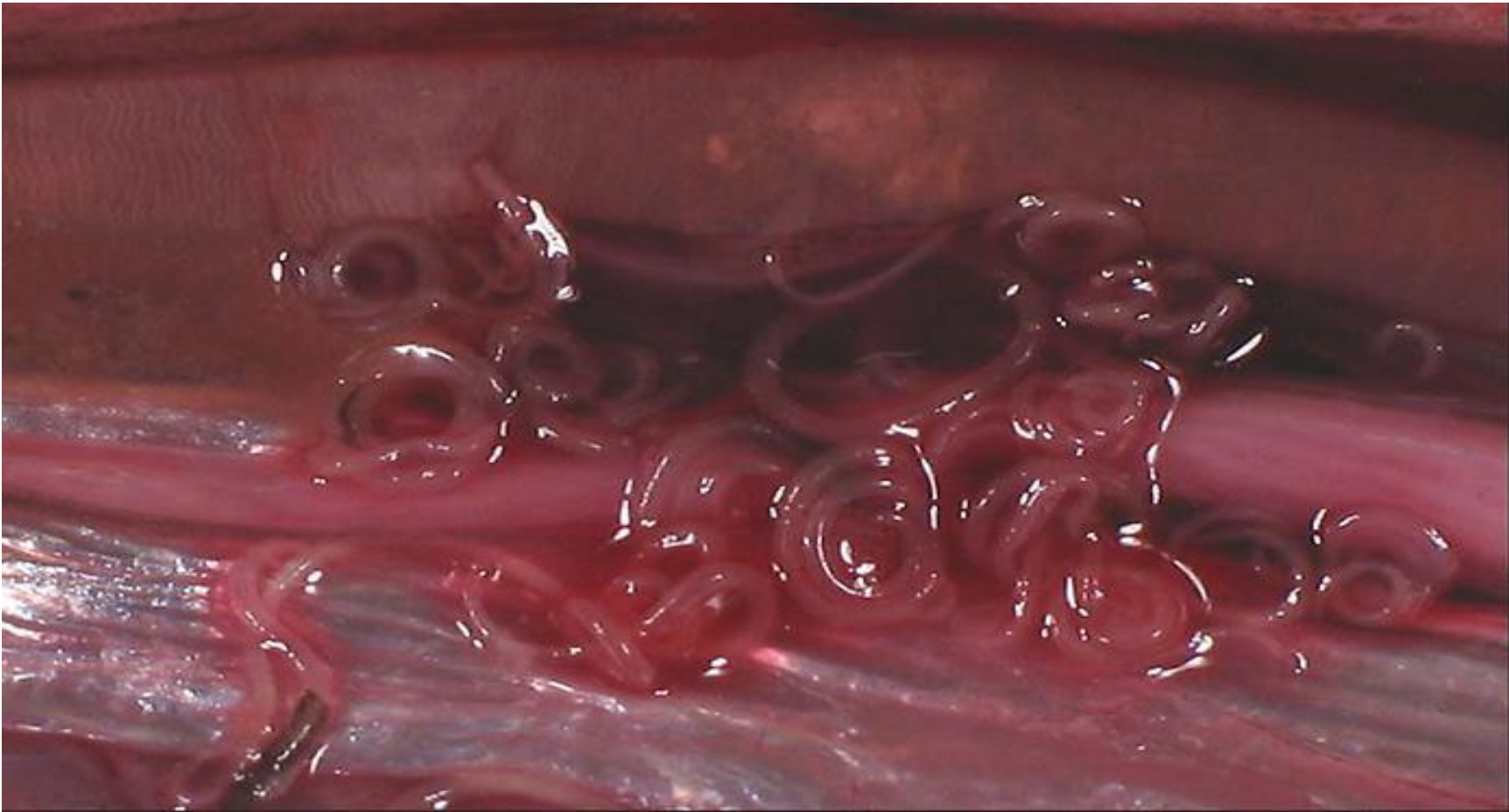


Ришта (Дракункулёз)



