закопать в определенных для этого местах);
- не следует раздавать неисследованное мясо друзьям и знакомым;
- каждое добытое животное должно подвергаться ветеринарному исследованию перед употреблением в пищу.

Основным и обязательным мероприятием по предупреждению трихинеллеза у людей является послеубойная трихинеллоскопическая экспертиза туш мяса домашних свиней, кабанов, нутрий и других потенциально опасных животных. Для исследования лучше всего подвергать диафрагму, межреберные и жевательные мышцы (60-100г. мяса).

В Щучинском районе исследовать мясо и мясопродукты на трихинеллез можно в лаборатории ветеринарно – санитарной экспертизы: г. Щучин ул. Гастелло, 45. Режим работы: понедельник - пятница – 8.00-17.00; на рынке Щучинского филиала Гродненского облпотребобщества по адресу: г. Щучин, ул. Пушкина, 22. Режим работы: воскресенье - 7.00-13.00.

Помощник врача - эпидемиолога

Шанчук З.Ф.