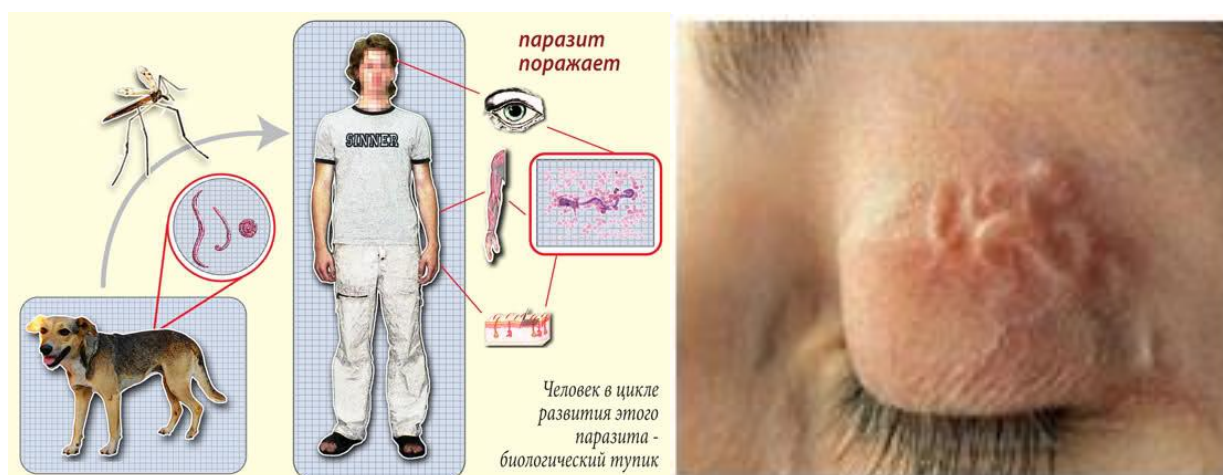


Дирофиляриоз у человека: какие последствия может иметь укус комара.

Комары - неприятные кровососущие насекомые. Известно, что кроме укусов, вызывающих зуд, а часто и аллергические реакции, особенно у маленьких детей, они могут быть переносчиками около сотни различных заболеваний, в т.ч. и дирофиляриоза.

Дирофиляриоз у человека - болезнь загадочная как для населения, так и крайне трудная для врачебной диагностики. Эти факты связаны с малой информированностью населения и до настоящего времени с очень редкой встречаемостью дирофиляриоза в нашем регионе, а также с особенностью течения данного заболевания.

Ареол дирофиляриоза на территории Российской Федерации в последние годы заметно расширяется: если ранее этот паразитоз был распространен в странах СССР и СНГ среди жителей Узбекистана, Казахстана, Туркмении, Грузии, Армении, южных областей России, то в последние годы регистрируется уже в большинстве субъектах Российской Федерации, в том числе в Тульской области.



Что же такое дирофиляриоз?

Дирофиляриоз - гельминтоз, иначе глистная инвазия, которая вызывается круглыми червями - нематодами. Источником заболевания являются чаще всего собаки и кошки, в том числе бездомные. Комары же выступают в качестве переносчиков личинок дирофилярий. Дирофилярии могут передаваться человеку различными видами комаров, в том числе комарами, круглогодично обитающими в теплых, влажных подвальных помещениях многоквартирных домов. Человек не является источником инвазии.

При укусе человека зараженным комаром паразит попадает в подкожные ткани и в период от 1 месяца до 2-х лет с момента заражения (инкубационный период зависит от состояния иммунной системы организма человека и скорости развития паразита) превращается во взрослую дирофилярию. Естественно, далеко не все люди догадываются связать загадочные проявления с комариным укусом такой давности.

Симптомы начинаются с того, что в районе укуса появляется небольшое уплотнение размером до 2 см, в котором находится возбудитель. Это растет и развивается личинка, надежно скрытая под кожными покровами. Уплотнение может возникать в любой части тела: в области головы, шеи, грудной клетки, под кожей верхних и нижних

конечностей и др. Особое беспокойство больным причиняет появление узелка под кожей века или конъюнктивой глаза, вследствие чего возникает слезотечение, светобоязнь, отек век и конъюнктивы.

Характерным симптомом на ранних стадиях является миграция возбудителя – перемещение гельминта под кожей, на расстояние до 30 см в сутки, ощущение шевеления и ползания внутри узелка или опухоли. За счет этих «путешествий» расположение уплотнения постоянно меняется: например, еще вчера оно было на плече, а уже сегодня сместилось ближе к локтю. Иногда под узелками возникает зуд и покраснение кожи, появляется боль при ощупывании, которая отдает по ходу нервов. Усиление миграции гельминта наблюдается при использовании согревающих компрессов или мажевых повязок, воздействии физиопроцедур.

Паразита, угнездившегося под кожей, часто принимают за новообразование, липому или кисту. Дирофилярия часто обнаруживается уже в ходе оперативного вмешательства. Лабораторным путем определить наличие личинки в теле человека невозможно. Лечение дирофиляриоза заключается в полном удалении паразита хирургическим путем.

ВНИМАНИЕ! Специфической профилактики нет. Никто не может быть застрахован от того, что укусивший комар не является переносчиком личинки дирофилярии.

Рекомендации для населения по профилактике дирофиляриоза:

- При нахождении в местах скопления комаров - за городом, на даче, в лесу, у водоемов не оставлять участки тела непокрытыми одеждой и использовать репелленты – препараты, отпугивающие насекомых. Репелленты лучше всего покупать в аптеках, при этом есть репелленты, специально предназначенные для детей, в том числе и младшего возраста. Репеллентами, которые выпускаются в виде кремов и аэрозолей (аэрозоли удобнее в применении), обрабатываются открытые участки кожи в соответствии с инструкцией по использованию средства. Существуют также и репелленты для животных, с этой же целью могут использовать специальные ошейники.
- В населенных пунктах с большим количеством комаров следует ограничить прогулки с собакой в вечернее и ночное время.
- Не допускать комаров в закрытые помещения (устанавливать противомоскитные сетки, в помещениях применять фумигаторы);
- Проводить обследование и дегельминтизацию инвазированных домашних собак и кошек, при любом недомогании питомца необходимо обращаться к ветеринару.
- При подозрении на заражение гельминтами следует срочно обратиться к врачу.

Помните, что борьба с комарами и безнадзорными животными являются основными мерами профилактики этого заболевания!