

ТОКСОКАРОЗ – ПРОБЛЕМА ГУМАННОЙ И ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ ЖИТОМИРЩИНЫ

Бахур Т.И., Никитин О.А., Довгий Ю.Ю.,
Житомирский национальный агроэкологический университет, Украина

Гельминты сопровождают собак всю жизнь, так как практически невозможно противостоять контактам с другими заражёнными животными или пребыванию в неблагоприятной местности [6].

Патогенное влияние гельминтов на организм людей и животных многогранно – механическое, аллергическое, токсическое и трофическое, а также способствование заносу в органы и ткани своего питателя различных микроорганизмов [4].

Механическое влияние обусловлено миграцией в организме личинок, их ростом и развитием, давлением в местах локализации, что может вызывать закупорку кишечника, жёлчных протоков, накапливание в предсердиях и желудочках сердца.

Аллергические реакции при гельминтозах клинически проявляются покраснением и припухлостью кожи, высыпаниями, повышением температуры тела, одышкой, шоковыми состояниями.

В результате нарушения обмена веществ у больных отмечают токсикоз: ухудшается общее состояние, снижается аппетит, появляются расстройства системы пищеварения, уменьшается количество эритроцитов и увеличивается – эозинофилов [5].

Один из наиболее распространённых гельминтов – *Toxocara canis*.

Токсокары у собак локализуются в полости тонкого кишечника, реже в жёлчных протоках печени или в поджелудочной железе.

В половозрелой стадии паразит светлого, серовато-жёлтого цвета, длинна самца 5-10 см, самки – 3-6 см.

Особенностью развития гельминта в организме заражённого животного является миграция в печень, лёгкие, почки, мышцы и другие органы. Личинки в этих органах не размножаются, но могут длительное время сохранять свою жизнеспособность (например, активизация и

миграция через плаценту). После миграции через трахею личинки достигают половой зрелости на 20-21 сутки [4].

Продукты жизнедеятельности и распада гельминтов вызывают аллергическое и токсическое влияние, на что особенно акцентирует Старченков (2001).

По данным специалистов гуманной медицины [3] эпидемический процесс при токсокарозе людей полностью зависит от эпизоотического процесса среди собак, и является его ответвлением. Инвазированные люди не могут быть источником инвазии, так как в организме человека взрослые особи паразита из личинок не образуются и яйца не выделяются. Для токсокар человек является резервуарным (паратеническим) хозяином, а фактически человека можно рассматривать как «экологический тупик» возбудителя токсокароза.

Целью наших исследований было определение количества и соотношения больных токсокарозом собак в возрастном и сезонном аспекте на территории г.Житомир за 2007-2009 года с уточнением общих особенностей его протекания у собак и людей, а также подсчёт группового процентного соотношения заболеваний, сопутствующих токсокарозу.

Заданием исследований была статистическая обработка:

1. Журнала учёта проведённых исследований паразитологического отдела Житомирской областной санэпидемстанции.

2. Записей журналов приёма клиник патологии мелких животных «Багира» и учебной клиники ЖНАЭУ, которые являются основными в г.Житомир со сравнением полученных результатов с аналогичными данными в гуманной медицине.

Методы и материалы исследований. Обработка данных журналов приёма больных животных производилась статистическим методом за период 2007-2009 года, Житомирской областной СЭС – за 2008 год.

Больных токсокарозом собак было разделено на 6 возрастных групп:

- ✓ щенки до 3-ёх месяцев;
- ✓ от 3 до 6-ти месяцев;
- ✓ от 6-ти месяцев до года;
- ✓ от 1 года до 3-ёх (период созревания);
- ✓ от 3 до 8-ми лет (половая зрелость);
- ✓ от 8 до 12-ти лет (животные пожилого возраста).

Результаты исследований и их обсуждение. Домашние животные и люди заражаются токсокарозом, заглатывая созревшие до инвазионной стадии яйца, которые распространяются в окружающей среде. Согласно данным паразитологического отдела Житомирской областной СЭС яйца токсокар были найдены в таких районных центрах Житомирской области: на территории детских дошкольных заведений (в песочницах) – Володар-Волынск, Лугины, Малин, Красноармейск, Житомир; на территории игровых площадок – Андрушёвка, Барановка, Народичи, Новоград-

Волынск, Овруч, Олевск, Романов, Ружин, Красноармейск, Житомир; а также на поверхности овощей в Андрушёвке и Житомире.

В результате проведённых статистических исследований определено, что количество больных животных колеблется в зависимости от сезона года. Так, наименьшее количество заболевших наблюдается в феврале-марте месяцах (соответственно 5,96 и 6,55% от общего количества за 3 года), наибольшее – в октябре (14,1%). Значительные показатели наблюдаются в летние месяцы – в июне 9,33, в июле 8,84 и августе – 9,73%. Данную тенденцию можно объяснить вымерзанием инвазионных яиц в почве зимой и их нарастающей активностью в тёплую пору года.

