Медико-диагностична лаборатория ЦибаЛаб ЕООД
София 1330, бул."Акад. И. Е. Гешов" 2Е (Бизнес Център Сердика), тел. 0700 112 42,
www.cibalab.com, e-mail: office@cibalab.com

Диагностика на токсокароза (ларва мигранс)

Д-р Десислава Велчева, Диана Божкова, МДЛ“Цибалаб“ ЕООД

1.Същност

Токсокарозата (Larva migrans visceralis) е хелминтно заболяване , предизвикано от миграцията в човешкия организъм на нематодни ларви от животински произход. Причинители на заболяването са основно ларвите на Toxocara canis и по-рядко от котешките Toxocara cati.

2.Методи на определяне

Етиологичната диагноза при токсокарозата е затруднена, т.к. Toxocara canis не достига полова зрялост в оргнизма на човека и не продуцира яйца, които могат да бъдат установени при морфологично изследване . Затова серологичната диагностика е основния метод при Токсокарозата.

В лаборатория „ЦибаЛаб” се извършва имунодиагностика на токсокарозата с използването на:

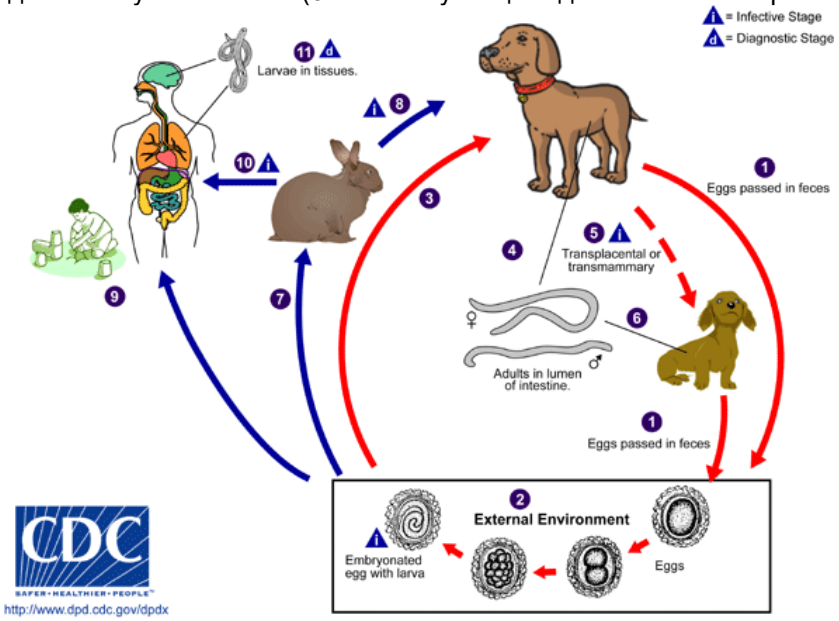
- Доказване на антитела от клас IgG по метода ELISA ;
- Western Blot IgG -Toxocara Western Blot IgG е качествен серологичен диагностичен тест, потвърждаващ положителен или граничен резултат получен, чрез стандартен скринингов тест.

3.Клинично значение и информативно съдържание

По-често срещаният етиологичен причинител на токсокарозата е Toxocara canis.Представлява разделно полов хелминт, който преминава през 2 стадия на развитие: ларвна форма (в човека и животните) и полово зряла форма (паразитира в крайния гостоприемник- кучета, вълци и лисици). Възрастните паразити се локализират в тънките им черва , като женските отделят с фекалиите над 200 000 незрели яйца в денонощие, които стават инвазиоспособни след 4-6 седмици при подходяща влажност и температура на околната среда. С фекалиите на опаразитените крайни гостоприемници, яйцата се разпространяват във външната среда. При подходящи условия от тях се развиват ларви. Инвазионните яйца могат да бъдат погълнати от неспецифични гостоприемници - различни видове животни и хората.

След поглъщане на яйцата в стомашно-чревния тракт на човека се излюпват ларви , които през лигавицата на червата проникват от големия кръг на кръвообращението и достигат черния дроб, сърце и бели дробове. При дисеминирането им с артериалната кръв, ларвите достигат до малките кръвоносни съдове, разрушават ги и попадат в тъканите на засегнатия орган. В този стадий ларвите могат да съхраняват своята жизнеспособност в продължение на години, без да се променят морфологично и остават в покой. При нарушена хомеостаза на макроорганизма настъпва реактивация на токсокарните ларви и те започват отново да мигрират. С течение на времето част от ларвите се капсулират и загиват.

Миграцията на ларвите в различни органи и тъкани предизвиква заболяването токсокароза. За човека токсокарозата е зооантропонозна инвазия. Източник са кучетата, които контаминират с яйца външната среда, като основния механизъм на заразяване е пероралния. Фактори на предаване са контаминирани ръце, зеленчуци, плодове и хранителни продукти, съдържащи инвазионни яйца на паразита. У нас през последните години честотата на токсокарозата нараства във връзка с увеличаване броя на домашните и бездомните кучета и котки (57.7% от кученцата до 4 месечна възраст са опаразитени).



Според органната локализация се наблюдават няколко клинични форми:

- Висцерална- със засягане на храносмилателна, дихателна, отделителна и сърдечно-съдова система;
- Очна токсокароза;
- Токсокароза на ЦНС;
- Дисеминирана токсокароза.

Сероепидемиологични проучвания показват, че при около 2 до 20% от хората има инвазия с Toxocara canis,като по-висока честотата сред децата и младите хора.

4.Индикации:

- При пациенти с еозинофилия;
- При пациенти с неизяснени алергични заболявания, неповлиявящи се от етиологично лечение;
- В диференциално диагностичен план при астматични състояния и рентгенографски данни за еозинофилни инфилтрати тип Льофлер;
- При ретинити и очни грануломи предимно в детска възраст;
- При суспектни симптоми от страна на ЦНС- от огнищни поражения до менингити;
- При неясни, рецидивиращи фебрилни състояния;
- Важни за диагностиката са освен имунологичните методи и хематологичните изследвания - СУЕ, ПКК с ДКК- еозинофили, левкоцити, общ белтък, изследване на общ IgE.

5.Материал за изследване:

- Препоръчва се изследване на серум;
- Вътреочна течност- Western Blot- изисква се минимално количество за един анализ 0,60µl;
- Цереброспинална течност- изисква се мин. количество за един анализ 0,60µl.

Използвана литература:

1. Петров П,Курдова Р., Клинична паразитология и тропическа медицина ,София 2016
2. Курдова Р. Паразитни зоонози при хората, София 2008

05.07.2019г. С пожелания за ползотворна съвместна дейност: (Д-р Д. Петкова – медицински управител)