Царство: Animalia, Zoobiota = Животные
(Беспозвоночные)

Тип: Nematelminthes = Круглые черви,
немательминты

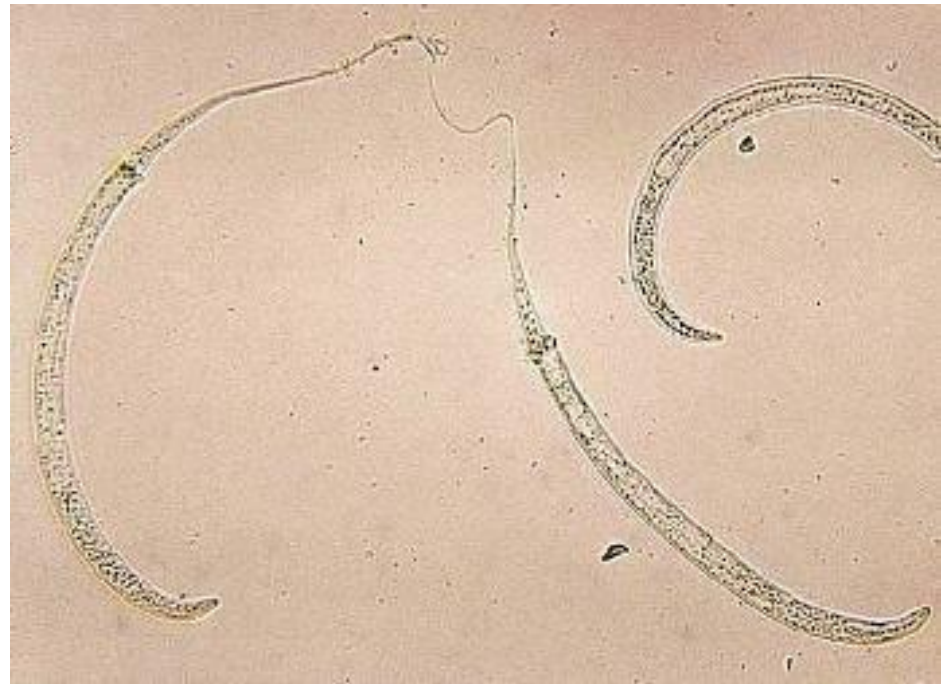
Класс: Nematoda = Нематоды, круглые черви

Отряд: Rhabditida = Рабдитиды

Семейство: Filariata = Нитчатки

Род: Dracunculus = Дракулюс

Вид: *Dracunculus medinensis* = Ришта



Дракункулёз, или ришта — это гельминтоз, относящийся к группе нематодозов, а вызывает его самки круглых червей *Dracunculus medinensis*. Название заболевания дракункулёз происходит от латинского слова *Dracunculus*, которое можно перевести как «поражение маленькими драконами»



Результаты заражения этим паразитом «на лицо», а точнее на ногах. Именно там чаще всего образуются большие жутко зудящие гнойнички. Но наибольшую опасность для жизни человека представляет не сам червь, а возможное занесение бактериальных инфекций в образовавшейся после лопания волдыря ранке.



Строение

Внешне ришта напоминает белую тонкую веревочку или нить, длина которой может достигать от 30 до 100-120 см (это у самок, самцы вырастают не более 4 см), а толщина варьируется от десятых долей миллиметра до 2 мм. Около ротового отверстия располагаются 8 осязательных сосочков. Пищеварительный тракт состоит из короткого пищевода и рудиментарного кишечника с нефункционирующим анусом. На хвосте имеется маленький шип. Большую часть тела самки занимает матка, которая после спаривания заполняется множеством личинок.

