

**ПАРАЗИТИЗМ В ТИПЕ
ПЛОСКИЕ ЧЕРВИ.
КЛАСС ЛЕНТОЧНЫЕ ЧЕРВИ
(часть 2)**

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Изучение циклов развития, морфологических особенностей, патогенного действия ленточных червей, являющихся облигатными эндопаразитами, имеет важное значение при подготовке врача любой специальности, так как полученные знания необходимы не только для определения правильной тактики лечения разных возрастных групп населения, но и для обоснования дифференциальной диагностики гельминтозов и формирования спектра рекомендаций по профилактике этой группы заболеваний.



ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ:

изучить морфологические и экологические особенности класса Ленточные черви; циклы развития, пути заражения, диагностику и профилактику заболеваний, вызываемых цестодами.

Вопросы для самоподготовки:

1. **Эхинококк (*Echinococcus granulosus*)**: особенности морфологии и цикла развития, пути заражения человека и животных, патогенное действие, лабораторная диагностика, профилактика эхинококкоза.
2. **Альвеококк (*Alveococcus multilocularis*)**: особенности морфологии и цикла развития, пути заражения человека и животных, патогенное действие, лабораторная диагностика, профилактика альвеококкоза.
3. **Лентец широкий (*Diphyllobothrium latum*)**: особенности морфологии и цикла развития, пути заражения человека и животных, патогенное действие, лабораторная диагностика, профилактика дифиллоботриоза.
4. Деонтологические принципы взаимоотношений врача и больных цестодозами.



Тип ПЛОСКИЕ ЧЕРВИ (**Plathelminthes**)

Класс Ленточные черви (**Cestoidea**)

Цепень невооруженный (***Taeniarrhynchus saginatus***)

Цепень вооруженный (***Taenia solium***)

Цепень карликовый (***Hymenolepis nana***)

Эхинококк (***Echinococcus granulosus***)

Альвеококк (***Alveococcus multilocularis***)

Лентец широкий (***Diphyllobothrium latum***)

