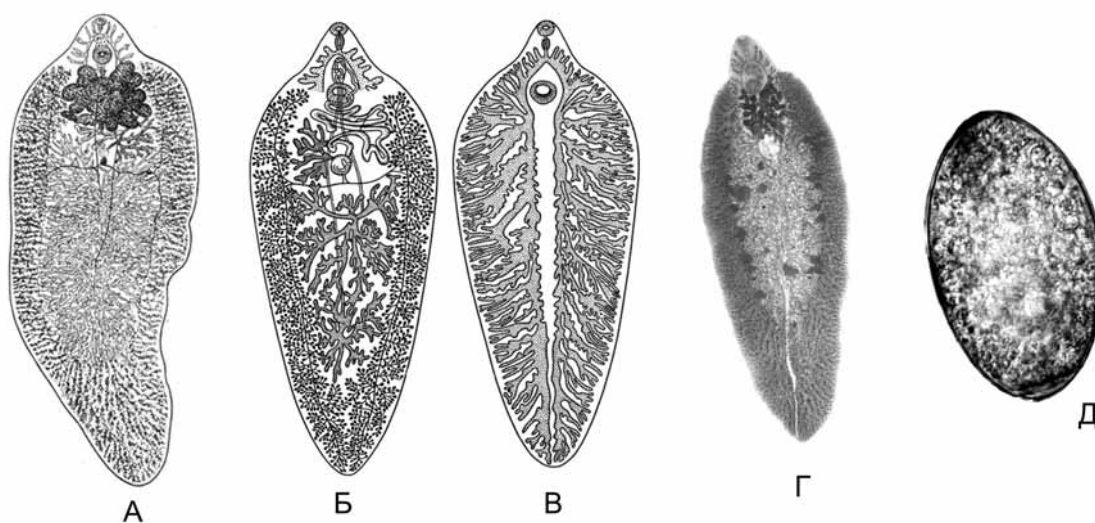


**ПЕЧЕНОЧНЫЙ СОСАЛЬЩИК, *Fasciola hepatica*** – биогельминт, возбудитель фасциоза. Заболевание распространено повсеместно.

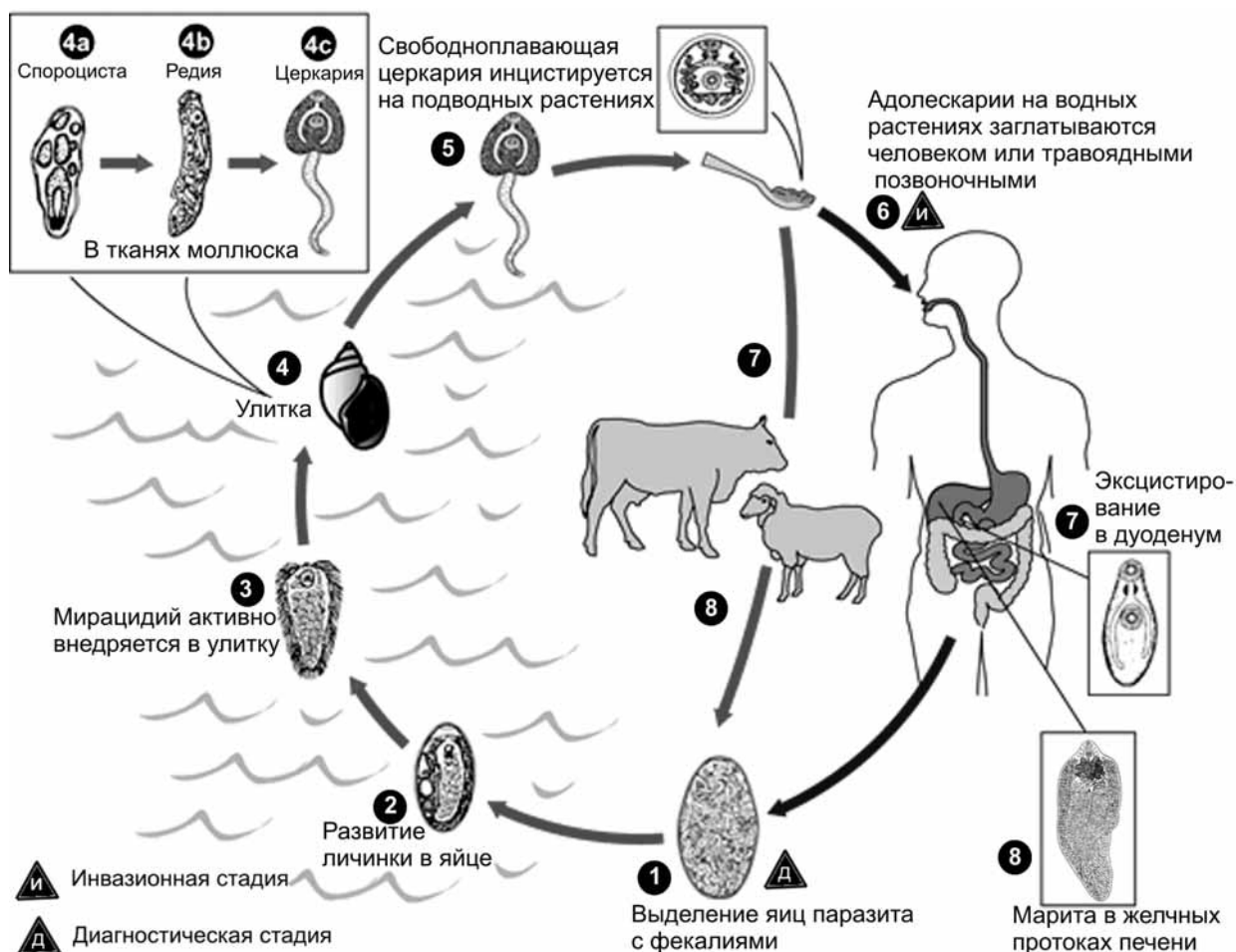
**Морфологические особенности:** форма тела листовидная, 3-5 см длиной. На конусовидно вытянутой передней части тела расположены две присоски – ротовая и брюшная. Каналы кишечника сильно разветвлены. За брюшной присоской расположена многолопастная матка, под ней – ветвистый яичник, по бокам тела – многочисленные желточники, а всю среднюю часть занимают ветвящиеся семенники (рис. 21).