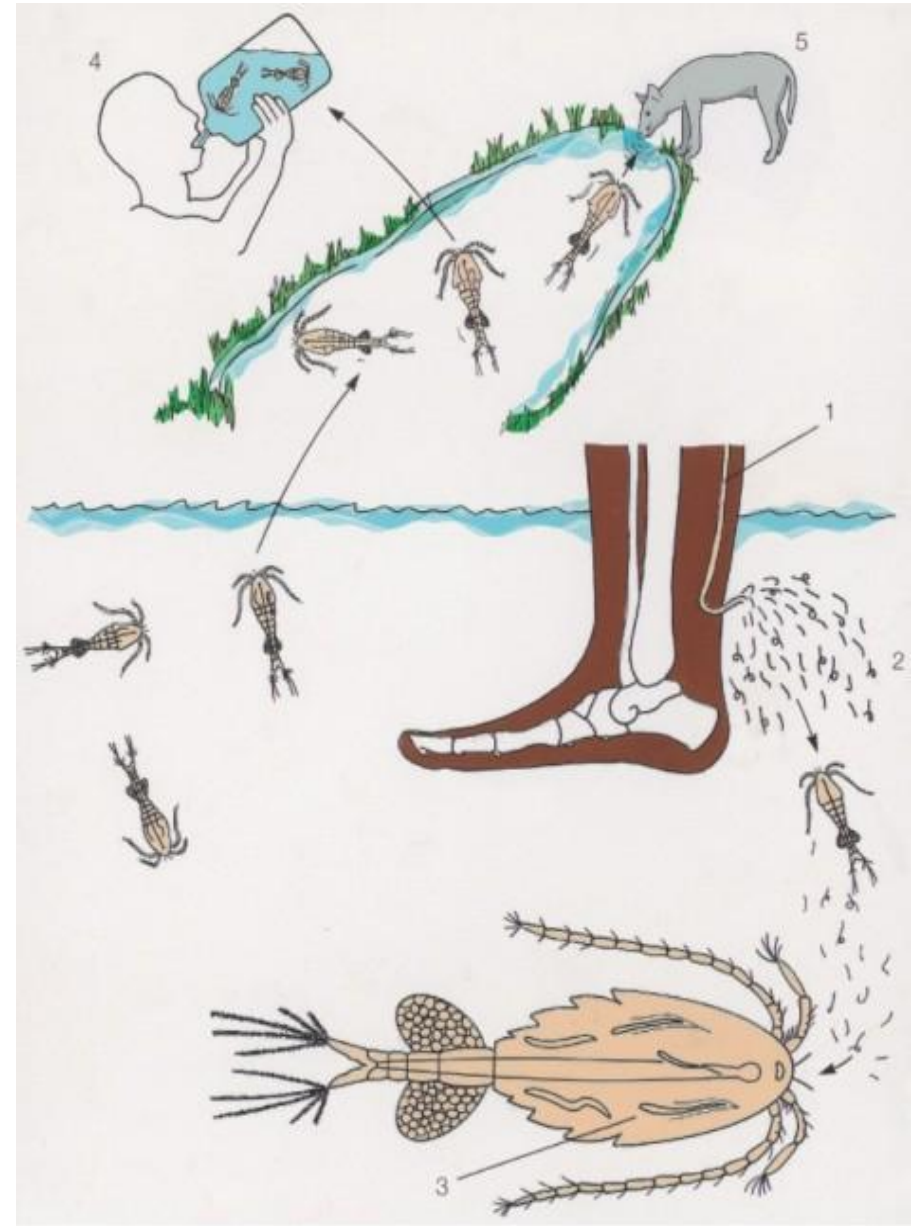


Жизненный цикл

Жизненный цикл ришты связан с водной средой. Окончательные хозяева ришты — человек, обезьяны, домашние и дикие млекопитающие, у которых черви локализуются под кожей конечностей. У человека наиболее частая локализация — под кожей ног в области суставов. Описаны случаи обнаружения гельминта под серозной оболочкой желудка, под мозговыми оболочками, в стенке пищевода. Над передним концом зрелой самки образуется кожный пузырь, заполненный серозной жидкостью. Человек при этом ощущает сильный зуд, проходящий при соприкосновении с водой. Опускание ног в воду сопровождается разрывом пузыря и рождением живых микроскопических личинок, которые сразу проглатываются промежуточными хозяевами — циклопами. В полости тела циклопов они через несколько дней достигают инвазионности и при проглатывании с водой таких рачков попадают в кишечник, а затем мигрируют под кожу.



