

щитовидной железы. Функциональное состояние органа существенно не изменилось. Рецидивы заболевания наблюдались у 8,2% больных, леченных ультразвуком с гидрокортизоновой мазью, и у 8,6% — леченных аппликациями ДМСО с гидрокортизоном. При традиционном способе лечения рецидивы болезни имели место, по некоторым данным, в 52% случаев и были связаны с повторно перенесенной вирусной инфекцией, ангиной или переохлаждением. Снижение дозы и отмена преднизолона рецидивов не вызвали. Во всех случаях рецидивы подострого тиреоидита были купированы в результате применения одного из описанных методов лечения.

Таким образом, использование ультразвука с гидрокортизоновой мазью или аппликаций ДМСО с гидрокортизоном и новокаином на область щитовидной железы в качестве самостоятельных методов лечения эффективно при подостром тиреоидите, в основном легкой степени тяжести. При наличии противопоказаний к пероральному приему глюкокортикоидов или их непереносимости описанные методы являются средством выбора при средней и тяжелой степенях тяжести заболевания, в частности их комбинация с приемом преднизолона

в максимальной суточной дозе от 15 до 20 мг. Оправдано применение одного из этих методов и в момент снижения или отмены преднизолона у больных, леченных традиционным методом для профилактики рецидивов. Предлагаемые местные методы лечения подострого тиреоидита сокращают число рецидивов болезни, сроки лечения и позволяют уменьшить максимальную суточную дозу преднизолона в 1,5—2 раза.

Поступила 22.12.94.

TREATMENT OF PATIENTS WITH SUBACUTE THYROIDITIS

G. R. Vagapova, T. V. Nikishova,
L. I. Anchikova

Summary

The efficacy of local injection of glucocorticoids into thyroid gland tissue using the ultrasound or application method of dimethylsulfoxide with hydrocortisone and novocain is determined. The independent treatment methods proved to be effective in subacute thyroiditis of a slight form. In medium and grave forms of the disease the methods described are a mean of the choice in combination with prednisolone in a maximum daily dose from 15 to 20 mg. The local treatment methods proposed reduce the number of the disease relapses, treatment terms and allow to decrease a maximum daily dose of prednisolone by a factor of 1,5—2.

УДК 616.995.122.21 (470.41)

ОПИСТОРХОЗ И ПСЕВДАМФИСТОМОЗ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

Р. И. Хамидуллин, О. А. Фомина, Э. Г. Султанаева, И. Р. Хамидуллин,
А. А. Мингалеев, Н. С. Волчкова, Н. А. Климова

Кафедра терапии № 2 (зав. — проф. Р. И. Хамидуллин)
Казанского института усовершенствования врачей

На обширной территории Республики Татарстан протекают 4 крупные реки Европейской части России: Волга, Кама, Белая, Вятка с их многочисленными притоками. В них обитает обильная флора карповых видов рыб, служащих источником заражения описторхозом, псевдамфистомозом и меторхозом. Впервые описторхоз в республике был зарегистрирован нами в 1957 г. (в Лайшевском, Куйбышевском, Рыбно-Слободском, Алексеевском, Камско-Устьинском, Елабужском, Актанышском, Зеленодольском, Тетюшском и Мамадышском районах). Основным источником заражения

служили карповые виды рыб, среди которых преобладали язи как дополнительные хозяева описторхиса; в прибрежной зоне рек выявлялись промежуточные хозяева — моллюски *Bithynia inflata*. После строительства гидроэлектростанций на реке Волге (Куйбышевская ГЭС, 1957 г.) и Каме (Нижнекамская ГЭС, 1979—1980 гг.) образовались огромные водохранилища в Среднем Поволжье, что привело к изменению экологической системы водоемов. Значительно сократился улов язей — они почти исчезли. В новой прибрежной полосе водоемов после затопления не обнаружены про-

межуточные хозяева описторхиса *Bithynia inflata*; изменились условия обитания не только для моллюсков, рыб, но и для зверей, связанных с водным бассейном. Среди людей возросла заболеваемость дифиллоботриозом.

