



## Трихинелоза

На 1-ви октомври се открива груповият лов на диви свине и друг дивеч. **С началото на ловния период нараства вероятността от заразяване с Трихинелоза.** Това е **тежко паразитно заболяване**, което засяга хората, домашните и дивите свине, а също котки, кучета, лисици, вълци, чакали, плъхове, мишки и др. **Рискът от заболяването е най-голям през есента и зимата, когато се колят домашни свине, ловуват се глигани и се приготвят домашни колбаси.** Тогава се регистрират и най-голям брой заразени. **Човек заболява от трихинелоза при употреба на недобре термично обработено месо, мляно месо и сурови месни продукти /пастърма, филе, луканка, суджук, бабек и др./ от заразено животно, с които поглъща трихинелни ларви.** Често заболяват цели семейства и групи от хора, консумирали от заразените продукти. **В България епидемични взривове и спорадични случаи на трихинелоза се регистрират ежегодно**, но броят на консумиралите и заболелите варира всяка година и трудно може да се прогнозира. Така **например, през 2023 г. е съобщен само един случай в област София град, а през 2024 г. е регистриран епидемичен взрив на трихинелоза с 37 заболели**, поради консумация на заразено свинско месо и сурови/полусурови месни продукти от диви свине

Кратки епидемиологични данни:

Източник на зараза са домашните свине, глигани, по-рядко коне и мечки,

Резервоари в природата са плъхове, мишки и други месоядни животни.

Причинителите са малки глисти – трихинели. Попаднали с храната у човека, те живеят в тънките черва, където нарастват до 2-4 мм. Женските отделят ларви, които проникват през чревната стена в лимфните и кръвоносните съдове и се разсейват в двигателните мускули на цялото тяло. Там се завиват спираловидно и се обвиват в капсулки. След няколко месеца ларвите се калцират и повечето от тях умират, но някои остават дълго време жизнеспособни.

Болестните оплаквания се проявяват средно 10-15 до 20 дни след заразата.

- ☼ В началото започва с болки в корема, повръщане и диария /при леко протичане тези оплаквания отсъстват/.
- ☼ Често се диагностицира погрешно като грип, простуда, ентероколит и др.
- ☼ Температурата се повишава над 38 градуса, съпроводена със силно главоболие, очите се зачервяват, клепачите отичат, възможна е поява на сърбящи обриви.
- ☼ Характерни са мускулни болки, движенията се затрудняват, болните са отпаднали.
- ☼ При тежко протичане могат да настъпят усложнения, като неврит, радикулит, пневмония, енцефалит и пр., като някои от тези усложнения, ако не се диагностицират и лекуват своевременно, могат да завършат фатално.

### **ПРОФИЛАКТИЧНИТЕ МЕРКИ ВКЛЮЧВАТ:**

- ✿ строг ветеринарно-санитарен контрол при добива на месо от домашна свиня и глиган, чрез задължително паразитологично трихинелоскопско изследване
- ✿ Не се допуска неизследвано месо за консумация и приготвяне на колбаси, дори и с термична обработка.
- ✿ На изследване за трихинелоза подлежат всички заклани домашни свине и убити глигани.
- ✿ Ако се открие заразено животно, месото му се унищожавя чрез изгаряне.
- ✿ Домашните свине следва да се отглеждат в подходящи, хигиенно издържани помещения, без достъп на плъхове и мишки в тях и до фуража.
- ✿ В личните стопанства, фермите и кланиците се провеждат периодични дератизации и други мероприятия за борба с гризачите.
- ✿ При случай на заболяване от трихинелоза личният лекар с методичната помощ на паразитолога от РЗИ участва активно в епидемиологичното проучване и противоепидемичната дейност.
- ✿ След преболедуване пациентите подлежат на диспансерно наблюдение от ОПЛ с периодични консултации от паразитолог в РЗИ.

**РЗИ-ВРАЦА**

**ДИРЕКЦИЯ „НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ“**