

*Западно-Казахстанский Государственный
медицинский университет Имени Марата
Оспанова*



САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

Специальность: Общая медицина

Дисциплина: Общая хирургия

Курс: 3

Тема: "Основы хирургии паразитарных заболеваний"

Форма выполнения: Презентация

Подготовила: Рахимжанова Г.

Группа: 323 «А»

Проверил: Сахипов С.

Ақтобе, 2019 г.

ПЛАН

I. Введение

II. Основная часть:

1. Описторхоз
2. Эхинококкоз
3. Альвеококкоз
4. Аскаридоз
5. Хирургическое лечение паразитарных болезней
6. Профилактика

III. Заключение

ВВЕДЕНИЕ:

- Паразитарные болезни - это группа заболеваний, вызываемых животными паразитами. Чаще эти заболевания имеют циклическое и длительное течение, иммунитет после перенесенного заболевания непродолжительный.

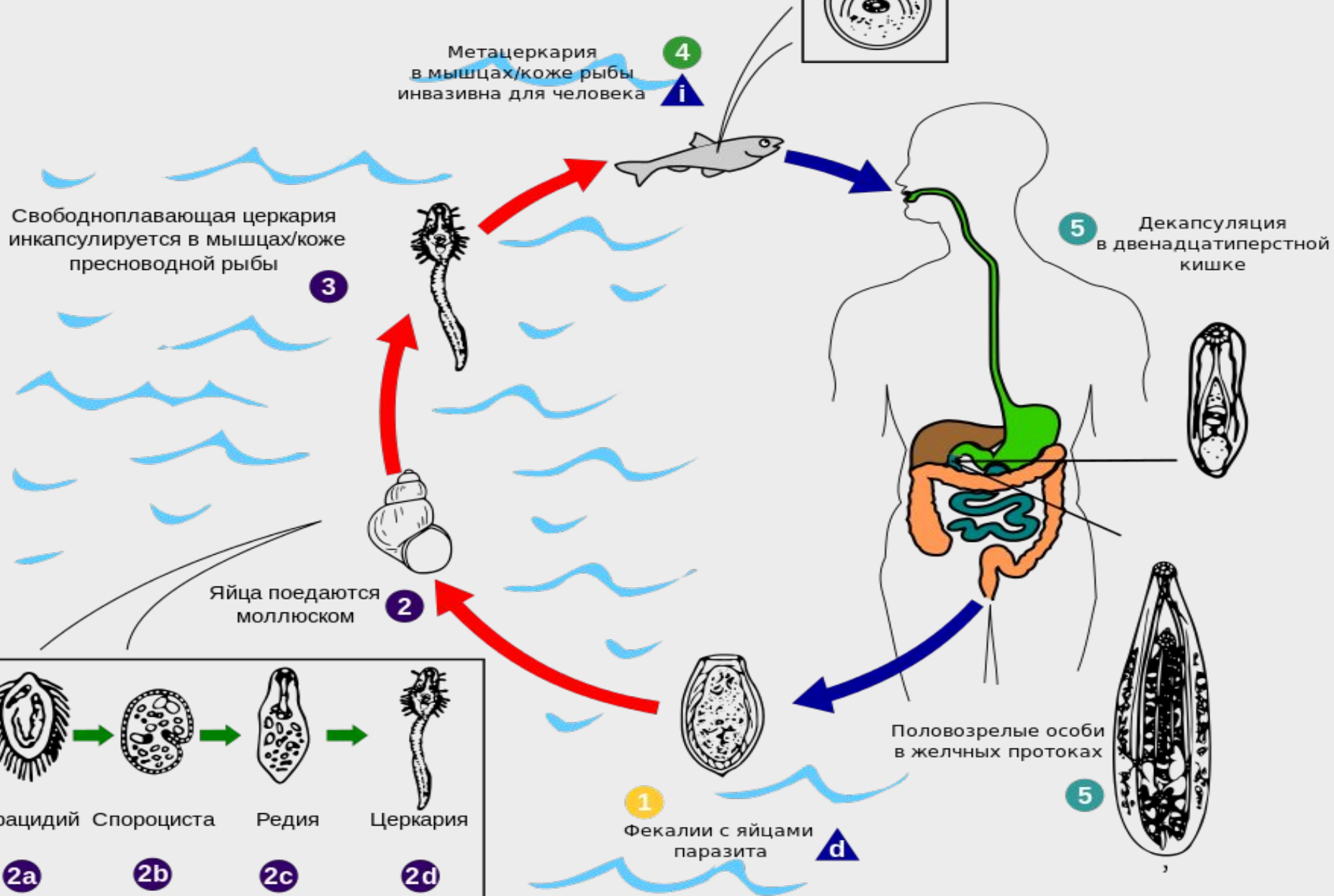


ОСНОВНЫЕ ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЕ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ИНТЕРЕС