Типы финн ленточных червей

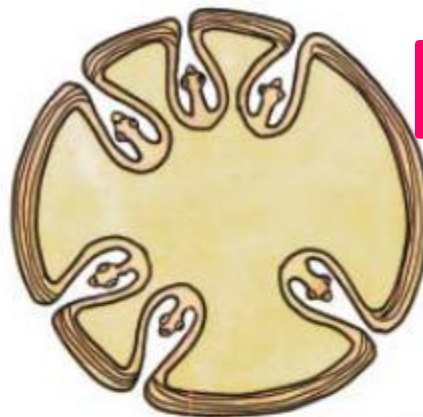
цистицерк



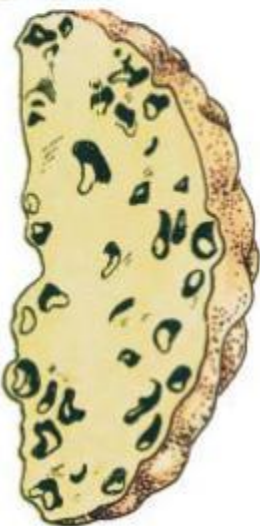
цистицеркоид



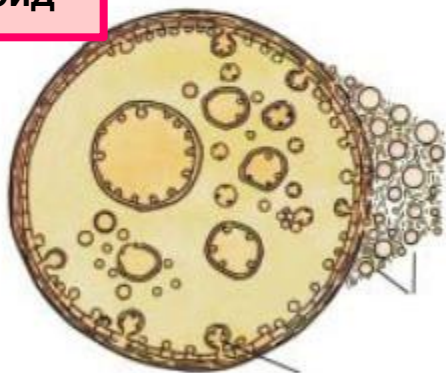
ценур



плероцеркоид



Эхинококковый
пузырь



