

ТРИПАНОСОМОЗ Ы

африканский «сонная
болезнь»

американский «болезнь
Шагаса»

ТРИПАНОСОМЫ

род одноклеточных паразитов.

естественный резервуар – млекопитающие

переносчики насекомые:

Trypanosoma brucei

муха цеце – «сонная болезнь»

Trypanosoma cruzi

триатомный клещ – «Болезнь Шагаса»

ЦИКЛ РАЗВИТИЯ

- эпимастиготная - кишечник насекомого
 - трипомастиготная
 - амастиготная
- } организм млекопитающих.

МЕХАНИЗМ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ

включение генов ответственных за синтез
гликопротеинов мембраны смена
гликопротеинов мембраны

не формируется адекватный иммунный ответ.

путь заражения: ТРАНСМИССИВНЫЙ
ТРАНСПЛАЦЕНТАРНЫЙ

АФРИКАНСКИЙ ТРИПАНОСОМОЗ

- трансмиссивная паразитарная болезнь.
- распространение Африка к югу от Сахары

Формы африканского трипаносомоза человека

Trypanosoma brucei gambiense

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД – 2-3 НЕД.

98% зарегистрированных случаев .

бессимптомное течение, в течении нескольких лет выявление **на поздней стадии.**

Trypanosoma brucei rhodesiense

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД 1-2 НЕД.

2% зарегистрированных случаев.

острое начало

клинические проявления через несколько недель или месяцев.

В обоих случаях поражается ЦНС

КЛИНИКА

гемолимфатическая фаза → **кровь кожа, лимфа**

- **трипаносомный шанкр**, в месте укуса сохраняется несколько дней.
- **лихорадка: к вечеру температура самая высокая.**
волнообразное течение лихорадки
- **ЛИМФАДЕНИТ**
увеличение лимфоузлов заднего треугольника шеи
симптом Уинтерборна
- **полиморфная сыпь** трепаниды
- **гепатоспленомегалия**
- **отеки**

неврологическая фаза

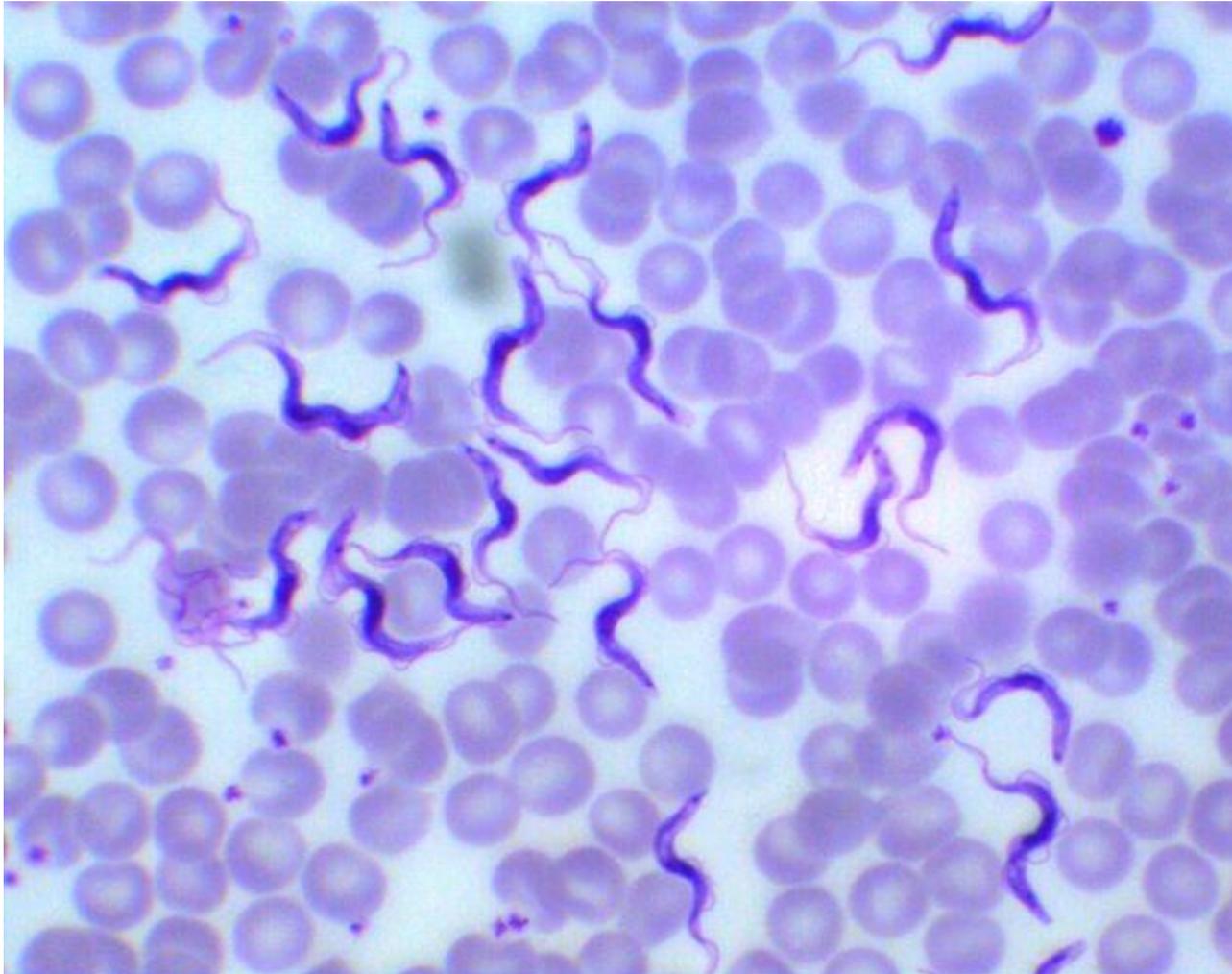
- слабость, утомляемость, заторможенность
- головные боли