- Описторхоз
- Эхинококкоз
- Альвеококкоз
- Аскаридоз

i = Инвазивная стадия

d = Диагностическая стадия



ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- Перфорация полого органа
- ОКН
- Образование гнойно-воспалительных очагов (абсцессы)
- Прорыв абсцессов в брюшную полость
- Воспалительные заболевания в органах и тканях

- Альвеококкоз (лат. *Alveococcosis*;) — гельминтоз из группы цестодозов, характеризующийся тяжелым хроническим течением, первичным опухолевидным поражением печени, нередко с метастазами в головной мозг и лёгкие, а также во многие другие органы. Часто заболевание заканчивается летально



ПАТОГЕНЕЗ

- Абцесс печени
- Цироз печени
- Механическая желтуха
- Токсико-аллергическое действие
- Иммуносупрессивное действие

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- **Альвеококкоз лёгкого:** боли в груди, кашель со слизисто-кровавистой или гнойной мокротой, иногда окрашенной желчью. В ряде случаев возникает эмпиема плевры.
- **Альвеококкоз почек:** Острые боли в правом подреберье, усиливающиеся на вдохе, изнуряющие ознобы, повышение температуры тела, нарастание желтухи, увеличение печени, иногда и желчного пузыря.

ДИАГНОСТИКА

латекс-агглютинация, реакция энзим-меченых антител с альвеококковым диагностикумом. Сколексы альвеококка изредка обнаруживают в мокроте.

ЛЕЧЕНИЕ

- **Медикаментозное:** химиотерапия антигельминтными препаратами, например, мебендазолом эффективна в ограниченной степени
- **Оперативное:** хирургическое удаление паразитарных узлов, пораженных частей лёгких, диафрагмы и печени.

- Эхинококкоз (лат. Echinococcosis) — гельминтоз из группы цестодозов, характеризующийся образованием в печени, лёгких или других органах и тканях паразитарных кист.



ПАТОНЕГЕЗ

- Эпилептические припадки
- Слабоумие
- Холецистит
- Гепатит
- Эрозии кости
- Воспаление легочной ткани
- Абсцесс печени
- Гнойный плеврит
- Киста почки
- Гематурия
- Ишемия миокарда
- Инфаркт миокарда
- Кифоз
- Опухоль позвоночника

ДИАГНОСТИКА

- Рентген
- Аллергологическая проба
- Серологическая проба
- Сколексы эхинококка в мокроте

ЛЕЧЕНИЕ

- Извлечение эхинококка возможно оперативным путем. На ранней стадии развития кист возможно медикаментозное лечение. Лечение проводится препаратами на основе альбендазола.

- Аскаридоз (Ascariidosis) — глистная инвазия из группы нематодозов, возбудителями которой являются аскариды (*Ascaris lumbricoides*). Аскариды паразитируют в тонком кишечнике. Длина взрослого гельминта составляет 25 — 30 см



КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- токсико-аллергические реакции — зуд в области носа, кашель, высыпания, боли в животе, тошнота, слюнотечение, потеря аппетита, зуд в области ануса

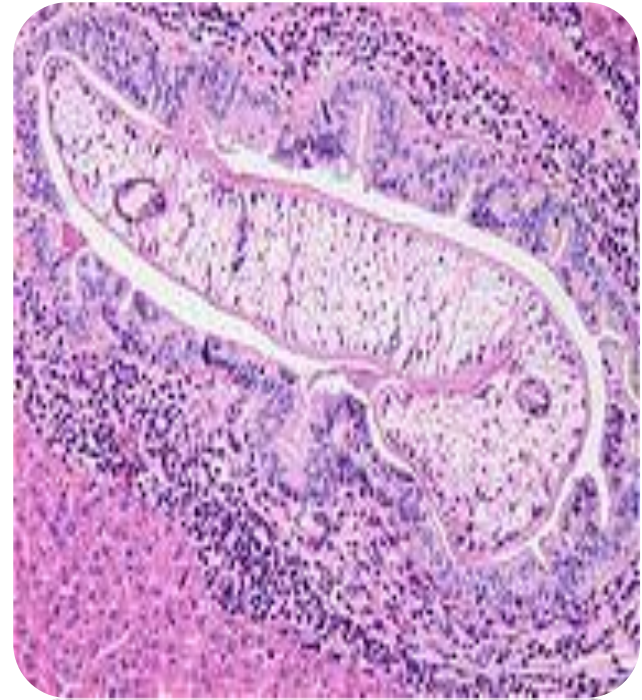
ДИАГНОСТИКА

- копрограмма — обнаружение личинок и яиц аскарид в кале
- УЗИ, рентгенодиагностика
- серологический метод

ЛЕЧЕНИЕ

- Применяют антигельминтные препараты — альбендазол, мебендазол, левамизол, пиперазин и другие.

