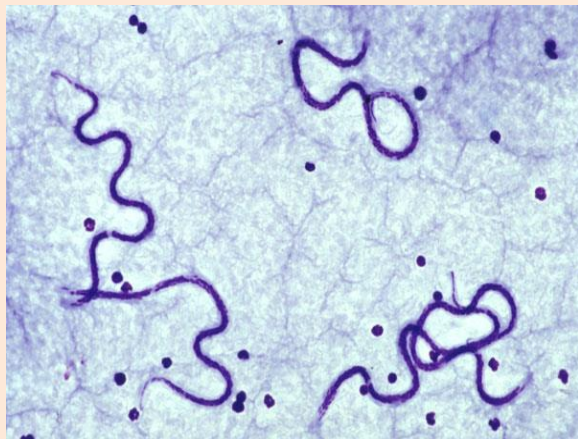


ЧЕМ ОПАСЕН ДИРОФИЛЯРИОЗ?



Дирофиляриоз – одна из распространенных форм гельминтоза, которая может развиваться у домашних животных и человека. Возбудителем данного недуга является такой паразит, как дирофилярия (изображена на фото) – длинная узкая нематода (круглый червь). Размеры наиболее крупных глистов этой разновидности могут достигать 16 см (самцы) и 30 см (самки).

Такие черви очень опасны для здоровья своего «хозяина» ☒ не зря в переводе с латинского «дирофилярия» означает «злая нить» — несвоевременное лечение дирофиляриоза у человека может привести к серьезным осложнениям либо даже к смертельному исходу.

Характерные особенности недуга

Дирофиляриоз особенно опасен тем, что его возбудители осуществляют свою паразитарную активность в крови «хозяина» и «оккупируют» его сердце. *Так, сердечный дирофиляриоз развивается крайне медленно, его клиническая картина крайне смазана и нетипична.* Чаще всего такой гельминтоз переходит в хроническую стадию своего развития, вызывая у человека серьезные проблемы со здоровьем.

К «излюбленным» местам, в которых поселяются паразиты – дирофилярии, можно отнести:

- предсердия;
- сердечные желудочки;
- легочные артерии.

В редких случаях паразиты могут выбрать себе «для жизни» другие органы человеческого организма:



- глаза;
- головной мозг;
- брюшная полость;
- подкожные ткани;
- спинной мозг.

Все же в современной медицине принято выделять две основные формы человеческого дирофиляриоза:

- подкожный;
- легочный (сердечный).

Необходимо отметить, что длительность жизни гельминтов довольно существенна – их взрослые особи, именуемые имаго, способны паразитировать до пяти лет, а личинки (микрофилярии) осуществляют свою жизнедеятельность не менее 24 месяцев.

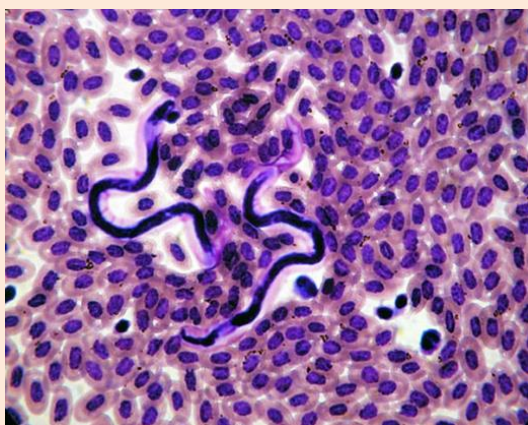
Как происходит заражение? Существует несколько основных механизмов попадания дирофилярий в организм «хозяина»:

- с укусом насекомых (в частности, комаров);
- при контакте с животными (особенно кошками).

В большинстве случаев у пациента в процессе диагностики выявляется всего одна особь паразита. Гельминты способны вызывать так называемый «первичный аффект» (возникает на месте комариного укуса) – это своего рода воспаленное уплотнение эпидермиса. Нередко глист погибает здесь же, на месте, выделяя в кровь хозяина продукты органического распада организма ☒ токсины. Если же паразит дирофилярия выживает, она постепенно перемещается под кожей и постепенно начинает размножаться и осуществлять свою жизнедеятельность.

К чему приводит паразитарная активность таких гельминтов в теле «хозяина», ☒ далее.

Осложнения и последствия



Чем же опасно такое «соседство» дирофилярий и человека? **Дирофиляриоз** (и его несвоевременное лечение) может привести к следующим последствиям:

- мигрируя вместе с током крови, паразиты способны повреждать структуру тканей органов (гельминты могут выделять специфический фермент гиалуронидазу, обладающий способностью к увеличению проницаемости сосудов);
- тела дирофилярий способны закупоривать артерии – это приводит к таким осложнениям, как эмболия и тромбоз;
- поскольку взрослые особи гельминтов обычно локализуются в правом сегменте человеческого сердца, их паразитарная активность способна провоцировать развитие таких патологий, как эндокардит, застой в большом круге кровообращения, дисфункция сердечного клапана, расширение предсердия;
- дирофиляриоз обычно приводит к нарушению нормального насыщения всех органов и систем человеческого организма кислородом – это связано с тем, что возбудители гельминтоза перекрывают своими телами легочные артерии;
- в результате жизнедеятельности паразитов в кровь «хозяина» выделяются токсичные вещества, вызывающие у него аллергические реакции (особенно опасны те токсины, которые попадают в организм человека после смерти гельминтов и их распада);
- глисты провоцируют развитие воспалительных процессов в легких;
- поскольку гельминты используют питательные вещества, полученные из крови своего «хозяина», их жизнедеятельность способна приводить к кровопотерям и сказываться на общем состоянии здоровья человека.

