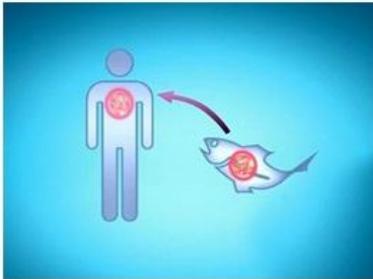


**ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА
ТЕМУ: «ОПИСТОРХОЗ»
ВЫПОЛНИЛА
СТУДЕНТКА ПСО-117Д
АФАНАСЬЕВА АЛИНА**

- ◎ **Описторхоз** — опасное паразитарное заболевание. В первую очередь оно поражает печень и желчевыводящие пути.

Недуг вызывается плоскими червями сосальщиками, которые попадают в организм человека при употреблении в пищу рыбы, зараженной паразитами. Течение заболевания хроническое и волнообразное: частые обострения чередуются с периодами затишья.

Описторхоз, что это такое?



Описторхоз одно из тяжелейших паразитарных заболеваний. При описторхозе поражаются желчный пузырь и его протоки, поджелудочная железа и двенадцатиперстная кишка.

Данное заболевание характеризуется длительным течением и тяжелыми последствиями не только для пищеварительной, но и нервной, иммунной, эндокринной, сосудистой, кроветворной и других систем, приводит к раку печени, поджелудочной железы.

Возбудитель – плоский мелкий сосальщик - двуустка кошачья, которая паразитирует у человека, собак и кошек.

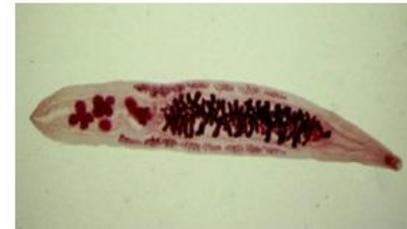
Длина тела сосальщика составляет от 8 до 18 мм, а ширина — 1,2 до 2 мм. У него ланцетовидная форма тела с заостренным передним концом. Он имеет две присоски для фиксации на гладких поверхностях: ротовую, в головном конце и брюшную, расположенную в середине тела.

На плоском мускульно-кожном теле паразита находятся щипки, при помощи которых он прикрепляется в теле хозяина к слизистым оболочкам желчного пузыря и желчных протоков.

В организм человека паразит попадает с плохо обработанной зараженной рыбой.

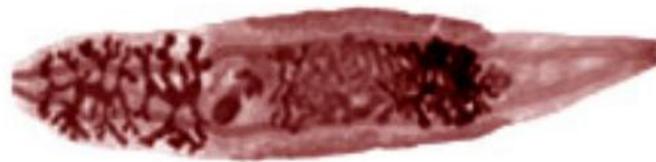
Следует знать, что паразит находится не в кишечнике у рыбы, а в мышечной мякоти в виде округлых цист, которые можно увидеть лишь под микроскопом. Не убитый при приготовлении рыбы, он продолжает цикл развития в новом хозяине – человеке.

Поселившись в организме человека один раз, паразиты никуда не исчезают и могут десятилетиями питаться его тканями и отравлять отходами своей жизнедеятельности.

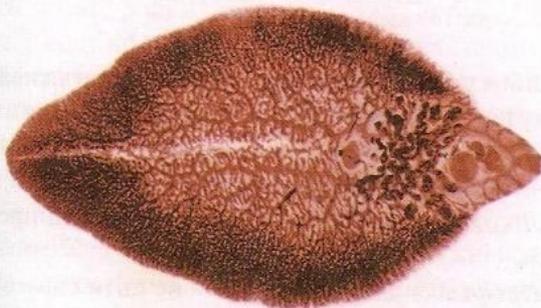




Описторхоза



Клонорхоза



Фасциолеза



Дикроцелиоза

Строение:



Взрослая особь описторхиса представляет собой плоского мелкого сосальщика, длина которого составляет от 8 до 18 мм, а ширина — 1,2 до 2 мм. У него ланцетовидная форма тела с заостренным передним концом. Он имеет две присоски для фиксации на гладких поверхностях: ротовую и брюшную. Брюшная присоска расположена в середине тела, ротовая — в головном конце. От ротовой присоски берут свое начало глотка и пищевод, от которого начинается кишечник. В заднем конце паразита расположен выделительный канал.

На плоском мускульно-кожном теле паразита находятся щипки, при помощи которых он прикрепляется в теле хозяина к слизистым оболочкам желчного пузыря и желчных протоков.

Симптомы острого описторхоза:

- ◎ **Острый описторхоз**
- ◎ Заболевание начинается спустя 5-42 дня с момента заражения. Однако в среднем инкубационный период (с момента заражения до появления первых признаков заболевания) составляет 21 день.

Наиболее часто начало заболевания протекает остро и длится около 1-2-х недель у больных с легкой и средней тяжестью течения.

Ведущие факторы в механизме развития острой фазы описторхоза — токсические и аллергические реакции организма. Они возникают в ответ на проникновение паразита в организм человека и продукты его жизнедеятельности.

Описторхоз - симптомы

Первые симптомы появляются через 2 – 4 недели после заражения паразитами.

