



Эпидемиология кафедрасы

СТАНДАРТЫ И АЛГОРИТМЫ МЕР ПРИ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ И ЛЕЙШМАНИОЗЕ

Выполнила: Саргелек Н.Н.

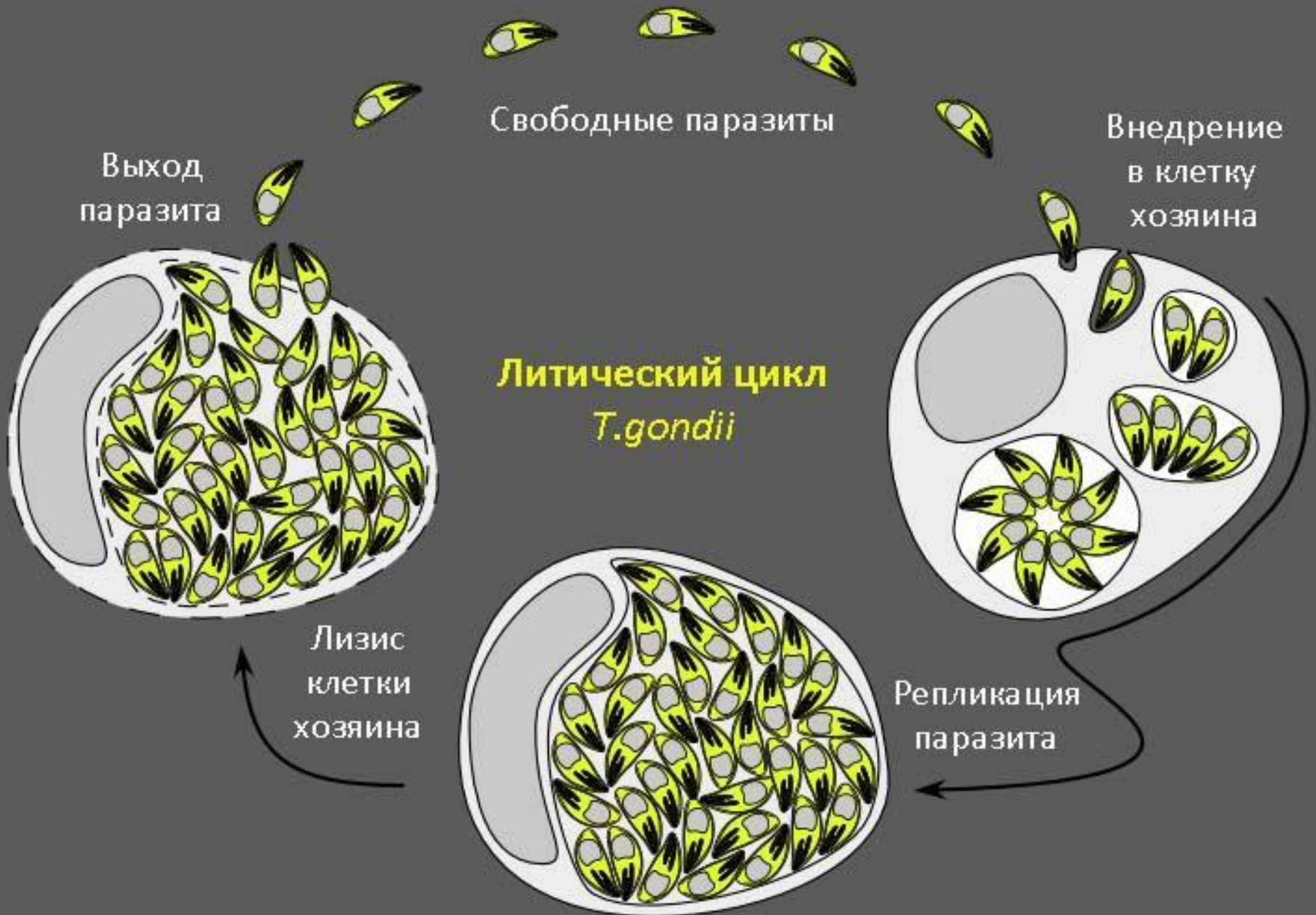
Группа: ОЗ 15-001-01

Проверила: Алимханова К.Н.

Что такое Токсоплазмоз

Токсоплазмоз - это паразитарное заболевание, характеризующееся поражением нервной системы, глаз, скелетной мускулатуры и мышцы сердца, а также увеличением лимфоузлов, печени и селезенки. Склонно к хроническому течению.

Распространенность токсоплазмоза в мире невероятно высока, в основном за счет стран Африки, а также Латинской и Южной Америки, в которых инфицированность населения достигает до 90%. Показатели в Европе и Северной Америке ниже – 25-50% населения.



