

# КИСТОЗНЫЙ и АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ ЭХИНОКОККОЗ



## Введение

Эхинококкоз человека - это зоонозное заболевание, вызываемое паразитами рода *Echinococcus*. Из нескольких видов эхинококков, распространенных в мире, наиболее важными для человека являются два:

это *E. Granulosus*, вызывающий кистозный эхинококкоз [КЭ] (гидатидоз), и *E. Multilocularis*, вызывающий альвеолярный эхинококкоз [АЭ].

Не все генотипы *E. Granulosus* вызывают инфекции у человека. Генотип, вызывающий большинство случаев КЭ у людей, - это *E. granulosus*, часто поддерживаемый в цикле «собака-овца-собака».

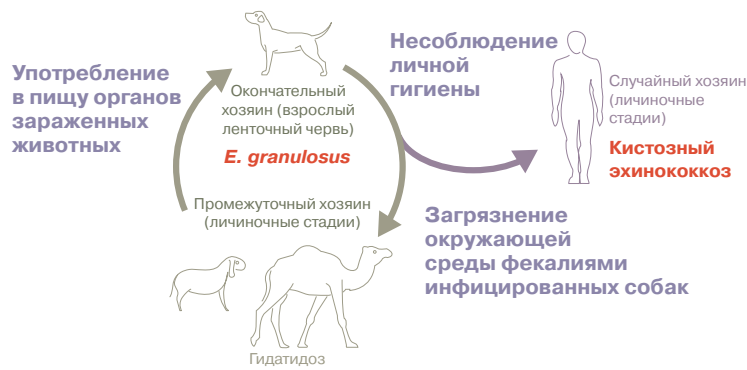


## Передача инфекции и факторы риска

В качестве промежуточных хозяев для КЭ (в которых проходят личиночные стадии червя) выступают различные млекопитающие, такие как **овцы, козы и верблюды**, а для АЭ - грызуны. Их заражение происходит **при поглощении яйца ленточного червя из зараженной почвы, пищи или воды**, и паразит проходит личиночные стадии развития в их органах.

Собаки и дикие плотоядные животные выступают в качестве окончательного хозяина (в котором живет взрослый червь). Заражение происходит **при поедании ими органов зараженных промежуточных хозяев, содержащих личиночные цисты**. В организме собак и других плотоядных животных личинки развиваются во взрослых особей ленточных червей. Яйца ленточных червей

выходят вместе с испражнениями и загрязняют почву, пищу и воду. **Человек инфицируется при попадании в организм почвы, воды или пищи** (например, зеленых овощей, ягод), зараженных яйцами паразитов, которые были отложены в фекалиях плотоядных, а также при попадании яиц из рук в рот после контакта с зараженной шерстью животного, чаще всего собаки.



## Признаки и симптомы

**Кистозный эхинококкоз (гидатидоз):** В результате заражения у человека развивается одна или несколько гидатидных кист, чаще всего в печени и/или в легких. Бессимптомный инкубационный период заболевания может длиться много лет, пока кисты не станут достаточно большими для того, чтобы вызвать появление клинических признаков.

Клинические проявления кист в печени включают боль в животе, тошноту и рвоту. Клинические признаки кист в легких включают хронический кашель, боль в груди и одышку.

**Альвеолярный эхинококкоз:** Бессимптомный инкубационный период может длиться от 5 до 15 лет, с медленным прогрессирующим развитием первичного опухолевидного поражения печени. Клинические признаки включают потерю веса, боли в животе, общее недомогание и печеночную недостаточность. Метастазы могут распространяться на соседние с печенью органы и другие участки. При отсутствии лечения АЭ приводит к летальному исходу.

У животных, как правило, отсутствуют клинические признаки КЭ или АЭ.



## Лечение

Лечение как АЭ, так и КЭ является дорогостоящим и сложным. Существуют три варианта лечения КЭ: (i) чрескожное лечение гидатидных кист по методикеPAIR (пункция – аспирация – инъекция – респирация), (ii) хирургическое вмешательство, (iii) лечение противоинфекционными препаратами и (iv) – “смотреть и ждать” (активное наблюдение).

Лечение АЭ предусматривает радикальное хирургическое вмешательство с последующим курсом альбендазола или отказ от хирургического вмешательства и пожизненное лечение альбендазолом. Собак можно лечить празиквантелом.



## Профилактика и контроль в области общественного здравоохранения

### 1. Профилактика и борьба с КЭ у животных

- Избегание кормления собак субпродуктами; безопасная утилизация инфицированных отходов
- Лечение собак празиквантелом
- Ветеринарно-санитарная экспертиза мяса
- Вакцинация скота (вакцина EG95)

### 2. Вода, санитария и гигиена (ВСГ)

- Коммунальное снабжение чистой водой
- Соблюдение личной гигиены после контакта с собаками

### 3. Информирование о рисках

Содействие в обеспечении безопасной обработки и утилизации отходов, а также соблюдение личной гигиены



## Выявление и диагностика

У людей ультразвунографическое исследование, подтвержденное КТ и/или МРТ, может выявить кистозные поражения и при КЭ, и при АЭ. Биопсия может быть полезна для дифференциации кист от опухолей и абсцессов. Подтверждением диагноза также может служить обнаружение специфических антител.

У овец диагноз ставится при убое. У собак диагноз может быть поставлен по результатам очищения кишечника, вскрытия или анализа кала (сорго Ag).