Фрагмент
эхинококкового
пузыря



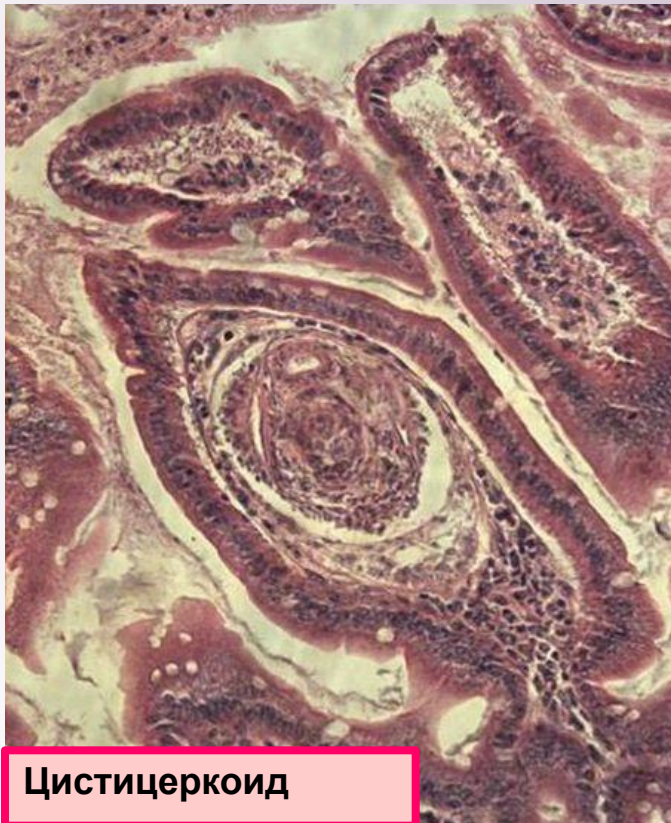
Типы финн ленточных червей



Плероцеркоиды в икре щуки



Цистицерки в мясе

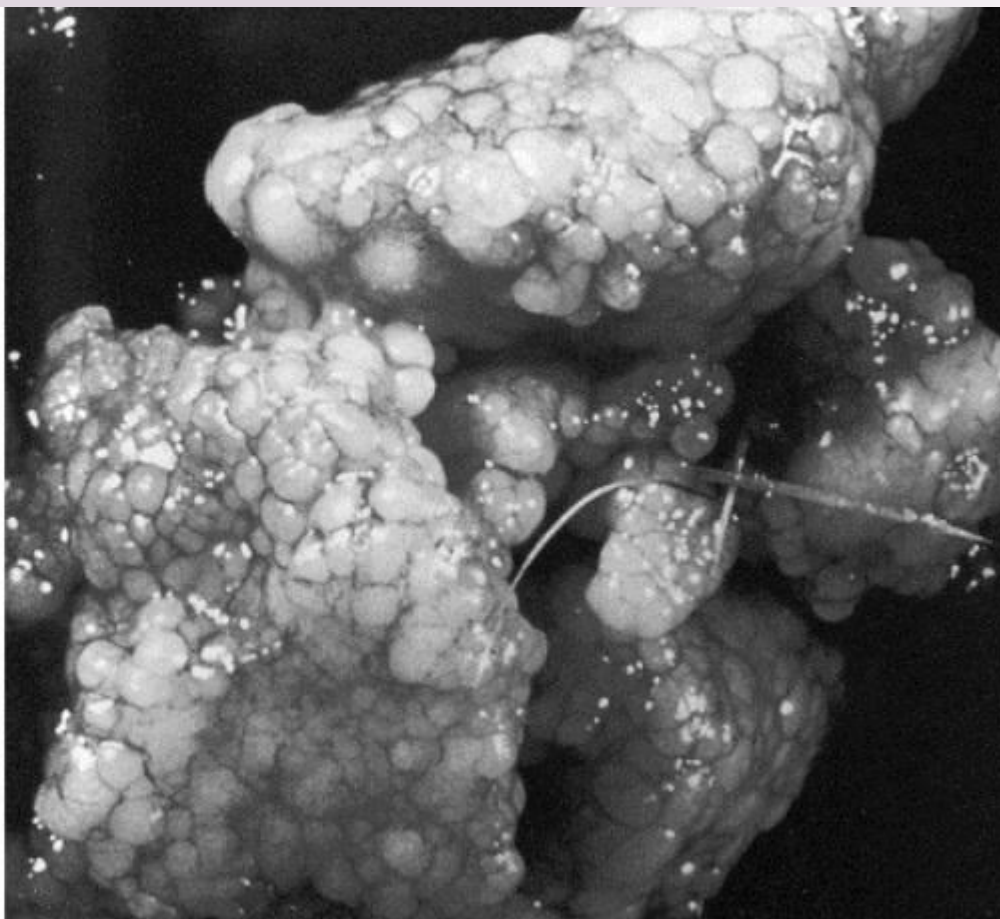
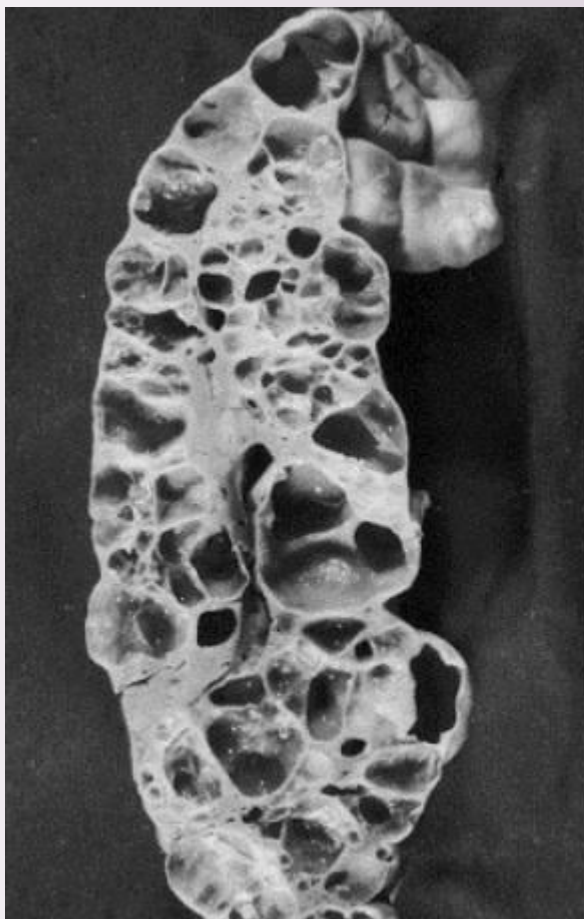


