ДІАГНОСТИКА ТА ЗАХОДИ БОРОТЬБИ З ДИРОФІЛЯРІОЗОМ ТВАРИН

Дирофіляріоз – нематодозне, природно-осередкове захворювання м′ясоїдних тварин (собак, котів, лисиць, вовків, тигрів, леопардів) і людини, розповсюдження якого поширюється з тропічних і субтропічних регіонів. На території України поодинокі випадки захворювання собак на дирофіляріоз виявлялися з 1911 року, але значне збільшення інвазованих дирофіляріями тварин реєструється з 1998 року.

 Офіційно в Україні зареєстрована інвазія збудників дирофіляріозу, які паразитують в підшкірній клітковині , в правому шлуночку серця та легеневій артерії, інколи в очах, головному та спинному мозку, бронхіолах, в черевній порожнині. Збудник дирофіляріозу – ниткоподібні нематоди світло-жовтого кольору. Статевозрілі гельмінти досягають в довжину 12-30 см, а личинки (мікродирофілярії) - у довжину 0,22-0,3 мм.

 Дирофілярії є біогільмінтами. Зараження тварин і людей відбувається через проміжних живителів – комарів різних видів та інколи блох.Це спостерігається в процесі живлення комарів кров′ю, під час якого інвазійні личинки проникають із хоботка комахи в кров господаря. Життєвий цикл дирофілярій продовжується 7-8 місяців. Одна самка дирофілярії за добу здатна відродити до 30 000 личинок. Паразитичні черви стають статевозрілими через 6-9 місяців і живуть в організмі дефінитивного хазяїна впродовж 2-3 років.

 Найчастіше хворіють собаки чистокровних короткошерстних порід (доберман-пінчер, боксер, німецька вівчарка, мастіно-неаполітано, шарпей), але реєструються випадки дирофіляріозу довгошерстних порід (ньюфаундленд, коллі, кавказька вівчарка), які живуть поруч з озерами, річками, ставками та тривалий час знаходяться в осередках масового виплоду комарів.

 Захворювання може проходити безсимптомно, особливо при низькій щільності личинок в крові, відсутності або незначній кількості статевозрілих паразитів. У разі високої інтенсивності ураження дирофіляріями у хворих тварин спостерігається пригнічення, розлад серцевої діяльності, схуднення, прискорення дихання, набряки кінцівок. При дирофіляріозі, спричиненому серцевою формою дирофіляріозу, характерних ознак хвороби немає. На дослідження частіше поступають собаки, у яких вже виражені певні клінічні ознаки хвороби, зумовлені значною інвазією личинок. Вік хворих тварин коливається від 1 до 11 років, найбільше вражені тварини 5-7 років.

 Насмоктавшись крові хворої тварини, комар може занести личинки дирофілярій людині, де током крові вони розповсюджуються по організму. Паразити здатні оселятися під шкірою голови, шиї, на згинах рук та ніг. Людина може роками не знати про захворювання.Насторожувати людину повинні неприємні рухи під шкірою, утворення вугрів. Паразити можуть оселятися у повіках і потім мігрувати під кон′юнктиву ока. У людей при інвазуванні виникає слабкість, пригнічення, сонливість, розвивається анемія. Боротися з паразитом, що живе під шкірою і весь час мігрує, можливо лише хірургічним методом.

 Для лабораторних досліджень важливо правильно вибрати час взяття проб, враховуючи сезонну динаміку циклу розвитку гельмінту. Зажиттєвий діагноз визначають на підставі дослідження крові м′ясоїдних тварин і виявлення в них личинок. Для цієї мети вранці або ввечері беруть кров з дрібних перифіричних судин і досліджують під мікроскопом. У переважній більшості випадків діагноз на дирофіляріоз ставиться при виявленні в крові личинок паразита, але у деякої частини хворих на дирофіляріоз собак ( до 25%) личинки не виділяються. В таких випадках кров слід брати вночі, вранці або увечері 2-3 рази через 1-2 тижні.

 Собаки, хворі на дирофіляріоз, повинні бути ізольовані під час специфічного лікуванння, якщо існує загроза перезараження влітку. Важливими заходами профілактики захворювання є недопущення контакту тварин з кровососними комахами, для знищення яких використовуються інсектициди та ларвицидні препарати.

 Антигельмінтики використовуються з профілактичною метою, починаючи за 1 місяць до нападу комарів для кровососання і припинять через 2 місяці після його закінчення. В залежності від місця проживання препарати слід давати з кінця квітня-початку травня і до кінця жовтня-початку листопада. Це пов′язано з тим, що протягом інших періодів року денна температура недостатньо висока для перетворення мікрофілярій у заразні личинки в організмі комарів. Найбільш небезпечним періодом є липень і серпень – два найспекотніших місяці року. В цей час інкубація личинок відбувається найшвидше і кількість комарів максимальна. Спільна праця ветеринарних фахівців та власників тварин дасть змогу утримувати тварин здоровими.