

Начало сезона охоты и массового убоя домашних животных связан с риском инфицирования трихинеллами. Подъем заболеваемости трихинеллезной инфекцией наблюдается с октября по апрель месяцы. В Беларуси ежегодно регистрируются десятки случаев заболеваний трихинеллезом.

Трихинеллезом болеют и животные и люди. Трихинеллез наблюдается более чем у 45 видов домашних и диких животных. Чаще всего - это кабан, свинья, нутрия, барсук, лось, медведь, собака, кошка, крыса, мышь и др.

Личинки трихинелл хорошо переносят копчение, жарение, варку, обработку в микроволновой печи и замораживание. Соление убивает трихинелл только в поверхностных слоях мяса, в глубине личинки сохраняют жизнеспособность более года.

Гибель личинок происходит при варке в течение 2,5 часов в куске мяса до 1 кг толщиной не более 8 см.

Дикие животные заражаются в результате хищничества, а также поедая трупы павших животных.

Домашние – поедая пищевые отбросы, продукты убоя, трупы павших животных. Домашняя свинья часто является для человека источником заражения. Именно у нее в организме проходит главный период существования трихинелл. Причем в свином мясе может находиться до 15 тыс. трихинелл

на 1 кг. У свиней симптомов трихинеллеза не наблюдается. И заболевание выявляется только при ветеринарно-санитарной экспертизе мяса.



Человек заражается при употреблении в пищу мяса и мясных продуктов (сырого фарша, сыровяленых домашней колбасы, окорока, шашлыков, жареного мяса и других мясных продуктов, особенно домашнего приготовления), зараженных личинками трихинелл.

Следует отметить, что личинки трихинелл не живут в сало. Только в том случае, если сало с мясной прослойкой, оно, как и мясо, представляет опасность.

Группами риска являются владельцы свиней, охотники, работники мясокомбинатов, работники рынков, туристы, отдыхающие на неблагополучных по трихинеллезу территориях.

Причем человек, больной трихинеллезом, не представляет опасности для окружающих, т.к. возбудитель трихинеллеза не выделяется из организма во внешнюю среду.

Попадая в кишечник человека с мясом, личинки трихинеллы превращаются в половозрелые особи, и самки рожают

личинок, которые разносятся через кровеносные и лимфатические сосуды по всему телу хозяина. Выживают лишь те личинки, которые попали в поперечно-полосатые мышцы с хорошим кровоснабжением (мышцы диафрагмы, жевательные, глазодвигательные, межреберные мышцы и др.). В мышцах вокруг личинок образуются капсулы, которые впоследствии пропитываются известью.

Через 10-25 дней (может быть и через 1 и 45 дней) после заражения у человека повышается температура, появляются боли в области живота, понос и рвота. Может появиться сыпь. К концу первой недели чувствуются боли в мышцах, суставах, а на лице появляются отеки (одутловатость). Исходя из этого симптома, белорусское название этого заболевания «адутлаватка».

Наиболее частыми осложнениями инвазии являются миокардиты, трихинеллезные пневмонии, менингоэнцефалиты и другие. Развившиеся осложнения могут привести даже к летальному исходу.

Тяжесть трихинеллеза целиком и полностью определяется количеством личинок трихинелл, попавших в организм человека.

Диагностика трихинеллеза основывается на клинических симптомах и указание на употребление в пищу мяса свиней, кабанов, нутрий, других плотоядных животных в течение последних 1,5 месяца, а также наличие аналогичных случаев заболевания среди родственников, знакомых, сослуживцев. Через 2-4 недели от начала заболевания можно исследовать кровь

пострадавшего на наличие антител к трихинеллам. При необходимости проводится биопсия икроножной или дельтовидной мышц больного.

Важным косвенным доказательством является обнаружение трихинелл в сохранившемся мясе. До получения результатов ветеринарно-санитарной экспертизы отобранных проб запрещено употребление в пищу мяса и мясопродуктов предположительно зараженных личинками трихинелл.

При обнаружении в исследуемых пробах хотя бы одной личинки трихинелл (независимо от ее жизнеспособности) все остатки мяса и мясопродуктов у собственников изымаются и уничтожаются.

Любая термическая обработка уже бесполезна!

Лечение трихинеллеза осуществляется антигельминтными препаратами в стационаре. Больные с легкими формами инвазии могут лечиться на дому под наблюдением врача.

Профилактика:

- содержать животных следует так, чтобы была исключена возможность поедания ими крыс;
- проводить борьбу с грызунами;
- контролировать безопасность кормов;
- проводить ветеринарную экспертизу туш с трихинеллоскопическим исследованием и последующим клеймением;

- реализацию мяса и мясопродуктов осуществлять только при наличии ветеринарного освидетельствования.

В целях личной профилактики запрещается:

- употреблять в пищу мясо кабанов, других плотоядных животных, особенно являющихся объектами охоты, без предварительной ветеринарно-санитарной экспертизы на наличие личинок трихинелл;
- оставлять в лесу тушки хищников после снятия с них шкурок (тушки следует уничтожить путем сжигания или закапывания глубоко в землю);
- скармливать домашним свиньям, собакам мясо хищных животных без трихинеллоскопического исследования и проварки;
- в процессе приготовления пищи пробовать сырой мясной фарш;
- выбрасывать отходы убоя в выгребную яму или мусорный ящик;
- не следует приобретать мясные изделия у неизвестных лиц вне государственных точек торговли, а также мясопродукты, не имеющие клейма или свидетельства о проведении ветеринарно-санитарной экспертизы.

Однако порой печать может быть подделкой. Лучше не рисковать! Наиболее эффективный метод профилактики трихинеллеза - это отказ от мяса, не проверенного ветеринарным врачом или купленным не в государственной торговле.

БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ!

Тираж 1000 экз.

Государственное учреждение
«Центр гигиены и эпидемиологии» Управления
делами Президента Республики Беларусь

ПРОФИЛАКТИКА ТРИХИНЕЛЛЕЗА



Минск 2011