В 1960 г. в рыбах карповых видов выявлены метацеркарии описторхиса, однако к 1990 г. их стало меньше; чаще определяются метацеркарии псевдамфистомы и меторхиса, что имеет значение в заболеваемости этими трематодозами не только животных, но и человека. Вмешательство человека в природные условия Среднего Поволжья привело к изменениям экологической системы в Куйбышевском и Нижнекамском водохранилищах и в определенной степени отразилось на заболеваемости людей новыми видами трематодозов. Начиная с 1986 г. работа по изучению заболеваемости описторхозом среди людей была проведена в Куйбышевском, Рыбно-Слободском, Мензелинском, Алексеевском, Актанышском, Тетюшском районах Республики Татарстан.

В Куйбышевском (ныне Спасском) районе при копроовоскопии 691 человека у 15 был выявлен дифиллоботриоз, у 3 — энтеробиоз, у 2 — описторхоз, у одного — гименолепидоз, у одного — трихоцефалез (август, 1985). У 2 из 3 вскрытых кошек оказались описторхисы и меторхисы. В карповых видах рыб в единичных случаях определялись метацеркарии описторхиса и псевдамфистомы.

В Рыбно-Слободском районе при копроовоскопии 747 лиц обнаружено 20 больных дифиллоботриозом, 2 — описторхозом, 2 — энтеробиозом. При дуоденальном зондировании 24 лиц у 4 из них диагностирован описторхоз. У 4 вскрытых кошек выявлены описторхисы и у 2 — меторхисы. В карповых видах рыб обнаруживались метацеркарии описторхиса, меторхиса, парациногонимуса.

В Мензелинском районе было осмотрено 736 нефтяников, из них у 14 имелись симптомы холецистита; при проведении дуоденального зондирования у 3 из них определен описторхоз. В лаборатории ЦРБ г. Мензелинска было выполнено 46 исследований желчи — у 15 лиц (местных жителей Мензелинска, Набережных Челнов и Нижнекамска) констатирован опистор-

хоз*. В г. Мензелинске были вскрыты 4 кошки и у всех обнаружены взрослые описторхисы с числом трематод до 200 экземпляров. При исследовании дополнительных хозяев описторхиса карповых видов рыб в количестве 170 экземпляров (плотва, лещ, густера, линь, жерех, язь, красноперка, синец и др.) у 4 из 5 язей имелись метацеркарии (общее их число — 104); в одном экземпляре они были идентифицированы как метацеркарии описторхиса. В Мензелинском районе развит любительский лов рыбы; наблюдается полное отсутствие очистных сооружений, что способствует фекальному загрязнению рек — Мензеля, Ик и Камы. Инвазионный материал постоянно поступает в водоемы, заражая промежуточного хозяина описторхиса моллюска *Bithynia inflata* и дополнительного — карповые виды рыб, в обилии обитающих в прилегающих водоемах.

В Алексеевском районе работа по изучению описторхоза была повторно нами проведена в 1989 г. За последние 25—30 лет у жителей района произошли большие социально-экономические изменения, особенно в районном центре. Значительно улучшились бытовые условия: появились 2—3-этажные дома со всеми удобствами, повысился культурный и материальный уровень жизни, однако до сих пор отсутствуют очистные сооружения, сохраняется привычка употреблять в пищу сушеную рыбу. Вблизи населенных пунктов образовалось обширное водохранилище вследствие строительства ГЭС с изменением условий обитания рыб и моллюсков (промежуточного и дополнительного хозяев описторхиса, меторхиса и псевдамфистомы).