**Рис. 21. Морфологические особенности *F. hepatica*.** А – схема строения паразита, Б – строение половой системы, В – строение пищеварительной системы, Г - *F. hepatica* (луна), Д – яйцо *F. hepatica* (7x40)

**Цикл развития** (рис.22): основные хозяева – травоядные животные, иногда человек. Промежуточный хозяин – моллюск малый прудовик (*Limnea truncatula*).

**Стадии жизненного цикла:** марита – яйцо – мирацидий – спороциста – редия – церкарий – адолескарий. Животные заражаются, проглатывая адолескариев с травой или водой. Люди заражаются фасциозом при питье воды из стоячих водоемов или при употреблении плохо промытых овощей и зелени, на которых могут быть адолескарии (поливка огородов водой из открытых водоемов). В кишечнике основного хозяина оболочка адолескариев растворяется, паразиты проникают в печень через сосуды воротной вены, либо через стенку кишечника в брюшную полость, а оттуда – в печень.



**Рис. 22. Схема цикла развития *F. hepatica***

***Патогенное действие:***

*Механическое* (разрушение клеток печени и закупорка желчных ходов. При интенсивной инвазии развивается цирроз печени).

*Токсико-аллергическое* (отравление организма продуктами жизнедеятельности).

*Питание за счет организма хозяина и нарушение обменных процессов* (поглощение питательных веществ, витаминов, заглатывание эритроцитов и лейкоцитов).

Инкубационный период продолжается от 1-й до 8-и недель.

***Характерные симптомы:*** боли в эпигастральной области и правом подреберье, тошнота, рвота, пожелтение склер, расстройство стула, слабость, головная боль. Затем присоединяются зуд кожи, аллергическая сыпь, лихорадка. При пальпации печень увеличена, плотная, болезненная.

***Осложнения:*** гнойный холангит (воспаление желчных путей), абсцесс печени, механическая желтуха.

**Лабораторная диагностика:** обнаружение яиц фасциол в фекалиях или дуоденальном содержимом. Яйца крупные (135x80 мкм.), овальные, желтовато-коричневые, на одном из полюсов имеется крышечка (рис. 21). Яйца могут быть обнаружены в фекалиях здоровых людей после употребления печени больных фасциолезом животных. Такие яйца называются транзитными. Во избежание диагностических ошибок следует исключить из рациона обследуемого печень животных.

Высокоэффективно иммунологическое обследование (обнаружение специфических антител в сыворотке крови).

**Профилактика:** личная – не использовать для питья воду из открытых водоемов; тщательно мыть овощи, употребляемые в пищу в сыром виде. Общественная профилактика: выявление и лечение больных, санитарно-просветительная работа, ветеринарные мероприятия, связанные с оздоровлением животных, уничтожение промежуточного хозяина, охрана водоемов от загрязнения фекалиями больных животных и людей.