

ГЕЛЬМИНТОЛОГИЯ

Академик К. И. СКРЯБИН

**ИНЦИСТИРОВАННЫЕ ФИЛЯРИИ В ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА И ИХ
СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

Как в СССР, так и за границей описано несколько случаев обнаружения в теле человека неполовозрелых самок нематод — филлярий, находившихся в инцистированном состоянии. Скрябин (1917) описал одну из таких самок, извлеченную в Краснодаре у молодой девушки из новообразования, величиной с боб, располагавшегося во внутреннем углу правого глаза, между стенкой орбиты и глазным яблоком. Паразит этот был отнесен к новому виду рода *Loa Stiles*, 1905, и наименован *Loa extraocularis* Skrjabin, 1917.

Зарубежные исследователи присваивали этим паразитам человека разнообразные наименования: *Filaria palpebralis* Pace, 1867; *Filaria peritonei hominis* Babes, 1880; *Filaria conjunctivae* Addario, 1885; *Filaria inermis* Grassi, 1887.

В своей работе 1940 г. я привел 19 случаев обнаружения этого паразита у человека, из числа которых 11 случаев описаны зарубежными авторами, а 8 констатированы в СССР (?).

Во всех 19 случаях филлярииды являлись неполовозрелыми самками и были инкапсулированы. Это обстоятельство указывает на то, что организм человека не является для указанных паразитов благоприятной средой обитания. Другими словами, у них должен быть какой-либо настоящий, облигатный, хозяин, в котором они доразвиваются до имагинальной стадии, в организме которого они живут свободно, могут передвигаться, встречаться друг с другом и совершать половое размножение. Таким хозяином является, повидимому, какое-то млекопитающее животное; человек же должен считаться для них хозяином вдвойне факультативным: как по количественной ограниченности инвазионных случаев, так и по неспособности достигать половой зрелости. Больше того, на формирование организмом человека плотной соединительнотканной цисты, в которой, во всех описанных случаях, были обнаружены интересующие нас филлярииды, приходится смотреть как на реакцию самозащиты, как на одно из своеобразных проявлений иммунитета, выражающееся в создании таких условий, при которых паразит нормально расти и жить не в состоянии.

По вопросу номенклатуры я писал в 1940 г. о двух возможностях: „Если у животных будет обнаружена половозрелая форма интересующих нас нематод, которая при изучении окажется новым, неизвестным науке видом, то видовое название „*extraocularis*“ закрепится за ней навсегда, невзирая даже на то, что она может быть перенесена из ряда *Loa* в другой род. Если же окажется, что интересующие нас нематоды относятся к какому-либо конкретному виду, хорошо диагностируемому, который известен уже науке как определенный паразит

какого-либо животного, то в таком случае видовое название „*extra-ocularis*“ отпадет, перейдя в разряд синонимов“.

Как будет видно из дальнейшего, оправдалось второе мое предположение.

После опубликования указанной работы ⁽²⁾ появились новые сообщения о нахождении у человека инкапсулированных неполовозрелых самок филяриид. В частности в 1939—1940 г. Desportes описывает неполовозрелую самку нематоды из подкожной клетчатки левой груди женщины, которую он, с одной стороны, идентифицирует с *Filaria conjunctivae* Addario, 1885, а с другой — этот последний вид переносит в род *Dirofilaria* Raill. et Henry, 1909 ⁽³⁾.

В настоящее время мною заново проанализирован весь имеющийся в моем распоряжении материал, касающийся положения в системе филяриид неполовозрелых самок, инкапсулированных в разных органах человека. В итоге я пришел к следующим заключениям.

1. Все обнаруженные у человека инцистированные неполовозрелые самки филяриид, описанные зарубежными исследователями под различными наименованиями, а советскими авторами относимые к виду *Loa extraocularis* Skrjabin, 1917, являются представителями одного и того же вида нематод.

2. Все указанные нематоды являются неполовозрелыми самками *Dirofilaria repens* Railliet et Henry, 1911.

3. Человек является для этой нематоды факультативным хозяином, обладающим ярко выраженным иммунитетом, который препятствует паразиту достичь имагинальной стадии. Обязательным хозяином этой нематоды является собака.

4. *Loa extraocularis*, равно как *Filaria palpebralis*, *F. peritonei hominis* и *F. conjunctivae* должны считаться синонимами *Dirofilaria repens*.

5. В литературе описан Скрябиным, Альтгаузенем и Шульманом (*) единственный случай, когда у человека *Dirofilaria repens* достигла половой зрелости. Паразит-самец локализовался в цисте, величиною с косточку вишни, располагавшейся подкожно на нижнем веке правого глаза. Однако в этом случае защитная реакция факультативного хозяина-человека на внедрившегося чужого паразита (облигатного для собаки) была настолько резко выраженной, что нематода не смогла локализоваться свободно в подкожной клетчатке, а оказалась замурованной в плотной замкнутой соединительнотканной сумке.

6. Все случаи экстраокулярного лозоза человека оказались диروفилариозом типа *repens*. Таким образом диروفилариоз типа *repens* должен считаться по настоящее время единственным достоверным филяриидозом, могущим встретиться у человека на территории СССР.

Гельминтологическая лаборатория
Академии Наук СССР

Поступило
9 X 1947

ЦИТИРОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

- * К. И. Скрябин, А. З. Альтгаузен и Е. С. Шульман, Тropic. медицина и ветеринария, 8, № 2 (1930). ² К. И. Скрябин, Мед. паразитол. и параз. болезни, 9, № 1—2, 119 (1940). ³ Desportes, Ann. de Parasit., 17, 405 (1939—1940).