

Миазы

Выполнила: Мусанова МР

Проверила: Байкенова КТ

Факультет: Терапия

Группа: 710-2



- Миазы (лат. *myiasis* от др.-греч. *μύια* — «муха» + «-иаз») — паразитарные болезни из группы энтомозов, вызванные личинками мух в тканях и полостях организма человека^[1] и животных (в том числе, домашних и сельскохозяйственных).



История изучения

- Термин «миаз» был предложен в 1840 году священником [Фредериком Уильямом Хоупом](#) (*Frederick William Hope*), чтобы именовать болезни, которые вызывают личинки [двукрылых](#) — в противоположность болезням, вызванным личинками других насекомых (для которых использовался термин «[сколециаз](#)»)^[2], хотя ещё [Амбруаз Паре](#), придворный хирург при французских королях [Генрихе II](#), [Франциске II](#), [Карле IX](#) и [Генрихе III](#), заметил, что личинки часто наполняли открытые раны^[3].

Пути заражения

- Мухи и оводы могут откладывать яйца и личинок на тело человека. Личинки могут проникнуть на человека с земли, комаров, белья и т. д.
- Проглоченные яйца мух, если не гибнут, всасываются в кровь и разносятся по организму, проникая в мозг, сердце и т. д. (в очень редких случаях)^[4] или (чаще) вызывают кишечный миаз.

Поражение человека

- Основным возбудителем является мухатумбу (*Cordylobia anthropophaga*). На территории России частыми возбудителями миаза у человека являются вольфартова муха (*Wohlfahrtia magnifica*) и различные оводы, чаще овечий овод (*Oestrus ovis*)^[1].



Есть три главных группы мух, которые могут
вызывать миазы у человека:

- Семейство калифорид (*Calliphoridae*)
- Надсемейство Oestroidea — главным образом, семейство оводов (*Gasterophilidae*)
- Семейство серых мясных мух (*Sarcophagidae*)

Другие группы, которые, хотя и реже, тоже
МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ МИАЗЫ:

- Семейство разноножек (*Anisopodidae*)
- Семейство сырных мух (*Piophilidae*)
- Семейство львинок (*Stratiomyidae*)
- Семейство журчалок (*Syrphidae*)

Виды мух, личинкам которых необходим носитель:

- *Dermatobia hominis*
- *Cordylobia anthropophaga*
- *Oestrus ovis*
- *Hypoderma* sp.
- *Gasterophilus* sp.
- *Cochliomyia hominivorax*
- *Chrysomya bezziana*
- *Auchmeromyia senegalensis*
- *Cuterebra* sp.

Классификация

- Миазы делятся на



случайные



факультативные



облигатные

- По месту паразитирования делятся на *тканевые и полостные*. *Случайные миазы* вызывают личинки тех видов мух, которые в норме развиваются в гниющих веществах. В организм человека они попадают случайно. Мухи откладывают яйца на продукты питания, бельё, и т. п. Вышедшие из яиц личинки могут быть проглочены вместе с пищей. С загрязнённого белья личинки могут заползти в уретру. В результате развиваются случайные полостные миазы (*кишечные и мочеполовые*).

- **Облигатные миазы** ведут исключительно паразитический образ жизни, поражая различных травоядных.
- **Факультативные миазы** вызывают случайные поражения (например, поражения, вызванные мясными или комнатными мухами).

Типы миазов

- В зависимости от поражённого органа или ткани, различают кожные, мочеполовые (уринарные), кишечные миазы, назальный (носовый) миаз, отомиаз (ушной миаз), офтальмомиаз (глазной миаз).





Кишечный миаз

- При пониженной кислотности и аэрофагии проглоченные с пищей личинки развиваются в кишечнике человека. Однако чаще они погибают через несколько дней и выводятся наружу при рвоте или с экскрементами. Кишечные миазы вызывают личинки многих видов мух, в том числе комнатная муха (*Musca domestica*), домовая муха (*Muscina stabulans*), малая комнатная муха (*Fannia canicularis*), синяя мясная муха (*Calliphora vicina*), зелёная мясная муха (*Lucilla sericata*), сырная муха (*Piophilidae casei*), дрозофилы (сем. *Drosophilidae*) и т. д.