Что провоцирует / Причины Токсоплазмоза:

- Возбудитель токсоплазмоза **Toxoplasma gondii** относится к типу простейших (Protozoa), классу споровиков (Sporozoa), отряду кокцидий (Coccidia). Токсоплазмы подвижны и имеют форму дуги, арки или напоминают дольку апельсина. Встречаются также овальные и округлые формы. Тип движения у токсоплазмы скользящий.

Диагностика Токсоплазмоза

- Из диагностических методов обследования используются:
- ОАК (общий анализ крови), в котором отмечается снижение уровня лейкоцитов с относительным увеличением количества лимфоцитов, ростом числа эозинофилов и нормальной СОЭ;
- пункция спинного мозга строго по показаниям (увеличение количества лимфоцитов и белка);
- рентгенография черепа, где обращается внимание на усиленный сосудистый рисунок, выраженные пальцевые вдавления, расширенные межкостные швы, визуализацию внутричерепных кальцификатов;
- проба с токсоплазмином (положительная реакция свидетельствует о перенесенной либо хронической инфекции);
- УЗИ внутренних органов при необходимости.

Профилактика Токсоплазмоза

- **Профилактика инфицирования токсоплазмами** заключается в употреблении в пищу только хорошо термически обработанного мяса и мясопродуктов, чисто вымытых овощей, фруктов и ягод. В процессе приготовления пищи запрещается пробовать на вкус сырой мясной фарш. Необходимо тщательно мыть руки после обработки сырых мясопродуктов, работе в саду, огороде, детям после игры на детской площадке и, особенно, в песочнице. Следует тщательно соблюдать санитарно-гигиенические правила содержания в квартире домашних животных, не забывая мыть руки после контактов с ними.

При наступлении беременности каждая женщина должна быть обследована на токсоплазмоз в женской консультации. При выявлении у беременной клинических проявлений токсоплазмоза, а также обнаружение антител к токсоплазмам класса IgM, следует решить вопрос о необходимости лечения

Лечение Токсоплазмоза:

- Лечение токсоплазмоза могут вести врачи разных специальностей: при острой приобретенной форме - инфекционист, при врожденной - педиатр, при наличии глазной патологии - офтальмолог и т.д.
- Во время лечения применяются паразитоцидные препараты, например, хлоридин (дараприм, тиндурин, пирематамин). Его назначают совместно с сульфаниламидами, так как они усиливают действие хлоридина. При непереносимости последнего используют аминохол или клиндамицин с пирематамином.
- Для беременных прописывается спирамицин.
- Параллельно назначают:
 - антиаллергические средства;
 - токсоплазминотерапию;
 - стимуляторы иммунитета.
- При поражении головного мозга и глаз необходим прием глюкокортикоидов (преднизолон, гидрокортизон).
- Длительность лечения зависит от выраженности, тяжести и формы заболевания и может составлять от четырех недель до года.