- Описторхоз (лат. opisthorchiasis) — заболевание из группы трематодозов, вызываемое паразитическими плоскими червями из рода *Opisthorchis*. Заболевание характеризуется поражением протоки печени, желчного пузыря и протоки поджелудочной железы.



ПАТОГЕНЕЗ

- нарушению кровообращения
- кистозное расширения жёлчных ходов
- диффузное поражение печени
- эрозивно-язвенный гастродуоденит

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- Боли в правом подреберье, эпигастральной области, тошнота, рвота, вздутие живота, отсутствие симптомов раздражения брюшины.
- Язык влажный или умеренно сухой, пальпаторно определяется увеличенная печень, пальпируется дно желчного пузыря

ДИАГНОСТИКА

- Эндоскопии
- УЗИ КТ МРТ
- Иммунологическая микроскопическая диагностика

ЛЕЧЕНИЕ

- противогельминтных препаратов
- Лечение проводится препаратами празиквантел, хлоксил, альбендазол только по указанию врача.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- Хирургическое лечение обычно дополняет медикаментозное, а иногда имеет и самостоятельное значение. Оперативное вмешательство проводится в целях удаления паразитов или устранения тканевого повреждения.
- Масса аскарид может стать причиной непроходимости кишечного тракта; при прободении кишечной стенки может развиваться тяжелый перитонит. При скоплении паразитов в общем желчном протоке может возникнуть механическая желтуха, холангиолитиаз, абсцесс печени; при проникновении глистов в отводящий канал поджелудочной железы может развиваться острый панкреатит, а при попадании аскарид в червеобразный отросток — тяжелый аппендицит. При попадании паразитов в глотку, гортань, слизистая оболочка набухает, формируется отек гортани, вследствие чего может возникнуть необходимость трахеостомии.

- Скопление (пробка) эхинококков происходит чаще всего в печени (70% случаев), в 10% — в легких, в 20% — в костях, почках, мозгу. Пробка может подвергнуться нагноению, разрыву, обызвествлению. Вторичная пробка может возникнуть в общем желчном протоке. Во всех этих случаях единственным способом лечения является операция.
- Свиной цепень является причиной цистицеркоза в мозгу или глазах. Скопление паразитов при подобной локализации может быть удалено только хирургическим путем.
- После инфекации Шистосомоз может сформироваться стриктура уретры, воспалительное сужение просвета кишечника, а также выпадение прямой кишки. Этот вид глистов может вызвать образование абсцессов и свищей в перианальной и глутеальной областях, которые можно излечить только хирургическим вмешательством.
- Элефантиаз, образующийся после заражения филяриатозы, может быть устранен пластической операцией.

ПРОФИЛАКТИКА

- Соблюдать элементарные меры личной гигиены
- Хорошо мыть руки перед едой, а также фрукты, овощи, ягоду и зелень.
- В пищу использовать только хорошо прожаренные и поваренные мясо и рыбу и другие продукты.
- Современнно, регулярно и одновременно проводить противопаразитарную профилактику всем членам семьи и домашним питомцем.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- По данным ВОЗ ежегодно инфекционные и паразитарные болезни уносят 15 – 16 млн. жизней, большую часть которых составляют дети.
- 95% людей страдают паразитами.
- Живут паразиты в любой части организма.
- Человек может быть одновременно более 20 видов паразитов от микроскопических до глистов длиной в несколько метров.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- «Биология для студентов медицинских ВУЗов» Богоявленский Ю.К. «Медицина» 1985.
- «Общая хирургия» Рычагов Г.П., Гарелик П.В., Мартов Ю.Б.
- «Общая хирургия» Гостищев В.К. «ГЕОТАР-МЕД», 2004
- «Паразитизм как форма симбиотических отношений» Ройтман В.А., Беэр С.А. Товарищество науч. изд. КМК, 2008