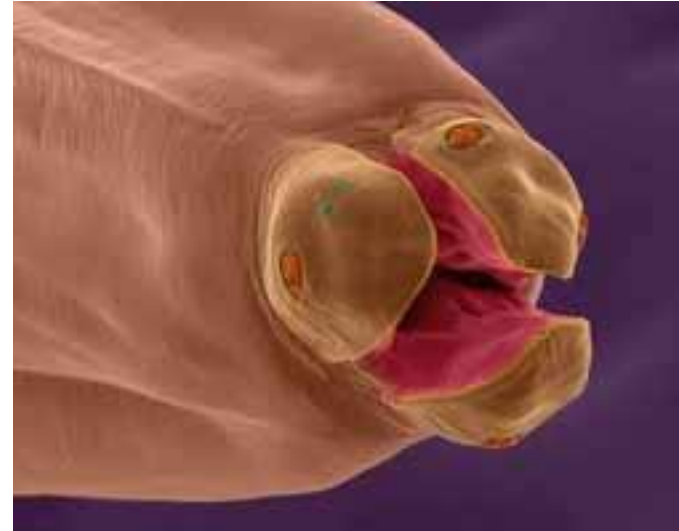


Токсокароз



Выполнил: студент 514 гр.
Лечебного факультета ...

- Токсокароз (toxocariasis) — гельминтоз из группы нематодозов, характеризующийся расстройствами пищеварения и аллергическими проявлениями, лихорадкой, бронхитом, пневмонией, увеличением печени, селезенки. У человека различают личиночный и имагинальный токсокароз. У животных токсокароз распространен повсеместно, у человека встречается редко. В России описаны единичные случаи заболевания.



- У человека токсокары собак паразитируют только в личиночной стадии, а токсокары кошек - в личиночной и половозрелой стадиях. Длина самца составляет 40- 60 мм, самки - 55-120 мм. Яйца округлые, с гладкой толстой оболочкой, 15-85 мкм в диаметре. Внутри только что выделившегося с фекалиями яйца находится зародышевая клетка. Яйца, выделенные с фекалиями облигатных хозяев, созревают в окружающей среде при температуре 30°C и достаточной влажности через 3 дня.