Весь жизненный цикл ришты длится 1 год. Интересно, что развитие паразитов у инвазированных людей происходит *синхронно*, таким образом, что самки становятся способными рождать личинок одновременно почти у всех носителей паразита. Этим достигается резкое повышение вероятности заражения огромного количества циклопов, а затем и основных хозяев в течение небольшого интервала времени.



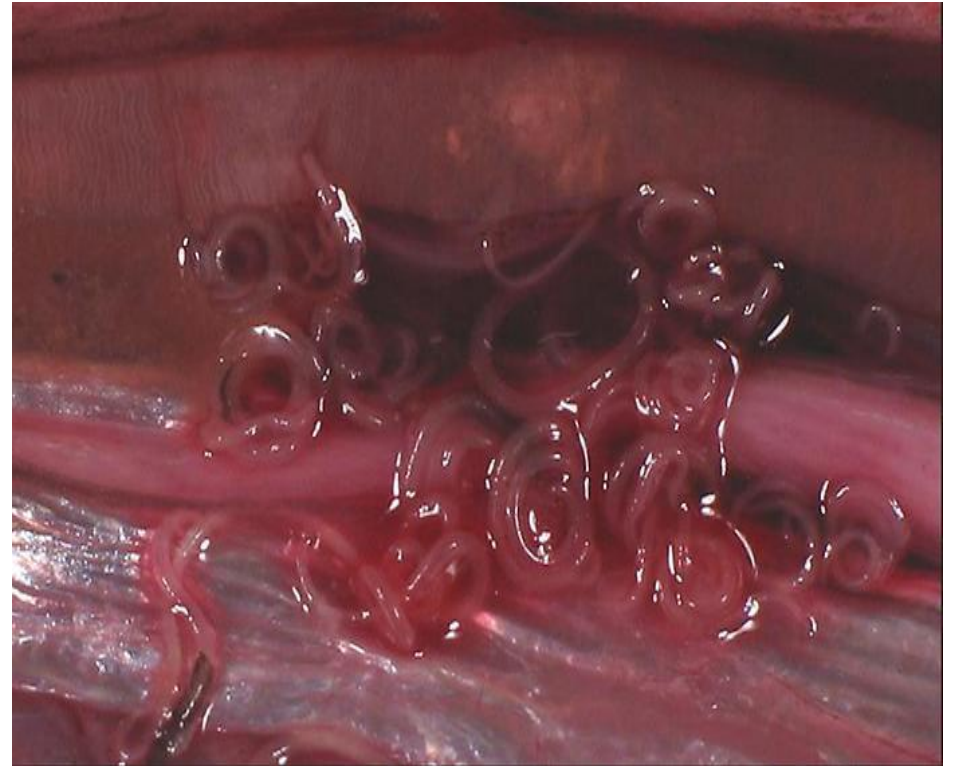
Заражение

Первое знакомство человека с этим паразитом происходит незаметно. Дело в том, что его личинки свои первые стадии развития проходят в мельчайших рачках-циклопах, которые попадают в организм человека при употреблении некипяченой или плохо прокипяченной воды.



Развитие в организме человека

При попадании рачков в желудок, они погибают под воздействием пищеварительного сока, а вот личинки ришты, которые достигают всего лишь 500-700 микрон, спокойно попадают в желудочно-кишечный тракт и просачиваются сквозь его стенки. Дальше при помощи лимфатической системы они начинают путешествовать по организму человека. Оттуда личинки проникают в полость тела (чаще всего поближе к ногам), где происходят 2 завершающие стадии перевоплощения, и они достигают половой зрелости.



Размножение и «выход в море»

После спаривания самец погибает и разлагается прямо в организме человека. Но никаких ужасных последствий это не несет. А вот оплодотворенная самка начинает передвигаться под кожей и размещается в подкожной клетчатке. На месте, где расположился червь, образуется плотный клубок, а затем и волдырь.