(локализация в височной области)

- спутанность сознания
- **НАРАСТАЮЩАЯ СОНЛИВОСТЬ ДНЁМ**
- нарушения психики
- тремор, судороги
- **КАХЕКСИЯ**

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА африканского трипаносомоза:

- микроскопическое исследование крови;
- микроскопическое исследование ликвора



ЛЕЧЕНИЕ

ЗАВИСИТ ОТ СТАДИИ.

I стадия.

СУРАМИН: для лечения *T.b. Rhodesiense*.

нефротоксичен

аллергические реакции. пробная доза 100-200 мг в/в

взрослым: по **1 г сурамина в/в на 1, 3, 7, 14 и 21-е** сутки

детям - по **20 мг/кг** макс. доза - 1 г

ПЕНТАМИДИН: препарат резерва для лечения сонной болезни *T.b. gambiense* .

взрослым и детям препарат вводят в/м или в/в

доза **4 мг/кг/сут** в течение **10** сут.

II стадия

МЕЛАРСОПРОЛ: эффективен как при гамбийской, так и родезийской форме. является производным мышьяка.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

реактивная энцефалопатия

Взрослым: три трехдневных курса лечения.

доза **2-3,6 мг/кг/сут** в/в дробно, каждые **8 ч**

в течение **3 сут,**

затем, после перерыва в 1 нед, - по **3,6 мг/кг/сут**

дробно, каждые **8 ч** в течение **3 сут.**

Спустя **10-21 сут** проводят последний курс лечения - такой же, как второй.

всего вводят **9-10 доз.**

АМЕРИКАНСКИЙ ТРИПАНОСОМОЗ

- распространение. преимущественно Латинская Америка.
- пути передачи: трансмиссивный гемотрансфузия,



КЛИНИКА

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД 7-14 дн.

- **ПЕРВИЧНЫЙ АФФЕКТ** – ЧАГОМА до 2х мес.
(ИНФИЛЬТРАТ ТЕМНО-КРАСНЫЙ, ПЛОТНЫЙ.)
- **КОНЪЮНКТИВИТ** чаще односторонний
- **ОТЕК** век, лобной и височной областей.

симптом РОМАНА

- **4-6 неделя – генерализация:**

лихорадка 38-40. до 8 нед.

мелкая сыпь

гепатоспленомегалия

СЕРДЦЕ

расширение границ, нарушения ритма, ХСН.

- **СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ФОРМА.**

хроническое поражение миокарда

нарушение гемодинамики,

дилатация сердца,

формирование аневризм и тромбоемболий.