Как видим, дирофиляриоз – крайне опасная форма паразитарного недуга, несвоевременное лечение которой может привести к серьезным последствиям. О том, как проявляется данное заболевание, будет рассказано далее.

Признаки гельминтоза

На фоне паразитарной активности гельминтов у больного проявляются специфические симптомы диروفилляриоза. Характер внешних проявлений заболевания зависит от его стадии – острой либо хронической.

Так, в первом случае у больного могут возникать следующие признаки недуга:

- ухудшение дыхательной функции;
- тяжелый кашель;
- рвота;
- постоянная одышка;
- апатия.

Как видим, налицо типичная клиническая картина прогрессирующего поражения респираторного тракта, в частности, тромбоэмболии кровеносных сосудов, расположенных в легких. Если своевременно не начать противопаразитарное лечение, на данной стадии диروفилляриоз может привести к таким серьезным осложнениям, как:

- нарушение координации;
- судороги;
- коллапс;
- слепота;
- в крайних случаях – летальный исход.

Диروفилляриоз в хронической форме проявляется следующим образом:

- «легочные» симптомы – регулярные приступы кашля, одышка;
- больной испытывает постоянную слабость, вялость, апатию, ему с трудом даются любые физические нагрузки;
- зараженный диروفилляриями человек интенсивно худеет, у него портится (либо вовсе исчезает аппетит), любой прием пищи сопровождается тошнотой и рвотой.

Как обнаружить паразитов



Существует несколько диагностических методик, направленных на выявление диروفиллярий:

- общий анализ крови на эозинофилы;
- макроскопическое исследование гельминта после его хирургического извлечения из организма «хозяина»;
- морфологическое изучение вырезанного узла;
- рентгенографическое исследование грудной клетки пациента – в процессе такого обследования специалист может выявить расширение (увеличение) легочной артерии, в которой «поселился» гельминт;
- эхокардиография – еще одна технология для диагностики диروفилляриоза (помогает обнаружить паразитов в легочных артериях);
- ультразвуковая кардиография – процедура, направленная на выявление изменений в структуре сердца, вызванных паразитарной активностью глистов;
- также для выявления диروفилляриоза у пациента используется лабораторный анализ крови на антитела или антигены к диروفилляриям;

- в случаях, когда диагноз все же под сомнением, больному назначают УЗИ сердца либо специальные тесты, направленные на выявление микрофилярий;
- иногда – компьютерная томография.

На основании анализа результатов проведенных диагностических мероприятий специалист назначает пациенту соответствующее противопаразитарное лечение. О его специфике ☞ далее.

Как лечить заболевание

В целом лечение дирофиляриоза у человека либо животного направлено на решение таких основных задач:

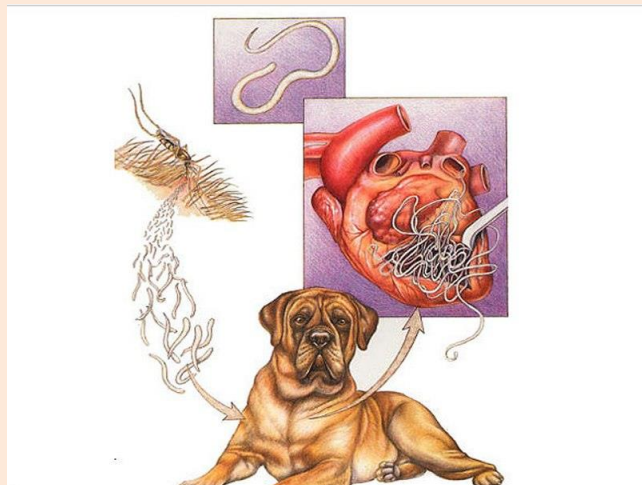
- уничтожение взрослых особей паразитов, которые обитают в правом желудочке, легочных артериях, предсердии либо поселились под слоем эпидермиса;
- борьба с микрофиляриями – мелкими паразитами, которые с током крови разносятся по всему телу «хозяина»;
- минимизация степени интоксикации организма зараженного человека или животного, вызванной использованием противопаразитарных лекарственных препаратов и продуктами распада гельминтов – токсинами;
- лечение тех осложнений, которые могут возникнуть вследствие проведенной антиглистной терапии.

Как предотвратить заражение

Суть профилактических мероприятий при дирофиляриозе заключается в следующем:

- тщательная защита от комариных укусов при помощи репеллентов;
- в случае с животными рекомендуется надевать домашним питомцам специальные ошейники, предохраняющие их от укусов блох и клещей (данные насекомые также могут быть разносчиками дирофилярий);
- на общегосударственном уровне – борьба с бездомными бродячими животными и комарами.

Дирофиляриоз ☞ опасный паразитарный недуг, возбудителями которого являются одноименные гельминты, относящиеся к классу нематод – круглых червей. Чаще всего такие глисты обитают под кожей «хозяина», паразитируют в его сердце, легочных артериях, в половине случаев – поселяются в глазах человека.



Заболевание имеет довольно характерную клиническую картину (симптомокомплекс зависит от формы недуга – подкожной, легочной, глазной) и требует своевременного лечения (в большинстве случаев дирофилярий удаляют хирургическим путем). Своевременная диагностика и правильно подобранная терапия дирофиляриоза позволит избежать появления его осложнений (в особо тяжелых случаях недуг может привести даже к летальному исходу).