

## ЭХИНОКОККОЗ

**Абрамова А.Н., студентка 3 курса  
факультета ветеринарной медицины и биотехнологии  
Научный руководитель – Фасахутдинова А. Н., к.б.н., доцент  
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

**Ключевые слова:** *заболевание, возбудители, цестоды, гельминты, яйца.*

*Работа посвящена изучению одного из известных заболеваний – эхинококкоза.*

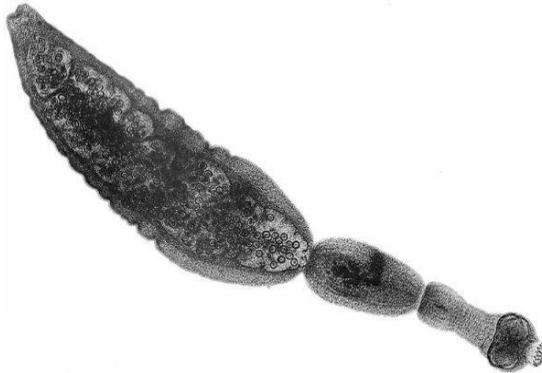
**Введение.** Эхинококкоз – гельминтное заболевание из группы цестодозов, вызываемое паразитированием в организме млекопитающих и человека.

**Цель работы:** изучить заболевание человека и млекопитающих – эхинококкоз.

**Результаты исследований.** Перед нами были поставлены следующие задачи: рассмотреть и изучить возбудитель – эхинококк; изучить диагностику заболевания и симптомы; рассмотреть методы лечения заболевания и профилактику заболевания. Эхинококкоз человека вызывается личиночной стадией ленточного гельминта *Echinococcus granulosus* – лавроцистой. Окончательными хозяевами половозрелых гельминтов выступают животные (собаки, лисицы, волки, львы, рыси и др.), в кишечнике которых паразитируют цестоды. Человек, домашние и дикие травоядные животные (рогатый скот, свиньи, лошади, олени, лоси и др.) являются промежуточными хозяевами личиночных стадий и одновременно биологическим тупиком, поскольку не выделяют яйца эхинококка в окружающую среду и не могут служить источником инвазии. Взрослые особи эхинококка – это мелкие гельминты длиной 2,5-8 мм и шириной 0,5-10 мм, имеющие головку с четырьмя присосками и двумя рядами крючьев, шейку и несколько члеников (рис.1). В зрелых члениках содержатся яйца эхинококка с онкосферами и шестикрючной личинкой-зародышем

внутри. Онкосферы выживают в большом диапазоне температур (от -30°C до +30°C), несколько месяцев сохраняются в почве, но вскоре погибают под действием солнечного света. Из кишечника окончательного хозяина яйца с испражнениями выделяются во внешнюю среду. Заражение людей эхинококкозом происходит алиментарным (при употреблении загрязненных фекалиями овощей и фруктов, воды) или контактным путем (при разделке туш или контакте с животными, инвазированными эхинококком). Высокий риск заболеваемости эхинококкозом имеют лица, занятые животноводством и уходом за животными (животноводы, охотники, работники скотобоев и др.).

Для человека заражение эхинококком возможно при употреблении немытых огородных культур, овощей или фруктов, на которых могли оказаться яйца паразита. Источник возбудителя инвазии – дефинитивные хозяева, в основном: собаки, волки, шакалы и лисицы, заражаются эхинококкозом при поедании трупов павших животных или субпродуктов с эхинококковыми пузырями.



**Рис. 1 Взрослая особь эхинококка**

**Диагностика заболевания.** Симптомы эхинококкоза могут не проявляться или не ощущаться на протяжении многих месяцев и даже лет с момента заболевания. Данная особенность затрудняет постановку правильного диагноза.

При подозрении на эхинококкоз любой локализации назначаются серологические исследования крови, позволяющие обнаружить специфические антитела к эхинококку.

**Симптомы.** К общим симптомам заболевания у человека относят, прежде всего: слабость и повышенную утомляемость; снижение общей работоспособности; периодические головные боли; высыпания на коже в виде мелкоточечных красных пятен; повышения температуры тела, которые носят временный характер. При локализации эхинококкового пузыря в легких больного животного отмечают одышку, продолжительный кашель. При поражении эхинококкозом печени – при пальпации отмечают увеличение ее объемов и болезненность. При интенсивной инвазии худеют, отстают в росте и развитии, снижается продуктивность.

**Лечение.** Радикальное излечение эхинококкоза возможно только хирургическим путем. Оптимальным способом является проведение эхинококкэктомии – вылушивания кисты без нарушения целостности хитиновой оболочки. При наличии крупного пузыря вначале производится его интраоперационная пункция с аспирацией содержимого. Остаточная полость тщательно обрабатывается антисептическими растворами, тампонируется, дренируется или ушивается наглухо. В процессе операции важно не допустить попадания содержимого пузыря на окружающие ткани во избежание диссеминации эхинококка. В случае невозможности иссечения кисты при эхинококкозе легкого выполняется клиновидная резекция, лобэктомия, пневмонэктомия. Аналогичная тактика используется при эхинококкозе печени. Если иссечение эхинококковой кисты печени представляется технически невозможным, осуществляется краевая, сегментарная, долевая резекция, гемигепатэктомия. В до- и послеоперационном периоде назначается противопаразитарная терапия препаратами празиквантел, альбендазол, мебендазол.

**Профилактика.** Эхинококкоза во многом зависит от соблюдения правил личной гигиены: хорошо мыть руки после контакта с животными, чтобы не допускать попадания яиц на пищу; не есть немывтые овощи, лесные ягоды; тщательно мыть под проточной водой

овощи и зелень, желательно обдать их после этого кипяченой водой; ограничить тесный контакт детей с животными.

Важную роль в профилактике эхинококкоза играет ветеринарный контроль за животными, в частности, проведение регулярной профилактической дегельминтизации животных, особенно собак, кошек [1-4].

**Заключение.** с учетом длительности инкубационного периода эхинококкоза, значительное число случаев инвазии случается в молодом возрасте (у детей), а также преобладает сельское население среди заболевших в связи с тесным контактом домашними и сельскохозяйственными животными.

### Библиографический список:

1. Бабакулов, К.К. Интраоперационные и послеоперационные меры профилактики рецидива эхинококкоза: автореф. дис. канд. мед. наук / К.К. Бабакулов. – Бишкек, 2010. – 18с.
2. Багмет, Н.Н. Хирургическое лечение эхинококкоза печени / Н.Н. Багмет [и др.] // *Анналы хирургической гепатологии.* – 2005. – Т.10, № 2. –С. 102.
3. Симанова, Н. Г. Гистология с основами эмбриологии / Н. Г. Симанова, С.Н. Хохлова, А.Н. Фасахутдинова // *Допущено Министерством сельского хозяйства РФ в качестве учебного пособия для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности 310800 «Ветеринария».* –Ульяновск, ГСХА, 2013. –247с.
4. Фасахутдинова, А.Н. Цитология, гистология и эмбриология: учебное пособие для лабораторных занятий /А.Н. Фасахутдинова, С.Н. Хохлова, М.А.Богданова, Н.П. Перфильева. – Ульяновск: УлГАУ, 2023. – 216с.

## ECHINOCOCCOSIS

**Abramova A.N.**

**Keywords:** *disease, pathogens, cestodes, helminths, eggs.*

*The work is devoted to the study of one of the well-known diseases – echinococcosis.*