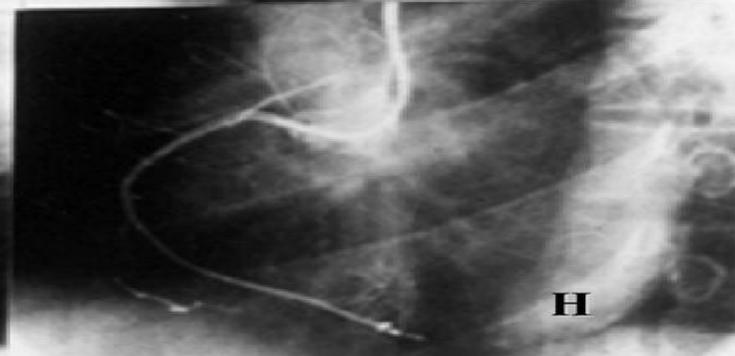
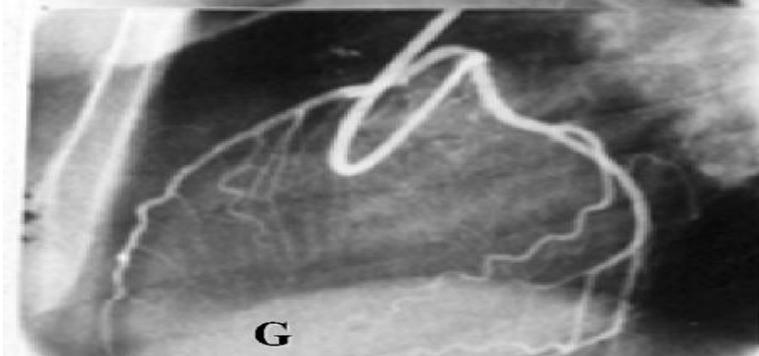
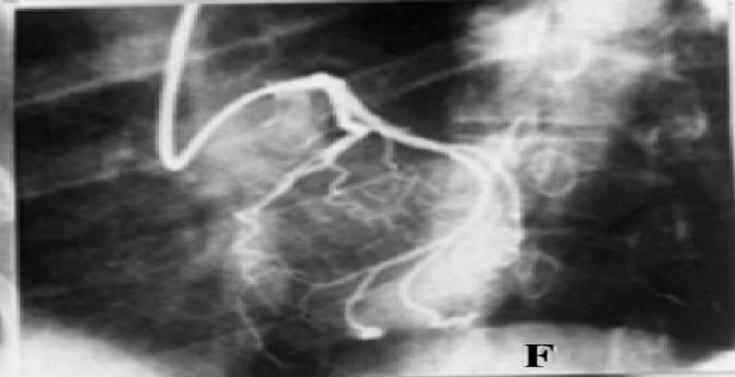
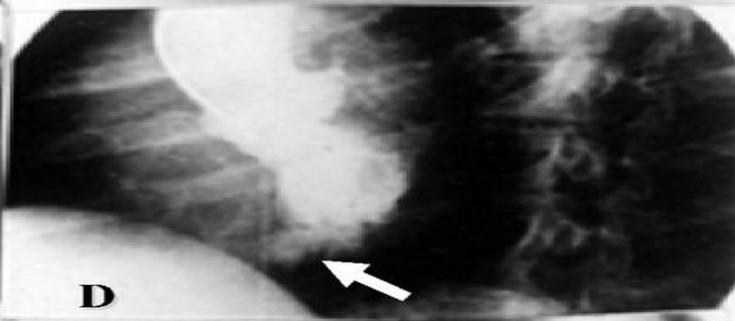
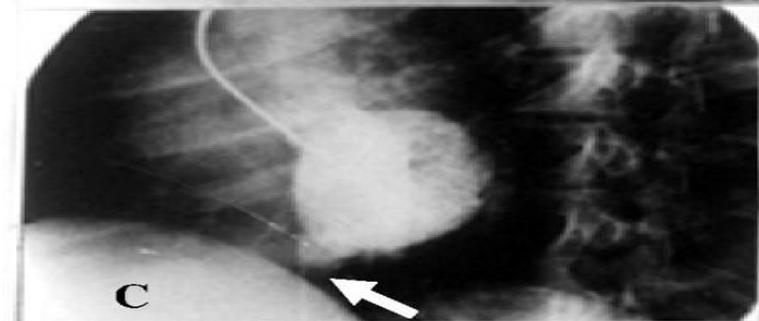
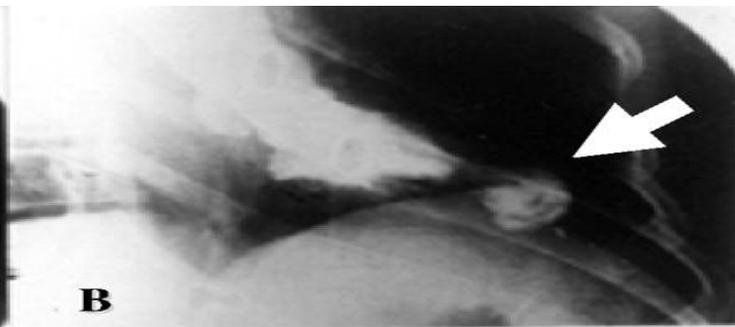
- **НЕРВНАЯ ФОРМА.**