Острая форма

- Лихорадка, крапивница, ломота в мышцах и суставах. Позднее возникают болезненные ощущения под ложечкой, увеличивается печень. Также характерна изжога, рвота, частый жидкий стул, снижение аппетита. Возможны симптомы воспаления лёгких, которые носят аллергический характер и напоминают астматический бронхит.



Хронический описторхоз:

- **Хронический описторхоз**
- В этой фазе воздействие на организм токсических и аллергических реакций, вызванных токсинами уже взрослого паразита, выделяющего яйца, сохраняются. Имея тот же самый механизм возникновения и проявления, что и в острой фазе. Однако они несколько менее выражены.

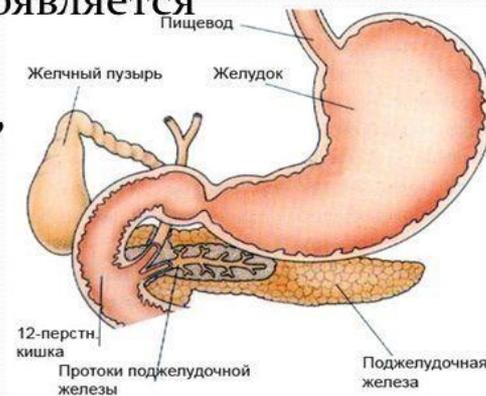
Механизм развития хронического описторхоза

Имеют место патологические изменения, которые развиваются вследствие: **Раздражающего и повреждающего действия** присосок, а также щипков взрослого паразита на слизистую оболочку желчного пузыря, желчных и панкреатических протоков

- **Скопления в протоках и желчном пузыре** взрослых паразитов, а также их яиц (создается механическое препятствие)
- **Раздражение блуждающего и симпатического нерва** за счет механического (в местах прикрепления взрослых паразитов) и токсического (продукты жизнедеятельности паразита или гибели собственных тканей) воздействия на них.
- В результате развивается воспалительная реакция слизистой оболочки желчного пузыря, желчных и панкреатических протоков, а с их поверхности слущивается эпителий. Также нарушается двигательная функция желудка, 12-перстной кишки и желчного пузыря.

Хронический описторхоз

- Хронический описторхоз проявляется симптомами:
 - хронического холецистита,
 - гастродуоденита,
 - панкреатита,
 - гепатита.
- Появляются постоянные приступообразные боли в **правом подреберье**, напоминающие желчную колику, переходящие в правую половину грудной клетки. Отмечается **диспепсический синдром**, болезненность при пальпации в точке желчного пузыря, **дискинезия желчного пузыря**.



Описторхоз у детей

- Развивается редко, поскольку еда для детей хорошо термически обрабатывается.

Симптомы описторхоза у детей в основном такие же, как и у взрослых. **Однако отличия все же присутствуют:**
У детей более выражен аллергический компонент (стойкие аллергические высыпания, чаще развивается бронхиальная астма).

- При длительном течении заболевания имеется **выраженное нарушение кровообращения** в мелких сосудах. Поэтому у детей развивается цианоз (синюшность) кожных покровов (в основном конечностей), а также появляется похолодание рук и ног.
- Как правило, кожа у детей на ощупь влажная, а кожный зуд очень выражен. За счет нарушения всасывания питательных веществ в кишечнике кожа становится тусклой, волосы и ногти тонкие, ломаются. При начале заболевания в раннем детстве и длительном его течении дети могут отставать в физическом развитии от сверстников.

Анализ

- ⦿ Анализ на описторхоз
- ⦿ Диагностика острого описторхоза

При помощи микроскопического анализа кала и желчи затруднено. Поскольку откладывать яйца взрослые паразиты начинают лишь спустя 4-6 недель после заражения.

Однако проводится ряд исследований, которые помогают в диагностике заболевания:

Общий анализ крови (ОАК). В крови отмечается высокий уровень эозинофилов (индикатор аллергических реакций) и лейкоцитов (клетки крови, участвующие в иммунном ответе), а так же СОЭ (свидетельствующий о реакции иммунной системы).

- ⦿ **Биохимический анализ крови**. Повышается уровень билирубина, трансаминаз (АЛТ и АСТ), сулеймовая и тимоловая проба, амилаза (фермент поджелудочной железы) крови и мочи. Все эти показатели свидетельствуют о поражении внутренних органов (больше всего печени) и нарушении их функций.

- ◎ **Лечение описторхоза**

- ◎ Описторхоз — системное заболевание, приводящее к нарушению работы многих органов, поэтому лечение должно быть комплексным и поэтапным. В зависимости от общего состояния больной может лечиться как амбулаторно (на дому), так и в условиях стационара (больницы).

Лечение имеет свои особенности в зависимости от стадии болезни:

При остром течении основной упор делается на противоаллергические и противовоспалительные препараты, а затем проводится специфическое лечение.

- ◎ При хроническом заболевании — борьба с самим гельминтом и восстановительное лечение.

Последствия описторхоза

- Аллергические реакции;
- Хронический гепатит, холангит, холецистит, гастрит;
- К тяжелым осложнениям описторхоза относятся:
 - желчный перитонит,
 - абсцессы печени,
 - цирроз печени,
 - первичный рак печени.
- Возможны осложнения описторхоза и со стороны поджелудочной железы:
 - острый деструктивный панкреатит,
 - рак поджелудочной железы.