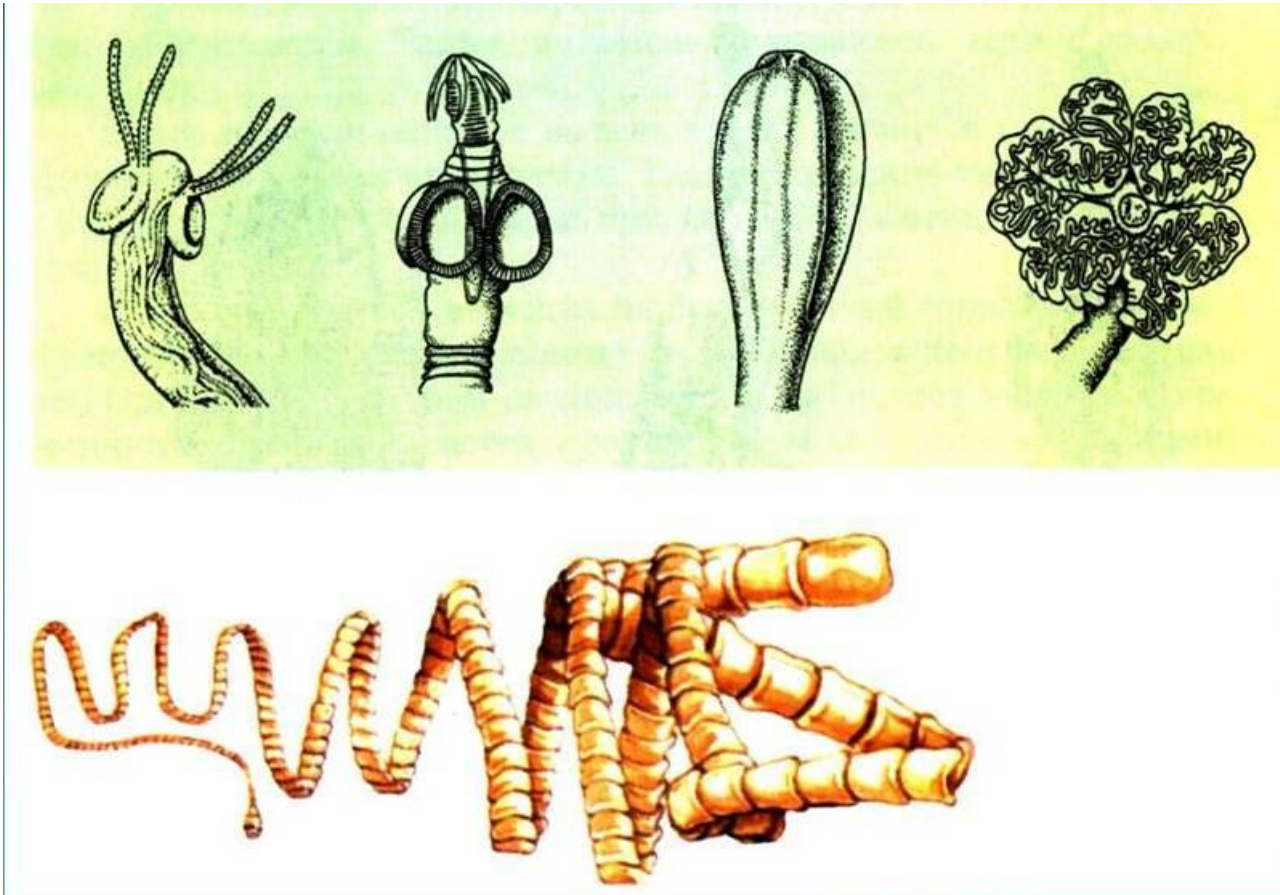


БЫЧИЙ ЦЕПЕНЬ.