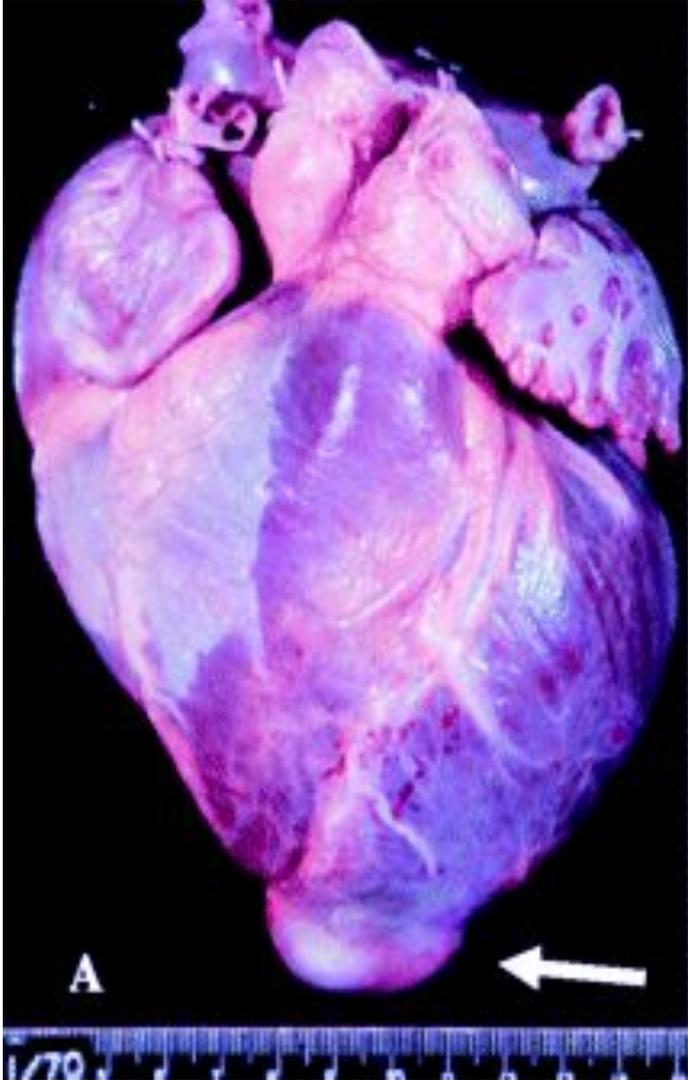
судороги, параличи, парезы

нервных сплетений внутренних органов:

мегаэзофагус, мегагастриум мегаколон







ЛЕЧЕНИЕ

БЕНЗНИДАЗОЛ

НИФУРТИМОКС

Эффективность лечения обоими препаратами составляет почти 100% в случае, если лечение начато **вскоре после инфицирования** при наступлении острой стадии.

Бензнидазол и нифуртимокс **не должны** принимать **беременные женщины** и люди **с почечной или печеночной** недостаточностью.

ПРОФИЛАКТИКА

опрыскивание домов и прилегающей территории инсектицидами остаточного действия;

улучшение домов для предотвращения их заражения переносчиками болезни;

принятие индивидуальных профилактических мер, таких как использование прикроватных сеток;

соблюдение надлежащей гигиены при приготовлении транспортировке, хранении и потреблении пищи;

скрининг доноров крови;

тестирование доноров и реципиентов органов, тканей и клеток;

скрининг новорожденных и детей других возрастных групп, рожденных инфицированными матерями, для обеспечения диагностирования и лечения на ранних стадиях.