Также определено, что наибольшее количество больных токсокарозом собак относится к возрастной группе до трёх месяцев (43,71% от общего количества больных животных за три исследуемых года), и в несколько меньшей мере – от трёх до шести месяцев (29,51%) и от 6-ти месяцев до года (14%). Наименьшее количество больных животных характерно для возрастных групп созревания (1-3 года – 3,07%) и половой зрелости (3-8 лет – 2,08%). Незначительное повышение количества больных в сравнении с группами взрослых собак определено в группе животных возрастом более 8-ми лет (7,64%).

Полученные нами данные можно сопоставить с результатами аналогичных медицинских исследований. Так, Замазий Т.Н. (2007) сообщает, что серопоражённость токсокарозом детей до 14 лет выше, чем у взрослых; происходит снижение с возрастом поражённости детского населения от 74,3% до 30,9% и наоборот, некоторое повышение с 31,9% до 51,2% у взрослого населения после 41-50 лет.

Статистическое исследование соотношения показало, что токсокароз без сопутствующих ему заболеваний в 2007-2009гг. было определено только в 4,24% случаев. Этот факт говорит о том, что в немногих случаях хозяева собак определяют клинические признаки в той стадии заболевания, когда не успели развиться осложнения и последствия инвазии.

В 65,52% случаев постановки диагноза на токсокароз он объединялся с поражениями незаразного характера – в первую очередь, желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей (гастроэнтерит, панкреатит, перитонит, бронхит, пневмония и т.д.).

В 30,24% случаев токсокароз сопровождал вирусные заболевания собак (чума плотоядных, вирусный энтерит и т.д.), особенно в характерные для проявления этих заболеваний периоды года.

Исследования в области гуманной медицины, проведённые Замазий Т.Н., показали, что при обследовании больных токсокарозом только в 8,7-9,0% случаев больные не предъявляли никаких жалоб, токсокароз у них имел бессимптомное течение и был определён случайно. В большинстве случаев больные имели разнообразные жалобы: на повышенную

утомляемость и снижение работоспособности, головные боли, головокружение, ощущение тяжести и/или боли в эпигастральной области и правом подреберье, диспепсические проявления в виде тошноты, снижения аппетита, запора, послабления испражнений, метеоризм, кашель (чаще сухой), одышка, боли в грудной клетке, температурная реакция в период лёгочных проявлений, боль в суглобах, бледность кожи, рецидивирующие высыпания на коже.

В общем, так называемый «синдром блуждающей личинки» при токсокарозе имеет схожие особенности протекания у домашних животных и людей. Все вышеуказанные факты свидетельствуют о том, что токсокары не только непосредственно вызывают вторичные осложнения в результате механического и токсического влияния, а и осложняют течение иных заболеваний, становясь причиной токсического и антигенного влияния, распространяя патогенные микроорганизмы по органам и системам.

Заключение. 1. Токсокароз собак широко распространён на территории Житомирской области. Эта инвазия является характерной для молодых животных (до 6-ти месяцев) и чаще всего имеет клиническое проявление в виде осложнений или сопровождается иными заболеваниями различной этиологии, ухудшая их течение.

2. Процесс миграции личинки *Toxocara canis* по организму имеет подобное течение и последствия как у животных, так и у людей. При этом домашние животные являются источником инвазии для людей, в первую очередь – детей до 14-ти лет.

Литература

- 1.Бодня Е.И., Замазий Т.Н. Токсокароз – паразитарное заболевание животных и человека//Журнал современного врача. Искусство лечения. – 2006. - №6(032). – с.57-59.
- 2.Замазий Т.М. Клініко-епідеміологічні особливості токсокарозу в сучасних умовах та оптимізація лікувальних заходів: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 16.00.01 «Паразитологія, гельмінтологія» / Т.М.Замазій. – К., 2007. – 16 с.
- 3.Лысенко А.Я. Токсокароз / Лысенко А.Я., Константинова Т.Н., Авдюхина Т.И. – М.: Российская медицинская академия последипломного образования, 1999. – 18 с.
- 4.Методические указания к лабораторно-практическим занятиям по специализации «Паразитарные болезни мелких домашних и помысловых животных» для студентов факультета ветеринарной медицины/ [Романова Е.М., Климин В.Н., Докторов Ю.С., Индирякова Т.А.]. – Ульяновск, 2003. – 108с.
- 5.Старченков С.В. Болезни собак и кошек: учебное пособие / Старченков С.В. – СПб.: Издательство «Лань», 2001. – 560с. – (Учебники для вузов. Специальная литература).
- 6.Тищенко Д.Г. Гельминтозы / Д.Г.Тищенко // Мир собак. – 2002. - №3-4. – с.14-18.
- 7.Beaver P.C. Larva migrans a review // Exp. Parasitol. – 1956. – V.2. – P.587-621.
- 8.Schantz P.M. Toxocara larva migrans now // Am. J. Trop. Med. Hyg. – 1989. – V.4. – P.21-3.