



5.10.2022 г.

X 14-927/05.10.2022

документ,
регистриран от
Signed by: Radostina Moncheva Moneva

**ДО
РЪКОВОДИТЕЛИТЕ НА
СТОЛИЧНИТЕ ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ**

**ДО
ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ
НА ТЕРИТОРИЯТА НА ГР. СОФИЯ**

Относно: Ограничаване възникването на епидемични взривове, свързани със заболяване от трихинелоза.

УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,

Във връзка с постъпило в Столична РЗИ писмо №16-00-61/19.09.2022 г. от Министерство на здравеопазването, както и с настъпване на есенно – зимния сезон и откриване на лова на едър дивеч, Ви напомняме, че противоепидемичните мерки по отношение на трихинелозата трябва да се спазват стриктно, съгласно действащите нормативни документи на Министерството на здравеопазването и Министерството на земеделието.

Трихинелозата е биохелминтоза, зооантропоноза, която се причинява от паразити от род *Trichinella*. Механизмът на инвазирането е перорален – чрез поглъщане на мускулни трихинели при консумация на недобре термично обработено, опаразитено месо или месни продукти, най-често от домашна или дива свиня.

Инкубационният период е в зависимост от количеството на инвазията, средно от 5 до 20 дни след консумацията. Заболяването може да протече асимптомно, леко, среднотежко и тежко с усложнения.

1. Диагнозата се поставя на базата на:

- **клинична картина:** фебрилитет (до 39-41°C), който се задържа 2-3 седмици, перiorбитален оток и оток по цялото лице, развиващ се за 1-5 дни и трае 2-3 седмици, мускулни болки при движение, дъвчене и гълтане, гастроентероколитен синдром – гадене, повръщане и диария;

- **параклиника:** установява се левкоцитоза с лимфоцитоза и еозинофилия, хипопротеинемия с повишени стойности на имуноглобулините. Понижават се стойностите на кръвната захар, калция, калия, хлоридите, холестерина, фосфолипидите. Неколкократно се повишават стойностите на ензимите на креатининкиназа до 10 пъти над нормата, трансаминазите ASAT и ALAT. В урината се наблюдава албуминурия, увеличение на уробилиногена и хипокреатинурия;

- **епидемиологична анамнеза** за консумация на месо и месни продукти, добити от домашно или диво прасе, мечка и други или консумация на недобре термично обработени месни продукти, закупени от търговската мрежа или заведения за обществено хранене.

2. Извършва се серологично изследване на заболялото лице – изследва се серум, отделен от 5 мл. венозна кръв, който се изпраща в Столична РЗИ, отдел „Паразитология и ДДД”, ул. „Враня” № 20, ет. 1, тел. 02/8130434 или в друга лаборатория, извършваща паразитологични изследвания.

3. Консумираното месо се изследва за трихинелни ларви – при възникнал епидемичен взрив с цел изясняване на диагнозата, Столична РЗИ, съвместно с органите на Българска агенция по безопасност на храните (БАБХ), извършват санитарно – паразитологично изследване на съмнителното месо или месни продукти, а в случай на положителна находка следва да бъдат изпратени в НЦЗПБ за генотипиране и/или видова идентификация на причинителя. За целта е необходимо проби от тези продукти да бъдат изискани от заболелите лица и предоставени за изследване.

4. При клинични и параклинични данни, съмнителни за трихинелоза, пациентът се насочва за хоспитализация и лечение в СБАЛИПБ „Проф. Ив.Киров”, бул. „Акад. Иван Гешов” № 17.

5. Всеки случай на заболял от трихинелоза се съобщава от медицинските специалисти, които са го открили, в срок от 24 часа в Столична РЗИ, отдел „Паразитология и ДДД” по телефон (02/8130-434/437) и с бързо известие на e-mail: nzb_p@srzi.bg, съгласно Наредба № 21/18.07.2005г. на МЗ за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести.

6. Преболедувалите лица подлежат на диспансеризация на основание на Наредба № 8/03.11.2016 г. на МЗ за профилактичните прегледи и диспансеризацията.

На всички лица без оплаквания, консумирали от съмнителния за инвазиране с трихинели месен продукт, се назначава диференциално изследване на кръвна картина за наличие на еозинофилия, както и серологично изследване по епидемични показания. При необходимост от лечебно-консултативна помощ лицата могат да се обръщат към Националната референтна лаборатория за диагностика на паразитозите и Лаборатория „Амбулаторно-консултативна помощ“ към НЦЗПБ и към паразитологичните структури в Медицинския Университет в София.

За да се избегне заболяване от трихинелоза е необходимо месото от домашна свиня, добито в личното стопанство или от диво прасе да се консумира само след изследване за наличие на трихинели в лабораториите на БАБХ.

Приготвянето на сурово-пушени месни продукти - луканки, суджук и наденици и консумацията им, трябва да започне след получаване на отрицателен резултат от изследване на месото за трихинелоза.

С уважение,

5.10.2022 г.

X *д-р К. Пачаръзова*

Д-Р ДАНЧО ПЕНЧЕВ

Директор на СРЗИ

Signed by: Kostadinka Ivanova Pacharazova-Videnova