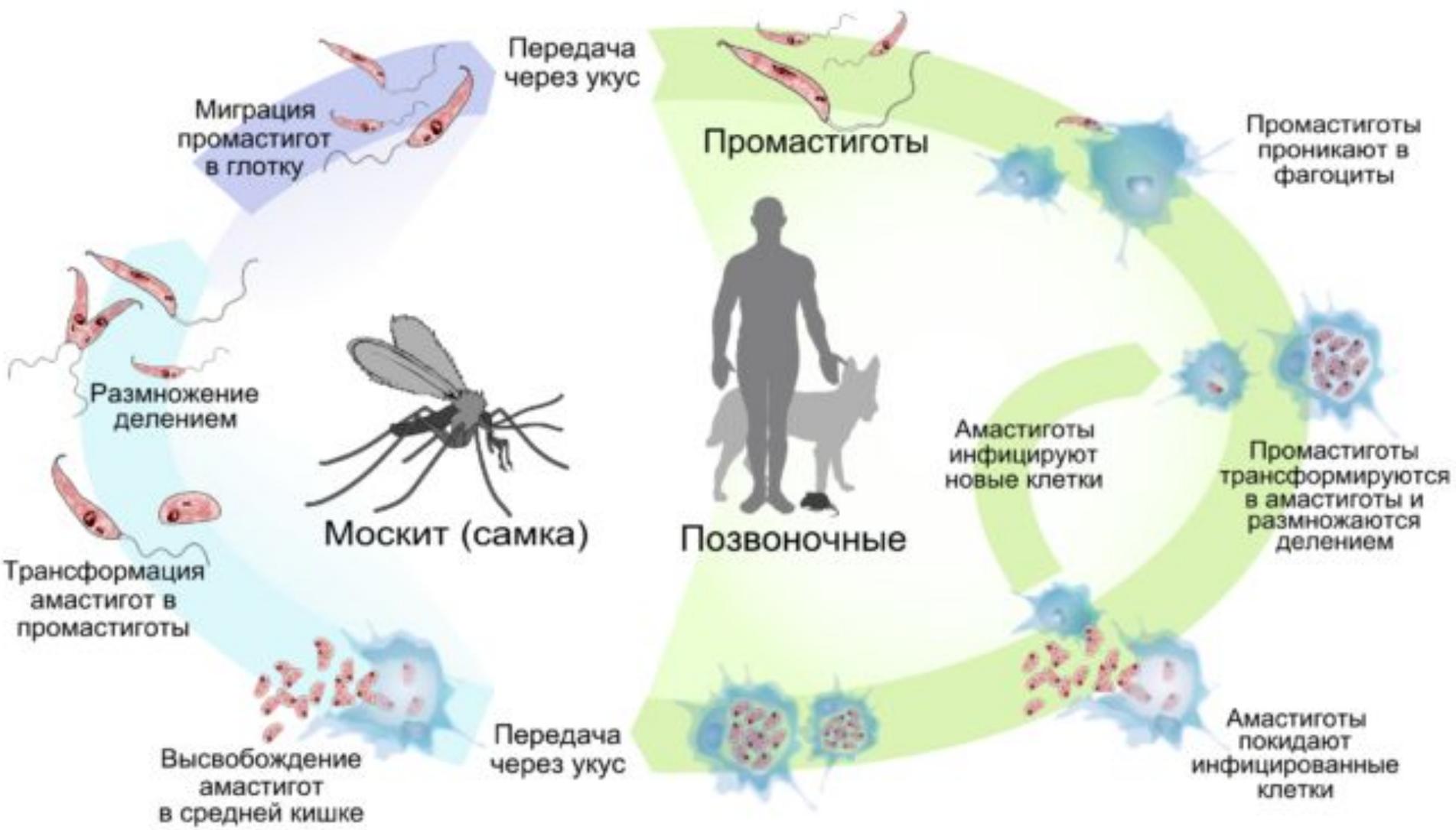
Что такое Лейшманиоз

- **Лейшманиозы** (лат. Leishmaniasis) - группа паразитарных природно-очаговых, в основном зоонозных, трансмиссивных заболеваний, распространенных в тропических и субтропических странах; вызывается паразитирующими простейшими рода *Leishmania*, которые передаются человеку через укусы moskitov.

По данным Всемирной организации здравоохранения, лейшманиозы встречаются в 88 странах Старого и Нового Света. Из них 72 относятся к развивающимся странам, а среди этих тринадцать являются беднейшими странами мира. Висцеральный лейшманиоз встречается в 65 странах.

Лейшманиозы относятся к забытым болезням.

- Переносчики – самки moskitov.



Диагностика

- Обнаружение возбудителей в мазках материала лимфатических узлов, костного мозга, селезенки;
- Кожные пробы с лейшманином (проба Монтегоро): при кожной форме положительны через 6–8 недель после выздоровления, но не при диффузном лейшманиозе. При висцеральном лейшманиозе результаты отрицательные;
- Для видовой идентификации используют моноклональные антитела или метод гибридизации ДНК;
- ИФА – высокочувствительный и специфичный метод в диагностике висцеральных поражений.

Лечение лейшманиоза

- Постельный режим, гигиена полости рта, усиленное питание.
- Препараты выбора: меглумина антимононат – по 20–60 мг/кг глубоко в/м 1 р./сут. в течение 20–30 дней. При рецидиве лейшманиоза или недостаточной эффективности лечения следует провести повторный курс инъекций в течение 40–60 дней. Эффективно дополнительное назначение аллопуринола 20–30 мг/кг/сут. в 3 приема внутрь.
- Альтернативные препараты при рецидивах и устойчивости возбудителя к препаратам выбора: амфотерицин В – 0,5–1,0 мг/кг внутривенно через день. При отсутствии эффекта химиотерапии – дополнительно интерферон альфа (человеческий рекомбинантный).

Прогноз

□ Токсоплазмоз:

- У больных без иммунодефицита (ВИЧ-инфекция, онкозаболевания и прочие) прогноз обычно благоприятный.
- К осложнениям токсоплазмоза при отсутствии лечения или некорректной терапии относятся:
- расстройства мозговых функций;
- развитие сердечно-сосудистой недостаточности (аритмии);
- слепота;
- анемия.

□ Лейшманиоз:

- У 3–10 % леченых пациентов развиваются изменения кожных покровов в виде обесцвеченных пятен и бородавкообразных узелков на лице и разгибательной поверхности конечностей. У пациентов со слизисто-кожным лейшманиозом возможны поражения слизистой носоглотки.
- При ранней диагностике лейшманиоза и своевременном лечении выздоравливают более 90 % больных. При отсутствии лечения 95% взрослых и 85% детей погибают в течение 3–20 месяцев.