**Опасный эхинококкоз**

Ежегодно в России регистрируется свыше 500 случаев заболевания, 14,5% составляют дети. Выявление детей в крупных городах свидетельствует о неэффективности мероприятий по дезинвазии объектов окружающей среды и отсутствие действенных мер по регулированию численности и дегельминтизации  бродячих собак.

**Эхинококкоз** - тяжелейшее паразитарное заболевание, протекающее со сложной клинической картиной, приобретающее хроническое течение с множественными и сочетанными поражениями различных органов, заканчивающееся тяжелыми осложнениями, приводящими к длительной потере трудоспособности, инвалидизации.

 **Возбудитель эхинококкоза** - мелкий ленточный червь, обитающий в кишечнике собак, кошек, волка, и других хищников, которые являются окончательными хозяевами паразитов. Человек и некоторые животные (овцы, свиньи, коровы, лошади и др.) служат промежуточным хозяином для эхинококка, в их организме развивается личиночная  пузырная стадия паразита.

 **Пути заражения человека:**

**-** контакт с зараженными собаками, у которых часто загрязнена фекалиями  шерсть;

- при сборе ягод и трав, запачканных экскрементами животных;

- при  использовании воды из источников, зараженных яйцами гельминтов;

- при выделке шкур.

 До 80-95% эхинококковых кист развиваются в печени и легких. Развитие кист происходит  медленно: при попадании в организм их длина составляет всего несколько миллиметров, за 5 месяцев они достигают 1 сантиметра, к 10 годам своего развития кисты становятся громадных размеров и содержат несколько литров жидкости.

 Эхинококкоз может протекать годами (особенно если киста растёт в глубине органа), ничем себя не проявляя, и выявится случайно (при флюорографии) или при целенаправленном исследовании (УЗИ, томографии).

 Заболевание  может проявиться в виде аллергических реакций, крапивницы, тупых или острых болях в правом подреберье, недомогании, снижении веса

 При резком движении, падении, ушибе, поднятии тяжестей происходит разрыв кисты, который зачастую сопровождается анафилактическим шоком,  комой.

 Рост числа безнадзорных собак в населенных пунктах, их высокая пораженность эхинококками, интенсивность и экстенсивность экскреции яиц половозрелыми гельминтами, устойчивость онкосфер во внешней среде являются основными факторами распространения инвазии и заболеваемости населения. Это обуславливает актуальность проблемы эхинококкоза для практического здравоохранения.

 Лечение зависит от локализации паразита, клинической картины и общего состояния больного. Хирургическое вмешательство, если оно возможно является основным методом лечения. При этом производят удаление кисты с ушиванием полости, оставшейся после нее, нередко резекции подвергается пораженный орган человека.

 **Профилактика** заболевания заключается впредупреждение заражения человека, сельскохозяйственных животных, собак. Основным в профилактике заражения эхинококкозом человека является соблюдение правил личной гигиены, и недопущение попадания в рот яиц паразита как с шерсти собак и объектов окружающей среды, загрязненных фекалиями  больных животных, так и  при сборе грибов и ягод.

 Необходимо ограничивать близкие контакты  с собаками  детей,  тщательное мытье рук после контакта с животными поможет избежать  заболевание.

 Важными являются ветеринарные мероприятия, направленные на утилизацию мясных отходов зараженных домашних животных (недопущение скармливания их собакам), своевременное выявление больных  животных и их лечение.

Гатауллина А.Р., ВОП