- Тяжёлые кишечные миазы вызывают личинки сырной мухи и дрозодилы.
- При кишечных миазах болезнь обычно протекает остро, при повторных заражениях может принять затяжное течение. В США чаще всего такое заражение бывает обусловлено мухами рода *Tubifera tenax*. Инвазия личинок в слизистую оболочку кишечника может развиться и при заражении мухами рода *Sarcophaga*.
- Наблюдаются раздражение слизистых оболочек кишечника и их воспаление, сопровождающееся болями в животе, иногда в заднем проходе, тенезмами, поносом, исхуданием. Возможна рвота, при которой личинки выходят с рвотными массами. В фекалиях также выявляются личинки, что служит основанием для постановки диагноза. Длина взрослых личинок — 1—1,5 см и более. **Лечение:** назначение противонематодозных средств (мебендазол и др.)

Мочеполовой миаз

- Как сказано выше, обусловлен вползанием личинок мух с белья в уретру.
- Уринарные миазы могут быть вызваны личинками *Fannia canicularis*, *Musca domestica* и т. д. Паразитирование личинок в уретре вызывает боли, иногда задержку мочеиспускания. Лечение — промывание уретры для удаления личинок.

- **Офтальмомиазы** — тяжелые поражения глаз, вызываемые личинками оводов и вольфартовой мухи. Личинки, задерживаясь в толще конъюнктивы, способствуют развитию хронического **конъюнктивита**, они могут проникать сквозь лимб в переднюю камеру, в стекловидное тело, приводя к тяжелому **иридоциклиту**. Процесс может закончиться гибелью глаза.

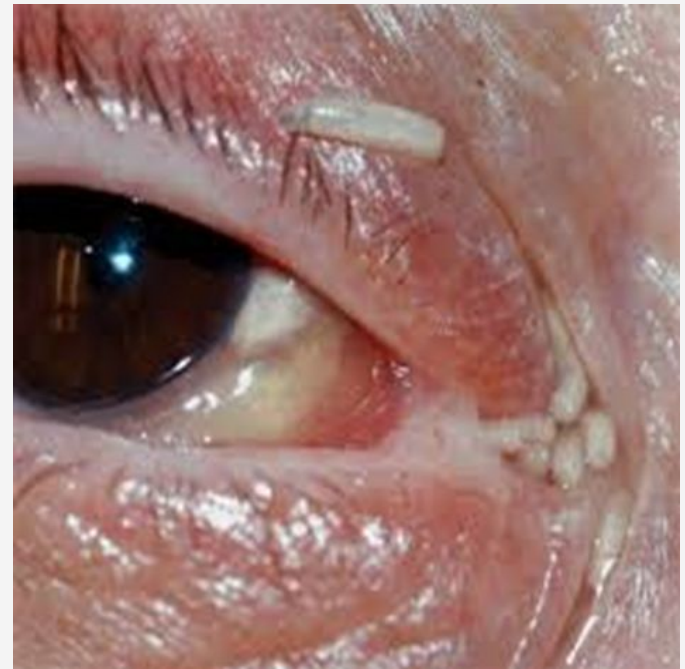




Figura 1: Edema periorbitário e ptose palpebral; Mifase açular

- **Вольфартиоз** — инвазионная болезнь животных и человека, вызываемая личинкой **вольфартовой мухи** при развитии её в ранах, мацерированной коже или на слизистых оболочках естественных отверстий. Вольфартова муха (*Wohlfahrtia magnifica*) распространена в умеренном и жарком климате. Тело мухи светло-серого цвета имеет длину 9—13 мм. Взрослые мухи обитают на полях и питаются нектаром растений. Самки мух отрождают от 120 до 150 личинок в открытые полости (нос, глаза, уши), на раны и язвы на теле животных, иногда — человека (во время сна под открытым небом). Личинки у человека живут в ушах, носу, лобных пазухах, глазах. Быстро внедрившись в ткани, личинки разрушают их до костей механически и с помощью выделяемых ферментов. Паразитирование личинок сопровождается сильной болью, вызывает некроз тканей и гангренозные процессы. Спустя 5—7 дней, личинки выпадают в почву и окукливаются. Через 11—23 дня в почве из куколки развивается взрослое насекомое. Прокладывая ходы в тканях, личинки не только вызывают болезненные ощущения — поврежденные участки распухают и гноятся, ткани частично отмирают, из носа начинается кровотечение. Миазы очень болезненны и часто заканчиваются смертью. После удаления личинок все эти явления проходят. За один раз вольфартова муха может отложить 120—160 шт. личинок, личинки длиной до 1 мм. Самки живут 8—29 дней.