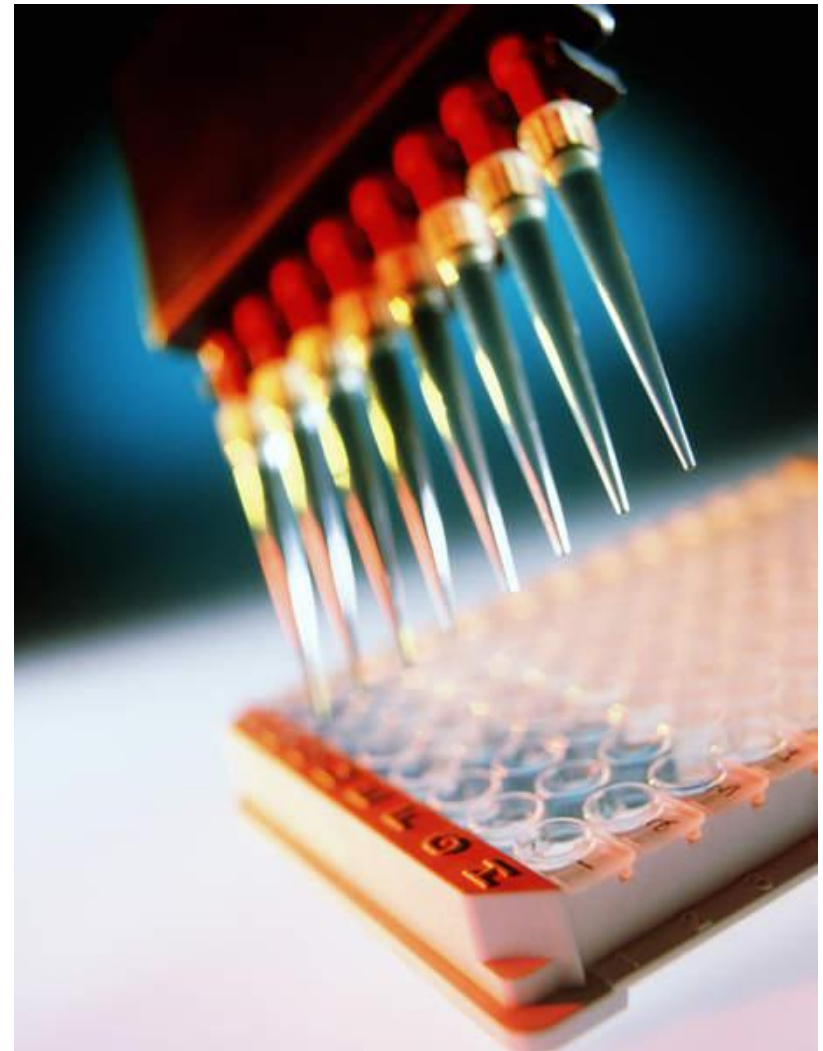


Можно подумать, что мучения окончены, но это не совсем так. Здесь же возникает другая опасность – инфекционное заражение раны, которое, в последствии, может сопровождаться нагноением и отмиранием тканей.



Диагностика

Диагностика при типичной локализации просты: паразит виден под кожей. Атипичное расположение гельминта требует применения иммунологических реакций.



Лечение

Лечение дракункулеза в настоящее время возможно только оперативные методы. Ещё в древнеегипетском тексте середины второго тысячелетия до н. э., описан традиционный метод, суть которого состоит в извлечении паразита через разрез кожи, в ходе которого червя медленно наматывают на стержень. Такая процедура извлечения паразита может длиться довольно долго — до нескольких дней.



Профилактика

Личная профилактика также проста — кипячение или фильтрация питьевой воды, взятой из открытых водоемов. *Общественная профилактика* — современное водоснабжение обеззараженной водой; выявление и лечение больных гарантирует успех в борьбе с этим заболеванием.