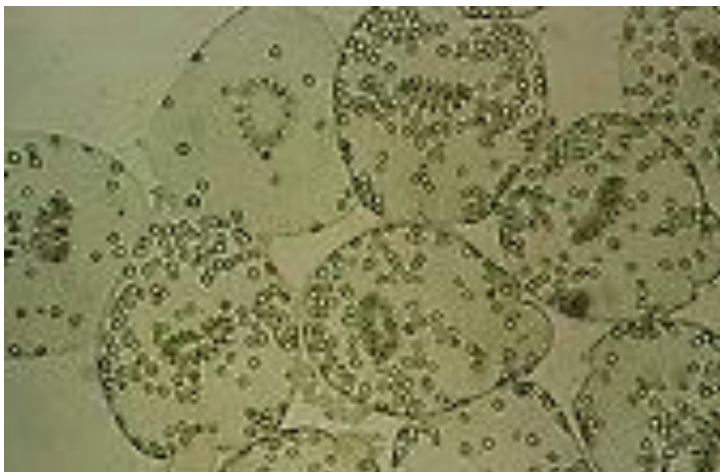


Передний конец кошачьей токсокары



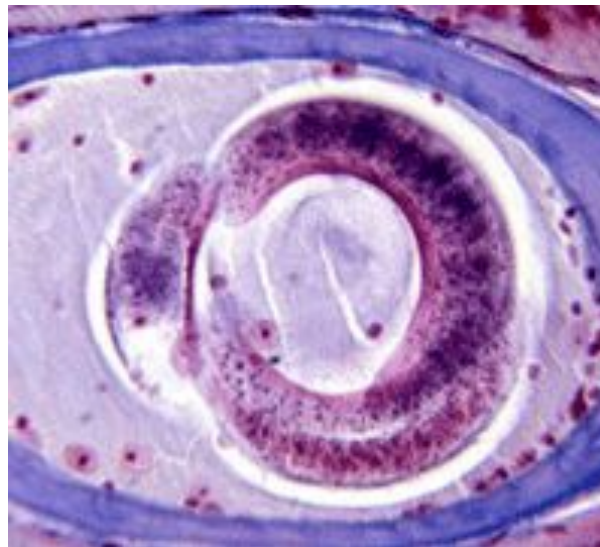
Это токсокары из кишечника одной собаки

- Яйца токсокар обоих видов округлой формы, неотличимы друг от друга, весьма устойчивы к воздействию окружающей среды и могут сохраняться жизнеспособными в почве несколько лет. У животных из проглоченных яиц в кишечнике выходят личинки, которые внедряются в стенку тонкой кишки и по кровеносной системе попадают в легкие. Часть из них затем выходит в просвет трахеи и бронхов, с мокротой заглатывается вновь; в кишечнике они достигают половой зрелости. На 25-28-й день с начала заражения самки токсокар откладывают яйца, которые с испражнениями животных попадают в окружающую среду.



Патогенез заболевания

- Люди заражаются токсокарозом при проглатывании яиц токсокар с пищей и водой, загрязненными испражнениями животных, а также при контакте с инвазированными животными; вышедшие из яиц личинки мигрируют из кишечника через стенку кишки и по кровеносным сосудам попадают в различные органы и ткани, где инкапсулируются и, сохраняя длительное время биологическую активность, вызывают личиночную форму заболевания. Личинки токсокар кошек после миграции вновь попадают в кишечник в половозрелой стадии развития (имаго) и вызывают имагинальную форму заболевания.