Цистицеркоид



Печень с
эхинококковыми
пузырем

Типы финн ленточных червей

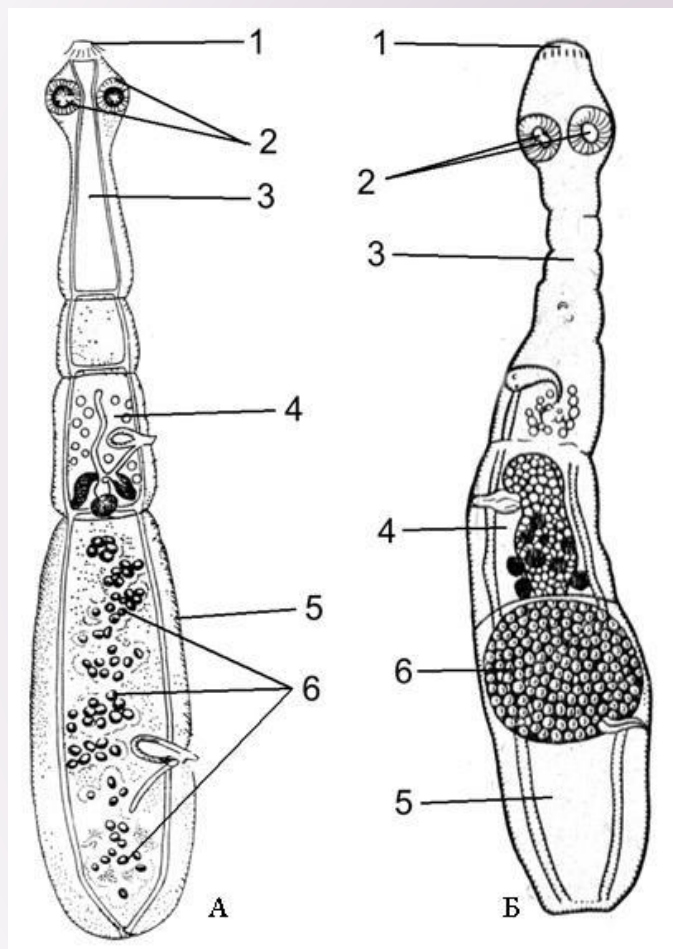


**Финна альвеококка
в печени**



ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

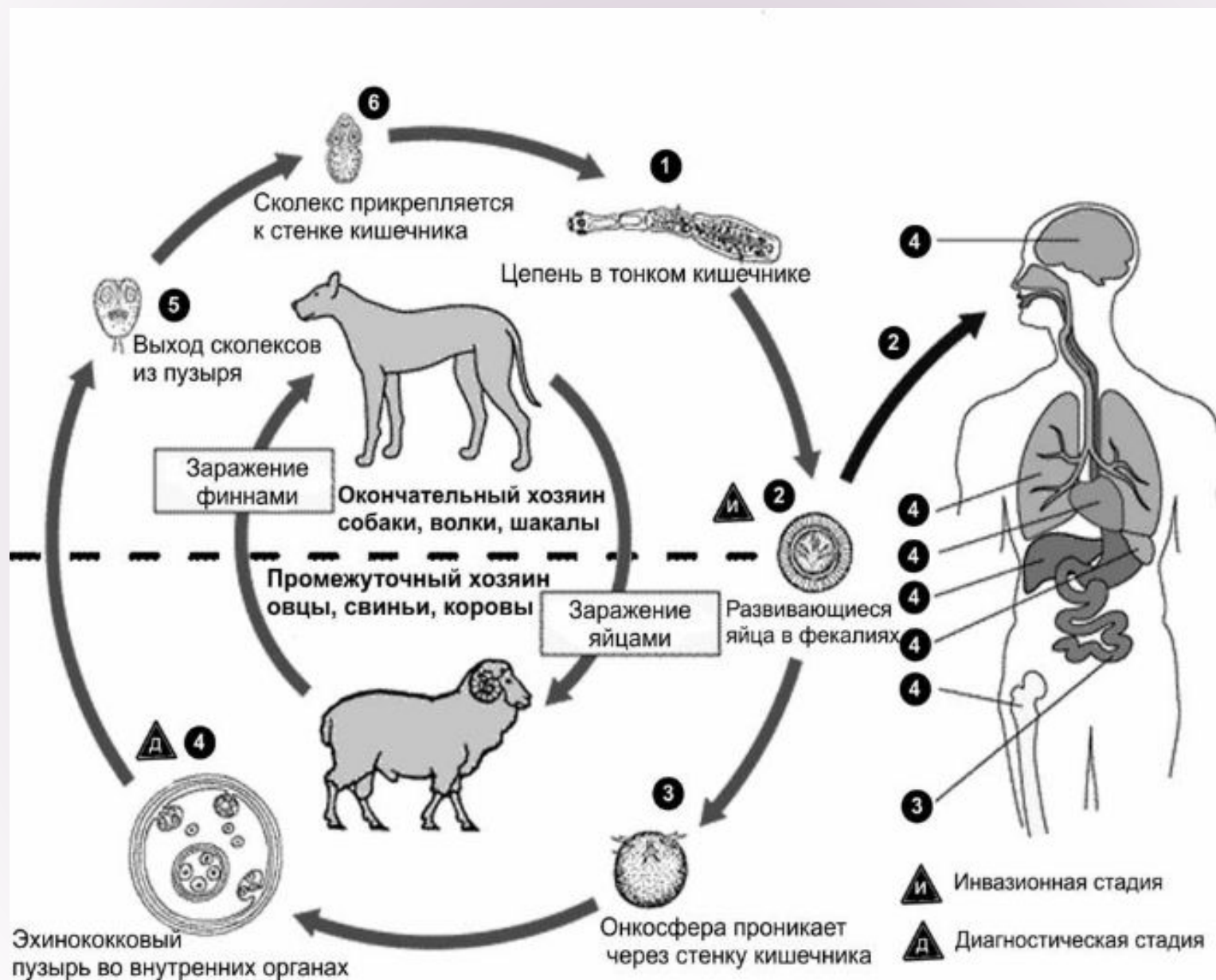
РАБОТА 1. Морфологические особенности эхинококка (*Echinococcus granulosus*) и альвеококка (*Alveococcus multilocularis*)



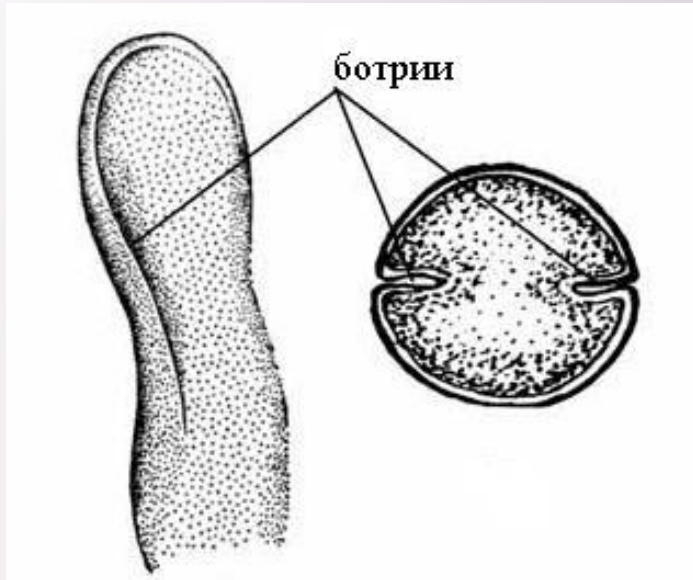
Строение эхинококка (А) и альвеококка (Б):

- 1 – хоботок с двумя внчиками крючьев,
- 2 – присоски, 3 – шейка,
- 4 – гермафродитная проглоттида,
- 5 – зрелая проглоттида, 6 – матка.

