ТРИХИНЕЛОЗАТА

Трихинелозата е паразитоза, която заслужава внимание, поради факта, че почти ежегодно в Смолянска област се регистрират трихинелозни взривове. Заболяването е особено актуално около Коледните и Новогодишни празници, когато зачестява коленето на домашни прасета и в разгара на ловният сезон.

Причинител на заболяването е малък кръгъл червей. Гостоприемници на паразита са дивите и домашни месоядни и всеядни животни – свине, мечки, вълци, лисици , мишевидни гризачи.

Човек се заразява при консумация на недостатъчно термично обработено месо и месни продукти – кайма, наденици, луканки., заразени с трихинелни ларви.

В стомашно - чревния тракт паразитът се декапсулира , загнездва се в лигавицата на тънкото черво. След няколко денонощия женските трихинели започват да раждат живи трихинелни ларви. Младите трихинели по лимфен и кръвен път достигат до напречно – набразденатa мускулатура, завиват се спирално, капсулират се и в това състояние могат да останат дълго време. След 6 до 24 месеца след преболедуването около капсулите започва образуването на калций, което води до загиване на паразитите.

Клиничното протичане на трихинелозата е полиморфно и заболяването може да имитира 60 други болести. Протичането зависи от степента на опаразитяване на месото, степента на термичната му обработка, количеството и кратността на погълнатото месо и имунобиологичното състояние на организма.

След скрит период, който е средно 10 до 25 дни заболяването може да започне с гадене, повръщане , диария. Налице е отпадналост и безапетитие. Най – характерни за трихинелозата са: повишената температура, отока около очите, веждите, лицето и мускулните болки. Поради развиващите се отоци в Англия трихинелозата е известна като болест на “ голямата глава”. При тежки случаи отоците могат да обхванат шията, туловището и крайниците, което е неблагоприятен прогностичен белег.Температурата е характерна, покачва се постепенно и достига до 39° - 40°.

Постоянен симптом са мускулните болки, които се локализират в дъвкателната, гълтателната и очната мускулатура. Постепенно те обхващат междуребрената мускулатура и подбедриците. Освен посочените симптоми, при някои от болните може да се наблюдават обриви по кожата, херпеси по устните и носа и конюнктивит. Усложненията настъпват след 3 – 4 седмици от началото на заболяването. Те протичат под формата на

тежък миокардит, полимиозит, флебит, сърдечно – съдова недостатъчност, енцефалит и др.

Профилактика:

- Месото от домашни и диви прасета да се консумира само след изследване от ветеринарните органи за наличие на трихинели. По външен вид заразеното месо не се различава от здравото.
- Правилно отглеждане на домашните свине (недопускане на свободно отглеждане и изхранване със сурови кланични отпадъци; редовно унищожаване на гризачите)