

- Uvod • Simptomi • Liječenje i prevencija

Uvod

Trihineloza je parazitska infekcija koju uzrokuje *Trichinella spiralis*.

Trihineloza se javlja u većem dijelu svijeta, ali je rijetka ili je nema u područjima u kojima se svinje hrane korijenastim povrćem, kao što je to u Francuskoj. U SAD postala je rijetka.

Zaraza nastaje zbog jedenja sirovog ili nedovoljno kuhanog ili obrađenog svinjskog mesa ili proizvoda od svinjetine. U rijetkim slučajevima zaraza može nastati zbog jedenja medvjedeg mesa, veprova mesa i nekih morskih sisavaca. Svaka od tih životinja može imati cistični oblik larve (trihine). Kada se zid ciste probavi u želucu ili dvanaesteru, otpušta larve koje prodiru kroz zid tankog crijeva. Unutar 2 dana larve postanu zrele i pare se. Mužjaci više nemaju ulogu u izazivanju zaraze. Ženke se ukopaju u crijevni zid i sedmoga dana počnu oslobađati žive larve.

Svaka ženka proizvede više od 1.000 larvi. Proizvodnja se nastavlja oko 4-6 sedmica nakon

čega ženka crv ugiba i bude probavljena. Sitne larve se prenose po tijelu limfnim žilama i krvnom strujom. Prežive samo one larve koje dospiju u skeletne mišiće. One prodru u mišiće uzrokujući upalu. Krajem trećega mjeseca stvaraju ciste.

Neki mišići, kao što je jezik, mišići oka i mišići između rebara posebno se često zaraze. Larve koje stignu u srčani mišić ubija jaka upalna reakcija koju tu izazovu.

Simptomi

Simptomi su različiti, ovisno o broju prodirućih larvi, o tkivima u koje su prodrle i o općem fizičkom stanju osobe. Mnogi ljudi uopće nemaju simptoma. Katkada crijevni simptomi i lagana groznica počnu 1-2 dana nakon jedenja zaraženog mesa. Međutim, simptomi zbog navale larvi obično ne počnu prije 7-15 dana.

Otok (edem) gornjih očnih kapaka jedan je od najranijih i najtipičnijih simptoma koji se javlja iznenada oko 11-tog dana zaraze. Zatim dolazi do krvarenja u beonjaču i u očnu pozadinu, boli u očima i osjetljivosti na jako svjetlo. Ubrzo nakon toga mogu se razviti osjetljivost i bol u mišićima zajedno sa kožnim osipom i krvarenjem ispod noktiju. Bolna osjetljivost mišića je jako izražena u mišićima za disanje, za govor, žvakanje i gutanje. Nakon toga može doći do velikih poteškoća pri disanju što katkada može uzrokovati smrt.

Mogu se pojaviti dodatni simptomi kao što je žeđ, izrazito jako znojenje, groznica, tresavica i slabost. Groznica općenito dođe i prođe, često se povisuje barem do 38,8°C, ostaje povišena tokom nekoliko dana a zatim postepeno pada. Kako imunološki sistem razara larve izvan mišića, može doći do upale limfnih čvorova kao i mozga i moždane ovojnice a mogu se razviti smetnje vida i sluha. Može doći i do upale pluća i pleure (opne koja prekriva pluća) i srca. Između 4-8 sedmice može doći do zatajenja srca. Većina simptoma nestaje oko 3-ćeg mjeseca, premda nejasni bolovi u mišićima i umor mogu potrajati mjesecima.

Dijagnoza

Sve dok je parazit u crijevima nijednom se pretragom ne može potvrditi dijagnoza. Biopsijom mišićnog tkiva (pri čemu se uzima uzorak tkiva i pregleda pod mikroskopom), koja se napravi nakon četvrte sedmice zaraze, mogu se otkriti larve ili ciste. Parazit se rijetko nađe u stolici, krvi ili tekućini koja okružuje mozak i kičmenu moždinu (cerebrospinalni likvor).

Pretrage krvi su prilično pouzdane, premda može doći do lažno-negativnih rezultata (rezultati koji ukazuju da zaraze nema kada ona postoji), naročito ako se pretrage naprave unutar 2 sedmice od početka bolesti. Broj eozinofila (vrsta bijelih krvnih stanica) obično se počne povećavati oko druge sedmice, dosegne najvišu vrijednost oko treće ili četvrte sedmice a zatim postepeno pada. Kožni testovi su nepouzdana.

Liječenje i prevencija

Trihineloza se sprječava temeljitim kuhanjem sirove svinjetine, proizvoda od svinjetine i drugog

mesa. Kao druga mogućnost, larve se obično mogu uništiti smrzavanjem mesa na -15°C tokom 3 sedmice ili na -20°C u jednom danu. Međutim, larve iz arktičkih sisavaca, čini se, mogu preživjeti niže temperature.

Lijekovi djelotvorni protiv parazita (antihelmintici) uzimaju se oralno (na usta), npr. mebendazol i tiabendazol. Ležanje u krevetu olakšava mišićnu bol, međutim, mogu biti potrebni analgetici kao što su acetilsalicilna kiselina (aspirin) ili kodein. Kortikosteroidi, npr. prednizon, mogu se koristiti kako bi se smanjila upala srca ili mozga. Većina se ljudi sa trihinelozom potpuno oporavi.