В 1966 г. при обследовании населения в этом районе была выявлена высокая заболеваемость описторхозом у лиц, страдающих заболеванием желчевыделительной системы. Из 1077 осмотренных лиц у 277 (25,7%) наблюдалось поражение гепатобилиарной системы, у 137 из них была исследована желчь и у 126 (92%) конста-

* В изучении зараженности рыб метацеркариями и обследовании людей (копроовоскопии) активное участие принимали медицинские работники паразитологического отделения Республиканской СЭС.

тирован описторхоз, причем не только у жителей прибрежных сел, но и в глубине района. В 1989 г. из 183 осмотренных лиц в рабочем поселке Алексеевском, селах Саканы, Лебяжье и Мокрые Курнали у 90 (49,2%) человек диагностировано поражение гепатобилиарной системы, у 61 из них исследована желчь: у одного установлен лямблиоз, у 3 — описторхоз и у 31 — псевдамфистомоз. Необходимо отметить, что заболеваемость псевдамфистомозом в условиях Татарстана и России констатируется впервые, медицинские работники района не имели ранее представления о данном заболевании. При вскрытии одной кошки, приобретенной у больного псевдамфистомозом, в желчи были выявлены яйца псевдамфистомы. В прошлом, в 1966 г. при вскрытии кошек в рабочем поселке Алексеевском и в соседнем Чистопольском районе у 48 из 58 (82,8%) животных были выявлены не только описторхисы, но и *Paracnemonimus ovatus*, *Pseudamphistomum truncatum*. Псевдамфистомоз в то время у людей не определялся. В 1962 и 1977 гг. было исследовано 189 экземпляров рыбы карповых видов (лещ, густера, плотва, язь, чехонь, красноперка, жерех, голавль) и у 124 выявлены метацеркарии, из которых метацеркарии *O. felinus* составляли 2,7% (1962) и 5,5% (1977).

В июле 1989 г. сотрудниками паразитологического отделения Республиканской СЭС была исследована рыба из Камы — в некоторых видах карповых пород обнаружены метацеркарии описторхиса (язи, чехонь в 4,8%). В Алексеевском районе республики продолжает сохраняться эндемичная территория описторхоза. Интенсивность инвазии рыб метацеркариями описторхиса небольшая, но к описанному выше заболеванию присоединился псевдамфистомоз как у животных, так и у человека, что требует большей осведомленности медицинских работников и населения о впервые описываемом трематодозе на территории Алексеевского района Татарстана.

В Актанышском районе работа была проведена в 1990 г. При осмотре 550 человек у 201 жителя выявлено заболевание гепатобилиарной системы, у 95 из них было исследовано дуоденальное содержимое и у всех диагностирован описторхоз, а у 25 — сочета-

ние его с псевдамфистомозом. Следует отметить, что псевдамфистомоз в Актанышском районе Татарстана также зафиксирован впервые. Медицинские работники района не имели представления об этом заболевании.

Описторхоз среди жителей Тетюшского района был изучен нами в 1993 г. На фельдшерских пунктах 8 сел обследовано 400 человек, из них у 189 (47,3%) лиц была поражена гепатобилиарная система (см. табл.).

Поражение гепатобилиарной системы у жителей сел Тетюшского района Республики Татарстан (сентябрь—октябрь, 1993 г.)

Населенные пункты	Число осмолренных	Число лиц с поражением гепатобилиарной системы
Села		
Киртели	26	19
Бессоново	38	30
Кадышево	17	10
Верхние Тарханы	53	30
Кильдюшево	37	29
Урюм	12	10
Пролей-Каши	27	18
Большие Тарханы	190	43
Всего	400	189 (47,3%)

Особенно часты заболевания гепатобилиарной системы среди мордвы и чувашей, которые очень любят малосольную рыбу. Например, в с. Пролей-Каши у 14 из 19 школьников начальной школы поражена гепатобилиарная система. Даже дети детского сада этого села уже с 2-летнего возраста имеют симптомы заболевания гепатобилиарной системы.

