

ТОКСОПЛАЗМОЗ (ТОКСОПЛАЗМА)

Токсоплазмоз – паразитарное заболевание, вызываемое внутриклеточными паразитами токсоплазмами, и характеризующееся хроническим течением, с поражением скелетных мышц, миокарда, глаз, центральной и периферической нервной системы, а также развитием на этом фоне лимфаденопатии (увеличение регионарных лимфоузлов) и гепатоспленомегалии (увеличение селезёнки и печени).

Токсоплазма.

Возбудитель открыт в 1908г в одно и тоже время двумя разными учёными, находившимися порознь друг от друга – Сплэндоре и Николя. Они обнаружили во внутренних органах неподвижных одноклеточных паразитов, дугообразной формы (Тохорlasma – арка, дуга) – что и объясняет происхождение названия. 1914г – Кастеллани установил патогенное значение для человека, обнаружив этих же паразитов у погибшего солдата. 1916г – проф. Фёдорович обнаружила этих паразитов у ребёнка при обследовании его на малярию. 1923г – немецкий учёный Янки детально описал случай летального исхода у 11 месячного ребёнка, умершего от этих паразитов. 1937-1955гг – американский вирусолог Сэбин описал особенности внутриклеточного строения, размножения и серодиагностики относительно этих паразитов. Но не смотря даже на такое длительное и тщательное изучение и знания в этой области, токсоплазмоз и по сей день продолжает наводить ужас на людей, которые слышат в свой адрес такой диагноз, тем более это касается беременных женщин.

Возбудитель – паразит *Toxoplasma gondii*, относится к типу простейших. Ведёт внутриклеточное паразитирование и в фазе размножения приобретает форму дуги (что и обнаружили первооткрыватели). В неделящейся форме, тело покрыто двойной оболочкой (пелликулой) – это объясняет стабильную устойчивость во внешней среде. Как и любой другой паразит, у токсоплазмозов есть цикл жизни со сменой хозяина и прохождением различных фаз развития. Развитие возбудителя осуществляется в эпителиальных клетках кишечника **кошек** (кошки являются окончательными хозяевами). Внутри этих клеток образуются незрелые цисты (форма существования, покрытая оболочкой), которые выделяются с фекалиями кошек во внешнюю среду и находятся в почве. Через 3-7 дней образуются ооцисты - оплодотворённые цисты с более прочной оболочкой и готовые к самостоятельному

делению, которые сохраняются в почве в течение 1,5-2 лет и в таком виде могут попадать в человеческий организм (человек является промежуточным хозяином).

В человеке токсоплазма также попадает в эпителиальные клетки кишечника и тканевые макрофаги и начинает проходить следующие стадии жизненного цикла: трофозоиды (размножающиеся паразиты – они заполняют поражённые клетки) и после - тканевые цисты (эта стабильная форма, которая длительное время пребывает в организме; при их разрушении высвобождаются токсоплазмы и происходит рецидив заболевания).

Симптомы токсоплазмоза.

Симптомы токсоплазмоза весьма разнообразны и очень часто принимают обличия других заболеваний, начиная от воспаления и заканчивая опухолью, но может протекать и абсолютно бессимптомно. Все симптомы будут объясняться тропностью (направленность поражения) к некоторым органам и характером течения, который зависит от иммунного статуса заразившегося. Органы-мишени: лимфоузлы, печень, селезёнка, скелетные мышцы, миокард, ЦНС и глаза.

Инкубационный период (от начала заражения, до первого появления симптомов) – до 3 недель. В эту фазу ооцисты попадают в энтероциты (клетки кишечника) нижнего отдела тонкого кишечника → по лимфатическим и кровеносным сосудам, достигают лимфоузлов и органов-мишеней (перечислены выше), там происходит их размножение → в дальнейшем на этих местах возникают очаги некроза с последующей кальцификацией (отложение солей Ca^{2+}), а в лимфоузлах образуются специфические гранулёмы (клеточные скопления из эпителиоидных клеток, макрофагов, плазмочитов, лимфоцитов и эозинофилов) – их обнаружение диагностически важно при пункции лимфоузлов.

Как только иммунная система берёт верх над заболеванием, то все активные токсоплазмы гибнут и остаются только тканевые цисты, сохраняющиеся неопределённо долгое время, но со временем они все-таки погибают и рассасываются. Но при иммунодефицитных состояниях вместо разрушения тканевых цист происходит их высвобождение и развитие рецидива заболевания. По характеру течения симптомы могут быть: острые, хронические, латентные.

Профилактика токсоплазмоза.

Специфическая профилактика не разработана, поэтому нужно соблюдать правила личной гигиены, проводить термическую обработку пищевых продуктов, ограничить контакт с кошками и периодически проводить лабораторные исследования на токсоплазмоз (после предварительной консультации с врачом).