**«ЛОВИСЬ, РЫБКА!» или как не заразиться описторхозом и дифиллоботриозом**

 Описторхоз и дифиллоботриоз заболевания человека и животных, переносчиками которых являются рыбы. Эти паразитарные болезни хорошо известны населению Республики Татарстан.

В 2022 году в Республике Татарстан зарегистрировано 2 случая описторхоза или 0,1 на 100 тыс. населения.

За 6 месяцев текущего 2023 года в Нурлатском районе сл. описторхоза и случая дифиллоботриоза не выявлено.

Несмотря на эндемичность заболеваний, многие жители считают опасным только описторхоз, про дифиллоботриоз же многие не слышали и считают щуку более безопасно рыбой, без опаски лакомясь блюдами из сырой рыбы (Кхе по-корейски), щучьей икрой.

Описторхоз – природно-очаговое, тяжелое гельминтозное заболевание человека и плотоядных животных собак, кошек, лисиц и др.

Заражение человека происходит при употреблении недостаточно обеззараженной (сырой, недостаточно просоленной или термически обработанной) рыбы семейства карповых: вобла, красноперка, линь, жерех, лещ, язь, елец, сопа, плотва, чехонь, густера пораженных личиночной стадией описторхиса.

Паразит мелкий, 8-13мм, овальной формы с двумя присосками. В рыбе личинки находятся в мускулатуре, глазах и других органах. Личинка проходит определенный цикл развития в водоеме, затем в мышцах рыбы. Человек или животные(лисицы, собака и другие)- окончательные и тупиковые «хозяева» паразита. Личинки в желудке освобождаются от оболочек капсулы, выходят в кишечник, проникая в печень и желчный пузырь, поджелудочную железу, вызывая тяжелейшее заболевание. Отмечается расширение внутрипеченочных желчных ходов, утолщаются их стенки, желчные протоки заполняются паразитами. Происходит интоксикация организма, развивается холецистит, далее -цирроз печени. В протоках печени, поджелудочной железе, желчном пузыре гельминт может жить десятками лет, размножаясь до тысяч экземпляров.

Симптомы описторхоза:

В ранней стадии болезни, похожей на ОРВИ, отмечается:

· Лихорадка до 39-40\*С;

· кашицеобразный учащенный стул;

· боль в правом подреберье; может быть тошнота, рвота

В поздних стадиях беспокоят

· коликообразная боль в области печени;

· тошнота; рвота; нарушение стула;

· бледность и субъиктеричность кожи и слизистых оболочек;

· увеличение печени; болезненность в области желчного пузыря;

Дифиллоботриоз. Возбудителем дифиллоботриоза является паразит – широкий лентец (Diphillobothrium latum). Он является самым крупным гельминтом, паразитирующим в организме человека. Длина его тела достигает 28 метров, при этом инвазированный человек может выделять до 2 млн. яиц в 1 г. фекалий.

Основными видами рыб, зараженных дифиллоботриями, являются щуки, налимы, ряпушки, тугуны, ельцы, чиры, омули, муксуны, окуни; наиболее опасна икра рыб. Важнейшим фактором передачи возбудителя, является употребление в пищу недостаточного термически обработанной рыбы.

Заражение происходит при употреблении в пищу недостаточно прожаренной или проваренной, а иногда и сырой рыбы, свежепросоленной икры, инвазированных плероцеркоидами лентеца. Возможно заражение в случаях разделки рыбы через руки, ножи, посуду, на которые попали плероцеркоиды. Распространенная в некоторых местах пищевая привычка - рыба на «рожне», шашлык из рыбы, свежеприготовленная со специями сырая щучья икра - способствуют заражению дифиллоботриозом.

Заболевание может протекать с малыми симптомами, с поражением киишнечника и развитием мегалобластной анемии. Возникает тошнота, реже – рвота, боли по всему животу, снижается аппетит, стул становится неустойчивым, появляется постоянная температура 37,2 С. В случаях длительного течения у некоторых больных может наступить непроходимость из-за скопления большого количества гельминтов в тонком кишечнике. Параллельно появляются и нарастают признаки слабости, утомляемости, головокружения и анемия.

Инкубационный период (от заражения до первых симптомов) составляет от 20 до 60 дней. Дифиллоботриоз может иметь как клинически манифестное, так и латентное течение.

Симптомы дифиллоботриоза:

Тошнота, реже – рвота;

Боли в эпигастрии или по всему животу, снижается аппетит, стул становится неустойчивым, появляется субфебрилитет(температура до 38\*С);

При хроническом процессе у некоторых больных может наступить обтурационная кишечная непроходимость из-за скопления большого количества гельминтов в кишечнике;

Нарастают признаки астено-невротического синдрома (слабость, утомляемость, головокружение) и признаки В12-дефицитной анемии;

Боль и парестезии в языке, в тяжелых случаях наблюдается глоссит Хентера - наличие на языке ярко-красных, болезненных пятен, трещин(позднее сосочки языка атрофируются, язык становится блестящим, “лакированным”);

Отмечается тахикардия, расширение границ сердца, мягкий систолический шум на верхушке, шум волчка, гипотония.

Профилактика описторхоза и дифиллоботриоза

Меры личной профилактики очень просты, нужно за­помнить всего несколько правил:

варить рыбу - в течение 15 мин с момента закипания воды;

жарить рыбу - в распластанном виде и обязательно в жире до 20 мин;

рыбные пироги выпекать не менее 45-60 мин,

не покупайте икру и рыбу в несанкционированных местах, без ветеринарных документов. Помните -личинки в рыбе, не видно невооруженным глазом из-за малых размеров;

не стоит употреблять блюда «суши», «кхе» в сомнительных предприятиях общественного питания, где нет гарантии безопасности продуктов, используемых для приготовления пищи;

солить мелкую рыбу нужно - 14 дней. Рассол -2 кг соли на 10 кг рыбы;

вялить только мелкие части –до 3-х недель с предварительным посолом 3 дня,

посол икры (при температуре 5— 6°С) – 12 часов при количестве 6% соли к весу (например, на 1 кг икры берут 60 г со­ли);

замораживать рыбу -при температуре минус -40°С -7 часов; в домашних морозильниках при Т минус – 28 - до месяца.

разделочные доски и ножи после обработки рыбы нужно обязательно вымыть с мылом, содой, ошпарить кипятком и высушить.

Уважаемые Нурлатцы, помните! Опасность заражения этими гельминтами сохраняется круглый год. Будьте бдительны и здоровы!

**Нурлатский ТО Управления Роспотребнадзора по РТ**

