



ЛОА́ОЗ

Авторы: Б. И. Санин

ЛОА́ОЗ (калабарская опухоль), тропич. гельминтоз из группы *филяриатозов*. Возбудитель – филярия (нематода) *Loa loa*. Источник – заражённый Л. человек и некоторые виды обезьян. Переносчики возбудителя (промежуточные хозяева) – слепни рода *Chrysops* и *Tabanus*. При кровососании слепни заглатывают микрофилярий (личинки нематод), которые через 7–10 сут становятся инвазионными и при укусах слепнями проникают в организм человека. Гельминты паразитируют в подкожной жировой клетчатке, под конъюнктивой глаза, между серозными оболочками. Л. распространён во влажных лесах Западной и Экваториальной Африки (поражённость населения может достигать 90%).

В месте проникновения микрофилярий в тело человека развиваются локальные аллергич. поражения в виде воспалит. инфильтратов размером с куриное яйцо. Осн. проявления – лихорадка, кожный зуд, парестезии, отёки разл. участков тела (калабарская опухоль). Возможно поражение глаз (т. н. африканский глазной гельминтоз) в виде отёка век, гиперемии конъюнктивы, блефароспазма. Отёки развиваются быстро и медленно рассасываются. Часто Л. протекает безболезненно, хронически.

Диагноз основывается на данных анамнеза, клинич. картине, исследовании крови (эозинофилия, высокий титр антител к филяриям), а также выявлении микрофилярий в крови и взрослых паразитов в биопсийном материале.

Лечение: диэтилкарбамазин, *антигистаминные средства*, преднизолон. Взрослых червей из глаз извлекают хирургич. методом.

Литература

Лит.: Бронштейн А. М., Токмалаев А. К. Паразитарные болезни человека: Протозоозы и гельминтозы. М., 2002.