Класс Ленточные черви

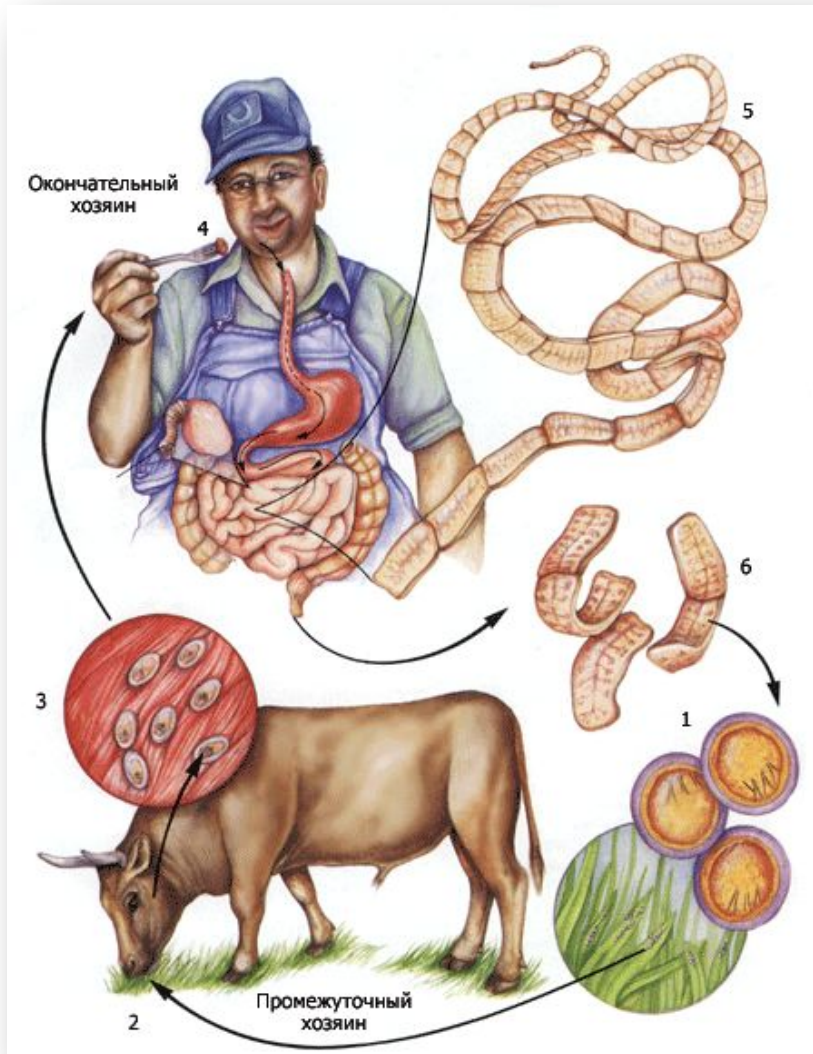


Бычий цепень. Строение.



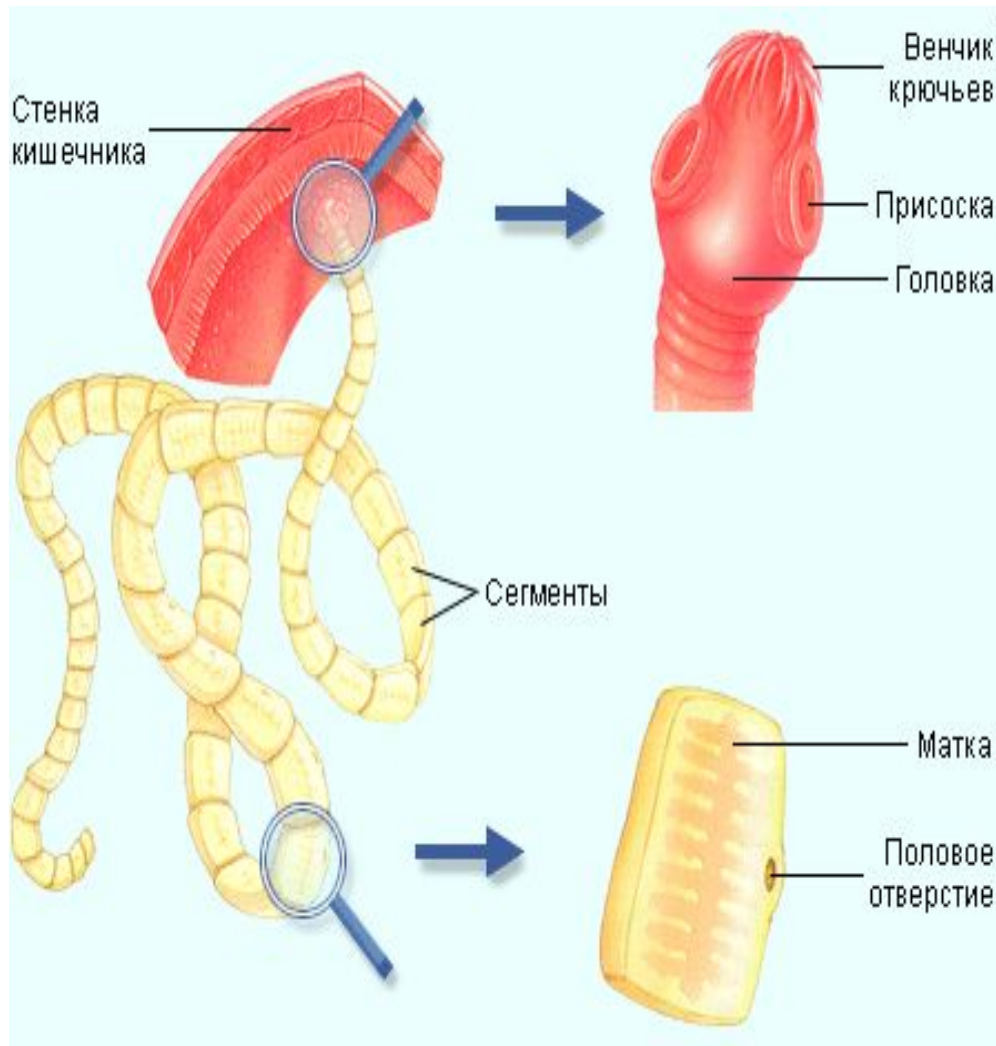
- Бычий, или невооруженный, цепень (*Taeniarhynchus saginatus*) - гермафродит. Членики, находящиеся ближе к головке, не имеют развитой половой системы. По мере роста в члениках развивается сначала мужская, а затем женская половая система. **Мужская половая система** состоит из семенников, семяпроводов, семяизвергательного канала и копулятивного органа. **Женская половая система** имеет ветвистый яичник, яйцевод, открывающийся в оотип. В оотип также открываются желточники; с ним связаны неразветвленная, слепо замкнутая матка и вла-галище. В задних (зрелых) члениках цепня хорошо видна только разветвленная матка, заполненная яйцами.

