

Трихинелоза

Трихинелозата е една от водещите паразитни зоонози в България. Епидемични взривове и спорадични случаи на трихинелоза се регистрират ежегодно в различни области на страната.

И през 2019 г. трихинелозата запазва своето водещо място в групата на хелминто – зоонозите в Р. България. От началото на годината в страната са регистрирани 3 епидемични взрива с 43 лица, заболели след консумация на непроверено свинско месо и сурови/полусурови месни продукти от диви или домашни прасета. Характерно за възникналите трихинелозни взривове през тази година е, че два от тях обхващат повече от една област.

Във връзка с предстоящия есенно - зимен ловен сезон за едър дивеч, Ви напомням, че заболяването е свързано с консумация на месо и месни продукти от диви или домашни прасета, които не са преминали предварителен ветеринарно - санитарен контрол. Консумацията и приготвянето на сурово – сушени месни продукти като луканки, наденици и суджуци, може да започне след като месото е изследвано и е получен отрицателен резултат за наличие на трихинели.

Изложените данни налагат предприемане на насочени мерки в епидемичния сезон за системно и стриктно прилагане на нормативните актове, имащи отношение към трихинелозата: Наредба № 5/2006 г. за диагностика, профилактика и контрол на местните паразитози, Наредба № 21/2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести, Наредба № 9/2006 г. за мониторинг на зоонозите при профилактиката, ограничаването и ликвидирането им, Наредба № 9/2011 г. за реда за съобщаване, проучване и регистриране на взрив от хранително заболяване и реда за вземане на проби при епидемиологично проучване, Наредба № 39/2004 г. за профилактичните прегледи и диспансеризация и Наредба № 110/2006 г. за специфичните изисквания за осъществяване на официален контрол за трихинелоза в месо.

Напомням Ви, че в диференциално - диагностичен план трябва да се имат в съображение следните заболявания: грип, ревматизъм, коремен тиф, паротит, ентероколит, астма, ботулизъм, менингит и др.

Независимо от голямото клинично разнообразие, средно - тежката трихинелозна инвазия се отличава с характерна симптоматология (стомашно – чревен дискомфорт, температура, мускулни болки при движение, гълтане и дъвчане, отоци около очите и др.), която може да послужи на клинициста за насочване към трихинелоза.

При съмнение за трихинелоза болните се насочват към паразитологични лаборатории за извършване на имунодиагностичните реакции RPNA и ELIZA, същевременно се съобщават на телефони: 084/611 148 и 611 147 и с бързо известие до Дирекция "Надзор на заразните болести", при РЗИ – Разград, за предприемане на протиепидемични мерки. Лечението се извършва в лечебно заведение за болнична помощ.

Откриването на първичните сигнални случаи и провеждането на съвременна диагностика и терапия на това заболяване е важно, поради възможността за тежко протичане на трихинелозата.