При дуоденальном зондировании 40 лиц с заболеванием гепатобилиарной системы у 37 человек выявлен описторхоз (в 10 случаях в сочетании с псевдамфистомозом). Копроовоскопия 27 жителей сел Б. Тарханы, Бакырчи, Кильдюшево показали наличие описторхоза у 16 человек (в 3 случаях в сочетании с псевдамфистомозом).

Клиника описторхоза изложена во многих руководствах. Он может протекать в виде острого аллергоза и хронического холецистита, ангиохолита, хронического панкреатита, часто сопровождаясь хроническим гастродуоденитом с нервными расстройствами, иногда с выраженным бронхоспазмом. Клиника псевдамфистомоза у людей не описана.

Целью наших исследований было изучение роли описторхоза в возникновении первичного рака печени. В эксперименте на кошках и белых крысах мы проследили путь развития blastomatozного процесса в печени. Животных заражали описторхозом путем скармливания им сырой рыбы (лещей, язей), которых доставляли с Лаишевского рыбного завода. Максимальный срок опыта — 960 дней. Животных умерщвляли при резком ухудшении общего состояния: исчезновении аппетита, резком похудании, адинамии, выпадении шерсти. Гистологические препараты готовили из печени, поджелудочной железы с окраской микропрепаратов по Ван-Гизону и гематоксилин-эозином.

Описторхозное поражение печени у животных было сложным: доминировали изменения, связанные с сенсibilизацией, которые проявлялись лимфоцитарными инфильтратами. Все заразившиеся крысы имели такие изменения в печени, которые, на наш взгляд, следует считать патологической реакцией на антигены описторхиса. Вторым действием трематоды было токсико-аллергическое, проявившееся образованием некробиотических очажков, разбросанных в паренхиме печени. Этот процесс обычно сопровождала фибробластическая клеточная реакция. Наиболее выраженной была пролиферация мелких желчных протоков, разрастание которых обнаружено у всех зараженных крыс. Проллиферация являлась, по-видимому, реакцией эпителия на продукты жизнедеятельности трематоды. Проллиферогенное действие нарастало во времени у всех зараженных животных и отчетливо имело тенденцию к переходу в blastomogenный эффект с возникновением аденоматоза и холангиокарцином и гепатом (13%).

Проллиферогенный эффект со стороны мелких желчных протоков распространялся по всему органу, но blastomogenное действие было очаговым; образование холангиокарцином концентрировалось на единич-

ных участках. При этом blastomogenезе обязательно появлялись клетки эпителия овальной формы. Проллиферогенное и blastomogenное действия химических продуктов описторхисов выявлялись, в первую очередь, со стороны ядер гепатоцитов. Увеличение их объема, нарастание числа ядрышек, выявление большого числа многоядерных гепатоцитов, образование гигантских ядер, их гиперхромия — все это было характерно для описторхозного blastomogenеза. В результате опытов было показано, что описторхозная инвазия вызывает пролиферогенную реакцию с переходом в blastomogenную специфическую трансформацию эпителиальных клеток. Результаты описанных экспериментов подтверждают итоги многочисленных клинических наблюдений, проводимых в течение многих десятилетий: хронический описторхоз может быть источником первичного рака печени. Нами и другими авторами в эксперименте было показано, что сочетание описторхоза с другими гепатотропными веществами усиливает blastomogenный эффект в несколько раз (диметиламиноазобензол, алкоголь, курение).

Диагноз описторхоза и псевдамфистомоза устанавливают при исследовании желчи и копроовоскопии. Лечение лиц с этими заболеваниями осуществляется хлоксилем (20,0 на курс при пятидневной схеме), празиквантелем (азиноксом) в дозе 40—60 мг/кг массы в суточной дозе при однократном лечении.

В результате наших исследований впервые открыта эндемичная территория в Среднем Поволжье по описторхозу и псевдамфистомозу. Впервые в эксперименте изучено развитие blastomatozного процесса при хронической инвазии описторхисами. С целью профилактики опухолевой трансформации необходимо проведение своевременного специфического лечения.

Поступила 26.12.94.