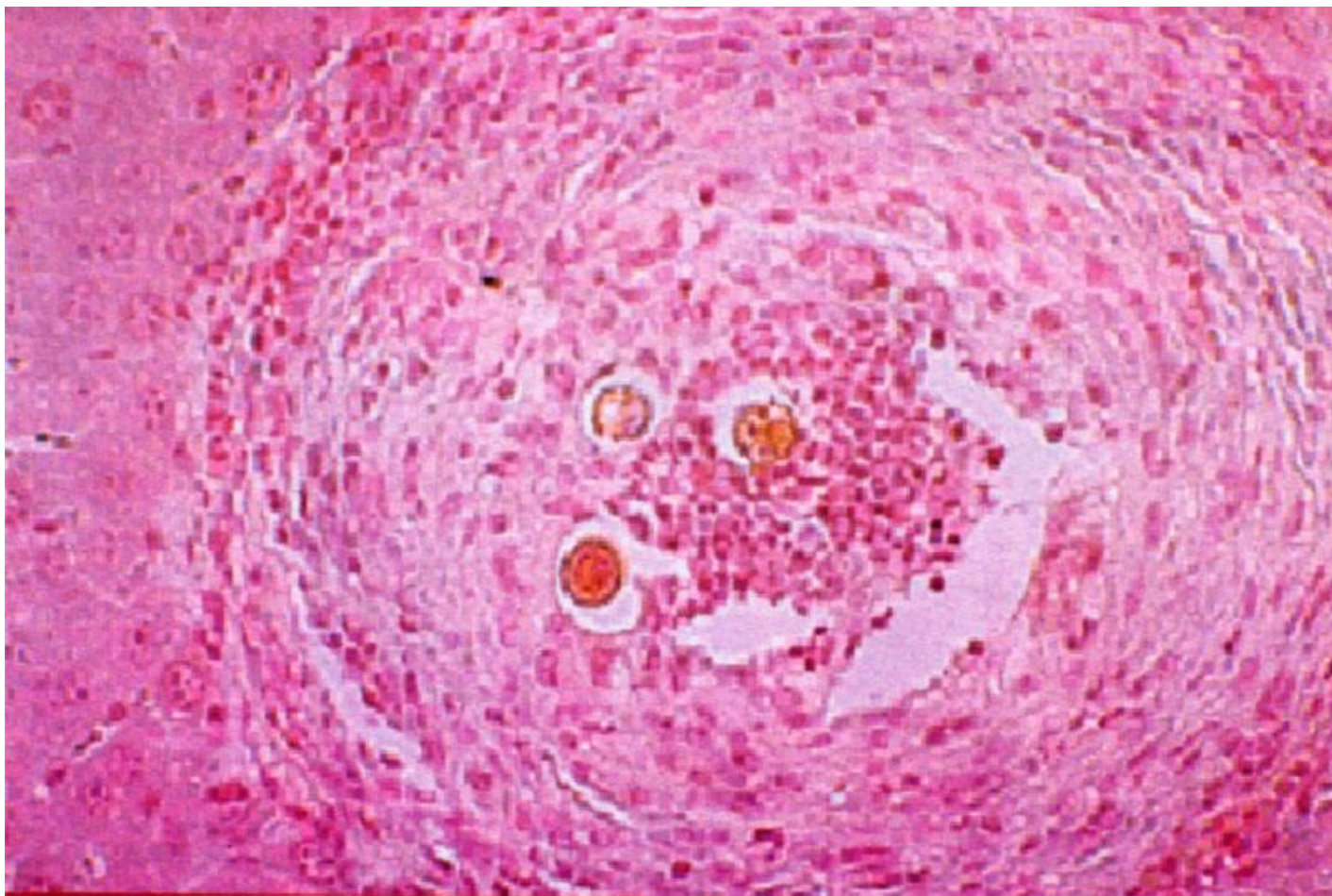


Клиническая картина

- Клиническая картина зависит от интенсивности инвазии. При слабой инвазии отмечаются кожный зуд, рецидивирующая крапивница, бронхит и эозинофилия. При массивной инвазии болезнь протекает тяжело и проявляется рецидивирующей лихорадкой, увеличением печени и селезенки, бронхопневмонией с приступами кашля и бронхиальной астмы, высыпаниями на коже, одутловатостью лица, образованием в различных органах специфических гранул, содержащих личинки токсокар. В образцах ткани печени обнаруживаются эозинофильные гранулемы. Подобные изменения могут быть найдены в поджелудочной железе, почках, кишечной стенке, миокарде и других тканях.



Клиническая картина



Личинки токсокар в печени

Клиническая картина



Клиническая картина

- Клиническими проявлениями токсокароза, вызываемого половозрелыми формами, могут быть тошнота, рвота, боли в животе, эозинофилия. Иногда половозрелых гельминтов обнаруживали в абсцессах подкожной клетчатки. Возможен токсокарозный офтальмит с поражением заднего сегмента глаза, в результате чего может наступить слепота. Длительность болезни - от нескольких месяцев до нескольких лет. Имагинальный токсокароз описан лишь в единичных случаях. Клинически проявляется тошнотой, болями в животе, обильным слюнотечением, снижением аппетита, головокружением.

Клиническая картина

- Не приуменьшая роли висцеральных форм заболевания, которые могут протекать тяжело, следует отметить, что поражение глаз при токсокарозе часто носит более драматический характер. В 50-х годах нашего столетия Н. Wilder провел исследование 24 глаз, удаленных у больных с подозрением на опухоль. В 20 случаях он обнаружил личинки токсокар (83,3%). В 70-е годы при подобном исследовании (254 случая удаления глаза) личинки этого глиста обнаружены в 35,5%.



Диагностика

- Диагноз токсокароза основывается на клинической картине, данных эпидемиологического анамнеза и результатах лабораторных исследований. Проводят серологические реакции с токсокарозным антигеном. В крови обнаруживается стойкая длительная эозинофилия (до 70—90 %) и СОЭ до 50 мм/ч, гиперглобулинемия. Диагноз имагинального токсокароза ставят при обнаружении яиц токсокар в испражнениях.

Лечение

- Применяют вермокс по 100 мг 2-3 раза в день. Курс - 15-30 дней. Детям препарат назначают по 5 мг на 1 кг веса в сутки в 1-2 приема. Курс составляет 15-30 дней. Принимать лекарство следует через 1 ч после еды. Эффективность составляет 60%.
- Тиабендазол: по 25-60 мг на 1 кг массы в 2-3 приема. Курс - 7-10 дней. Детям - по 25 мг на кг массы в сутки в 2-3 приема, курс 7-10 дней. Принимать через 1 ч после еды. Эффективность - 70%.
Альбендазол: по 10 мг на кг массы в 2-3 приема. Курс - 10-20 дней. Детям препарат назначают в тех же дозах. Принимать через 1 ч после еды. Эффективность - до 90%
- Для лечения имагинального токсокароза используют комбантрин (пирантел) и декарис (левамизол).



Профилактика

- Профилактика личиночного и имагинального токсокароза включает общесанитарные мероприятия по охране от загрязнения окружающей среды фекалиями собак и кошек, дегельминтизацию их, создание в городах специальных мест для выгула собак и кошек, соблюдение правил личной гигиены, мытье рук после контакта с этими животными.



www.shutterstock.com · 12331741

Спасибо за внимание!