- **Гастрофилёз** (*gastrophilosis*) — разновидность **Larva migrans**, возбудителем которой является личинка овода (**Gastrophilus equi**), паразитирующая в желудке и кишечнике лошадей. Личинки желудочного овода мигрируют в эпидермисе кожи, проделывая за сутки ход длиной от 7—8 до 30 см.
- Ововые (**Gasterophilidae**) откладывают личинки под кожу млекопитающих, в том числе и человека. В Центральной и Южной Америке обитает человеческий кожный овод, который откладывает яйца на москитов. Когда москит садится на покровы тела человека, личинки кожного овода «вбуравливаются» в кожу. С током крови, они могут путешествовать по всему телу и даже проникать в мозг сквозь **гемато-энцефалический барьер**. Поражая жизненно важные участки мозга, личинки овода могут привести к смерти.

- **Гиподерматоз** вызывают у человека оводы лошадей или крупного рогатого скота (*Hypoderma bovis*, *Hypoderma lineatum*). Болезнь характеризуется синдромом блуждающей личинки — паразитирование возбудителей в коже человека (см. **larva migrans**). Личинки мигрируют в подкожной клетчатке. Передвигаются личинки быстро — до 12 см за 12 часов, обычно в направлении верхней части туловища и головы, где появляется отечность, уплотнение красновато-синюшного цвета, сопровождающееся болезненностью, исчезающие через несколько дней, чтобы возникнуть вновь по ходу миграции.
- Личинки **сырной мухи** (*Piophilila casei*) при попадании в **кишечник** вместе с зараженными ими продуктами, где личинки долгое время сохраняют жизнеспособность и становятся причиной образования язв кишечной стенки. Симптомы при этом напоминают **тиф**.

- Дерматобиаз (*dermatobiasis*) — южноамериканский тропический миаз, вызываемый личинкой овода (*Dermatobia hominis*), характеризующийся образованием в коже абсцедирующего узла вокруг внедрившегося возбудителя. Дерматобиаз характеризуется опухолевидным воспалением и подкожными абсцессами с фистулезными отверстиями на поверхности.

- **Кордилобиоз** (т. *africana*; син. **Миаз африканский**) — тропический миаз, вызываемый личинкой мухи *Cordylobia anthropophaga* и характеризующийся образованием в коже абсцедирующего узла вокруг внедрившегося возбудителя. Часто у детей образуются фурункулоподобные узлы и язвы, абсцессы.

- **Мясные мухи** некоторых видов могут откладывать яйца на неповрежденную кожу, в раны, в уши или в нос. После вылупливания личинки проникают в ткани и развиваются в них в течение 2—3 нед. Затем зрелые личинки, достигшие 1—2 см в длину, падают на землю и окукливаются. Иногда они проникают глубоко в ткани, включая глаза, околоносовые пазухи и череп, где вызывают деструктивные повреждения; что сопровождается появлением дурного запаха. Нередко присоединяется бактериальная инфекция. В Индии и Африке эти мухи обычно принадлежат к роду *Chrysomya*, а в Западном полушарии — к роду *Callitroga spp.* Случаи заболевания у человека в США часто совпадают по времени с [эпизоотиями](#), вызванными мясной мухой. Было установлено, что серые мясные мухи семейства *Sarcophagidae* также вызывали миаз глубоких тканей как в США, так и в других регионах. Лечение хирургическое — удаление личинок, лечение вторичной инфекции.

Заражения

- Самки мух откладывают яйца в глаза, уши, нос, раны людей, либо вводят их подкожно. Реже наблюдается висцеральное поражение, обусловленное случайным заглатыванием личинок^[1]. Например: представители рода *Gasterophilus*, *Hypoderma*, *Dermatobia* и *Cordylobia* поражают кожу; *Fannia* поражают желудочно-кишечный тракт и мочевую систему; *Phonnia* и *Wohlfahrtia* могут заражать открытые раны и язвы; *Oestrus* поражают глаза; а также *Cochliomyia* проникают в носовые ходы и осуществляют их инвазию.

Лечение

- При подкожных поражениях возможно консервативное лечение. В других случаях личинок удаляют хирургическим путём

Презентация окончена



Спасибо за внимание