Жизненный цикл.



Бычий цепень паразитирует в тонком кишечнике человека. Членики выделяются с испражнениями или чаще активно выползают через задний проход. Часть яиц цепня при разрушении члеников внутри или вне кишечника выделяется вместе с испражнениями.

Патогенез и патологоанатомическая картина.



В патогенезе инвазии имеют значение повреждение слизистой оболочки тонкой кишки присосками бычьего цепня, раздражение механорецепторов кишечника, токсическое воздействие на организм продуктов обмена червя, а также обеднение организма человека пищевыми веществами в результате интенсивной резорбции их гельминтом и блокирования некоторых ферментов в кишечнике человека антиферментами паразита. Длительность инвазии составляет несколько лет. Известны случаи паразитирования у человека нескольких особей бычьего цепня

Клиническая картина.

- Заражение бычьим цепнем приводит к заболеванию - тениаринхозу.
- Симптомы инвазии бычьим цепнем обычно появляются в хронической фазе: больные жалуются на недомогание, раздражительность, расстройства аппетита (вначале его повышение до степени булимии, а с течением времени понижение), боли в области живота различной локализации, чаще в правой подвздошной области, что объясняется прохождением члеников через богатую рецепторами баугиниеву заслонку
- Характерно активное выползание члеников бычьего цепня из анального отверстия вне акта дефекации, часто в ночное время. Беспокоят тошнота, урчание в области живота, метеоризм, периодически бывают эпизоды учащения стула. У ряда больных развивается глоссит. У ослабленных лиц инвазия бычьим цепнем сопровождается неврологическими симптомами, головными болями, головокружениями, обмороками, нарушением сна, иногда - судорожными припадками. В гемограмме нередко выявляются небольшая лейкопения и эозинофилия, исчезающая с течением инвазии, у четверти больных развивается умеренная анемия.

Осложнения.



- Появляются крайне редко; возможны заползание члеников бычьего цепня в червеобразный отросток или влагалище, атипичная локализация цепня в желчном пузыре, двенадцатиперстной кишке, в поджелудочной железе, в брюшной полости. Известны случаи обтурационной непроходимости кишечника, обусловленной множественной инвазией цепнями.

Диагноз.



Наиболее доступный и простой метод диагностики заражения бычим цепнем - опрос о выделении члеников, которое отмечается практически у всех зараженных лиц. Для повышения эффективности опроса демонстрируют препараты члеников. При положительном результате опроса больному предлагают принести в лабораторию выделившиеся членики, по которым уточняют диагноз. Некоторые лица, например дети, подростки, старики, работники пищевых предприятий, животноводы, могут скрывать от медицинского работника факт выделения члеников.

Из лабораторных методов применяют микроскопию перианального соскоба и испражнений с помощью нативного мазка, толстого мазка по Като, методов обогащения, (хотя онкосферы в кале обнаруживаются далеко не всегда).

Лечение.



- Для дегельминтизации наиболее широко применяется медикаментозное лечение.

Профилактика.



- Одним из важнейших звеньев в борьбе с тениаринхозом является выявление и обязательная дегельминтизация лиц, зараженных бычьим цепнем. Снимать с учета переболевших можно не ранее, чем через 6 месяцев после лечения, на основе трех отрицательных результатов опроса, исследования кала и перианального соскоба. Выявление больных проводится учреждениями общей медицинской сети путем ежегодных опросов населения, особенно животноводов и владельцев крупного рогатого скота.
- Комплекс профилактических мероприятий включает строительство туалетов на усадьбах и фермах, защиту корма скота от фекального загрязнения, недопущение подворного убоя скота, ветеринарно-санитарную экспертизу мяса, санитарное просвещение населения, тщательную обработку мясных блюд с учетом, что финны погибают, если мясо заморожено до температуры -120°C или проварено не менее 2 ч.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!