ПАМЯТКА

**"ТОКСОКАРОЗ  И  ЕГО ПРОФИЛАКТИКА"**

**ТОКСОКАРОЗ**- гельминтное заболевание, вызываемое несвойственным человеку паразитом - токсокарой, очень схожей с аскаридой человеческой. Известны два вида токсокар:

* **Tocsocara canis** - гельминт, поражающий представителей семейства псовых (собак, волков, лисиц, песцов),
* **Тохосаrа mystax (cati)** - гельминт семейства кошачьих.

Тем не менее, токсокарозом, вызываемым Tocsocara canis, заражаются и люди. Попадание личинок токсокар в организм человека - это «ошибка адресом», для паразита это гибель.Токсокароз широко распространен и регистрируется во многих странах. Средняя пораженность кишечным токсокарозом собак, обследованных на различных континентах, составляет свыше 15%, но в некоторых регионах достигает 93%.

**Источники токсокароза**. Источником инвазии для людей являются **собаки**, выделяющие яйца токсокар с фекалиями, а также загрязненная яйцами шерсть животного. Инвазированные токсокарозом люди не являются источником заражения, так как человек для токсокары - несвойственный хозяин, и возбудители в организме человека не достигают половозрелого состояния.

**Пути заражения токсокарозом**. Среди животных механизм передачи бывает: прямой (заражение яйцами из окружающей среды), внутриутробный (заражение плода личинками через плаценту), трансмаммарный (передача личинок с молоком). Для людей основными предпосылками передачи возбудителя является **загрязненность почвы** яйцами токсокар и контакт с ней. Другими факторами передачи могут быть: шерсть животных, загрязненные продукты питания, зараженная вода, немытые руки. Сезон заражения людей продолжается в течение всего года, однако максимальное число заражений приходится на летне-осенний период, когда число яиц в почве и контакт с нею максимальны, а температура и влажность почвы благоприятны для их развития.

**Группы риска в отношении заражения токсокарозом:** дети 3-5 лет, интенсивно контактирующие с почвой, песком; ветеринары и работники питомников для собак; продавцы овощных магазинов; владельцы приусадебных участков, огородов;лица, занимающиеся охотой с собаками. Заражение человека происходит при попадании **инвазионных яиц токсокар**в кишечник. Мигрируя, они достигают места, где диаметр сосуда не пропускает их, и здесь личинки покидают кровяное русло, оседая в печени, легких, сердце, почках, поджелудочной железе, головном мозге, глазах и других органах и тканях. Они сохраняют жизнеспособность в течение длительного времени (месяцы, годы).

**Симптомы токсокароза.** **Токсокароз** характеризуется тяжелым, длительным и рецидивирующим течением (от нескольких месяцев до нескольких лет), что связано с периодическим возобновлением миграции личинок токсокар. Клинические проявления токсокароза зависят от интенсивности заражения, распространения личинок в тех или иных органах, степени иммунного ответа хозяина. В зависимости от преобладающих симптомов выделяют кожную, висцеральную, невралогическую и глазную формы. **Кожная форма токсокароза** проявляется разного рода аллергическими реакциями на коже виде покраснения и зуда, крапивницы, отека, вплоть до экземы, особенно по ходу миграции личинок. **Висцеральный токсокароз** развивается вследствие заражения большим числом личинок. Висцеральным токсокарозом болеют чаще дети, чем взрослые. Основными симптомами является рецидивирующая лихорадка, легочный синдром (сухой кашель, частые приступы ночного кашля, тяжелая одышка с астматическим дыханием и цианозом), увеличение размеров печени, абдоминальный синдром (боли и вздутие живота, тошнота, иногда рвота, диарея), лимфаденопатия, в крови – эозинофилия, гипергаммаглобулинемия.

   Проведенное в Нью-Йорке обследование детей показало, что **инвазированные токсокарами** дети имели существенные отклонения от здоровых детей по результатам многих нейропсихологических тестов, по моторной и познавательной функции. Это позволило выделить **неврологическую форму токсокароза**. При миграции личинок токсокар в головной мозг выявляются признаки поражения центральной нервной системы виде различных неврологических нарушений, проявляющихся в изменении поведения: гиперактивность, затруднение при чтении, нарушение внимания. **Глазной токсокароз** связывают с заражением человека минимальным количеством личинок. Течение болезни – от нескольких месяцев до нескольких лет. Клинически заболевание проявляется в виде косоглазия, снижение зрения, лейкокории, абсцесса в стекловидном теле, неврита зрительного нерва, кератина. Практически всегда токсокарозом поражается только один глаз.

     Одной из наиболее серьезных проблем, связанных с токсокарозом, является его взаимосвязь с бронхиальной астмой. Имеются клинические наблюдения, свидетельствующие об улучшении течения бронхиальной астмы или выздоровлении после ликвидации токсокарозной инвазии.

**Последствия паразитирования токсокароза в организме.** Мигрируя в организме человека, **личинки токсокары**травмируют ткани, оставляя геморрагии, некрозы, воспалительные изменения. Паразит гибнет, успев нанести человеку вред.

**ПРОФИЛАКТИКА токсокароза**  включает соблюдение личной гигиены, обучение детей санитарным навыкам:

* **мытье рук после контакта с почвой или с животными;**
* тщательное мытье зелени, овощей и других пищевых продуктов, которые могут содержать частички почвы;
* защита детских игровых площадок, парков от посещения животных Важным профилактическим мероприятием является своевременное обследование и дегельминтизация собак.

**Берегите свое здоровье!**

**Филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Зернограде**