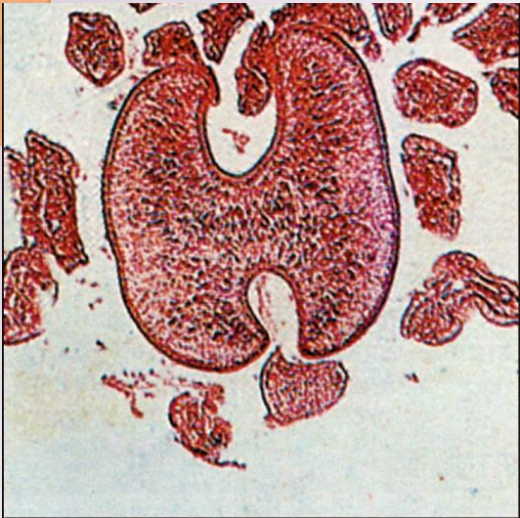
РАБОТА 2. Жизненный цикл эхинококка



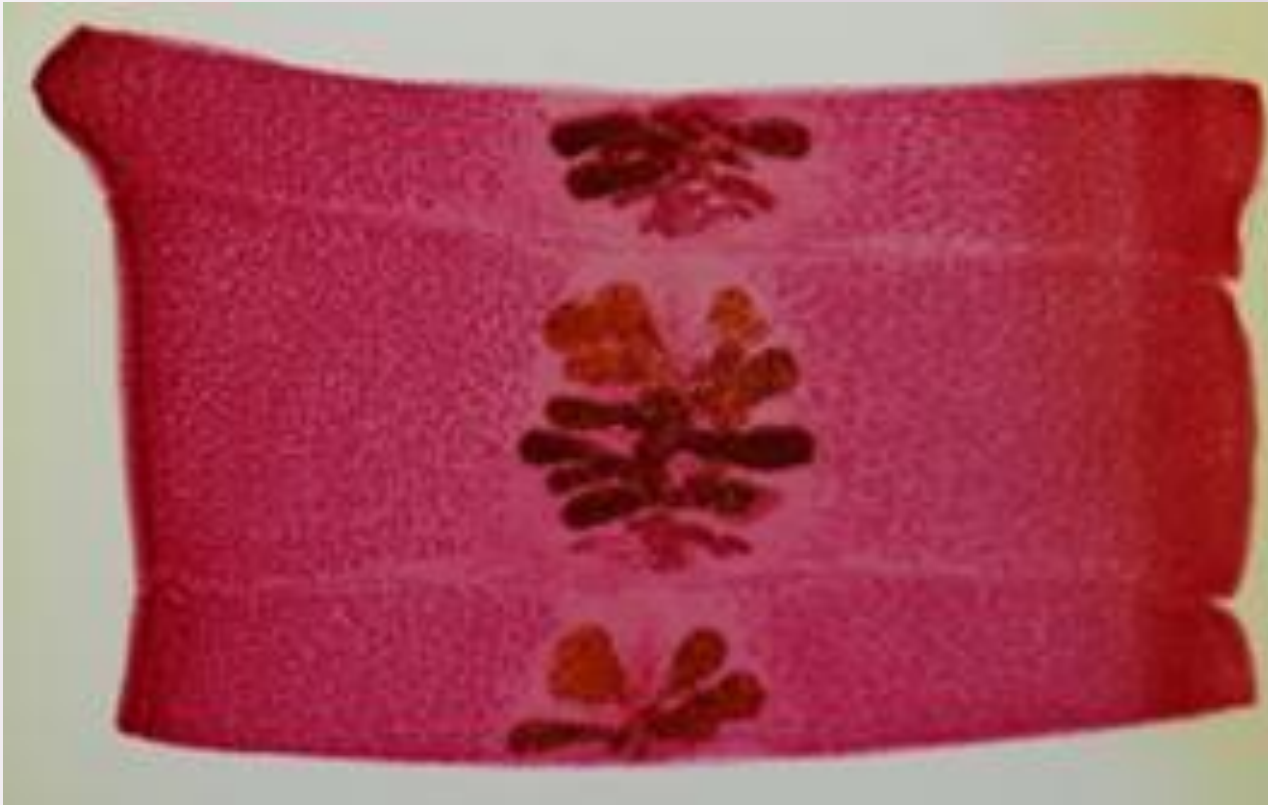
РАБОТА 3. Поперечный разрез сколекса лентеца широкого (*Diphyllbothrium latum*)



Сколекс *Diphyllbothrium latum*:
внешний вид и поперечный разрез.

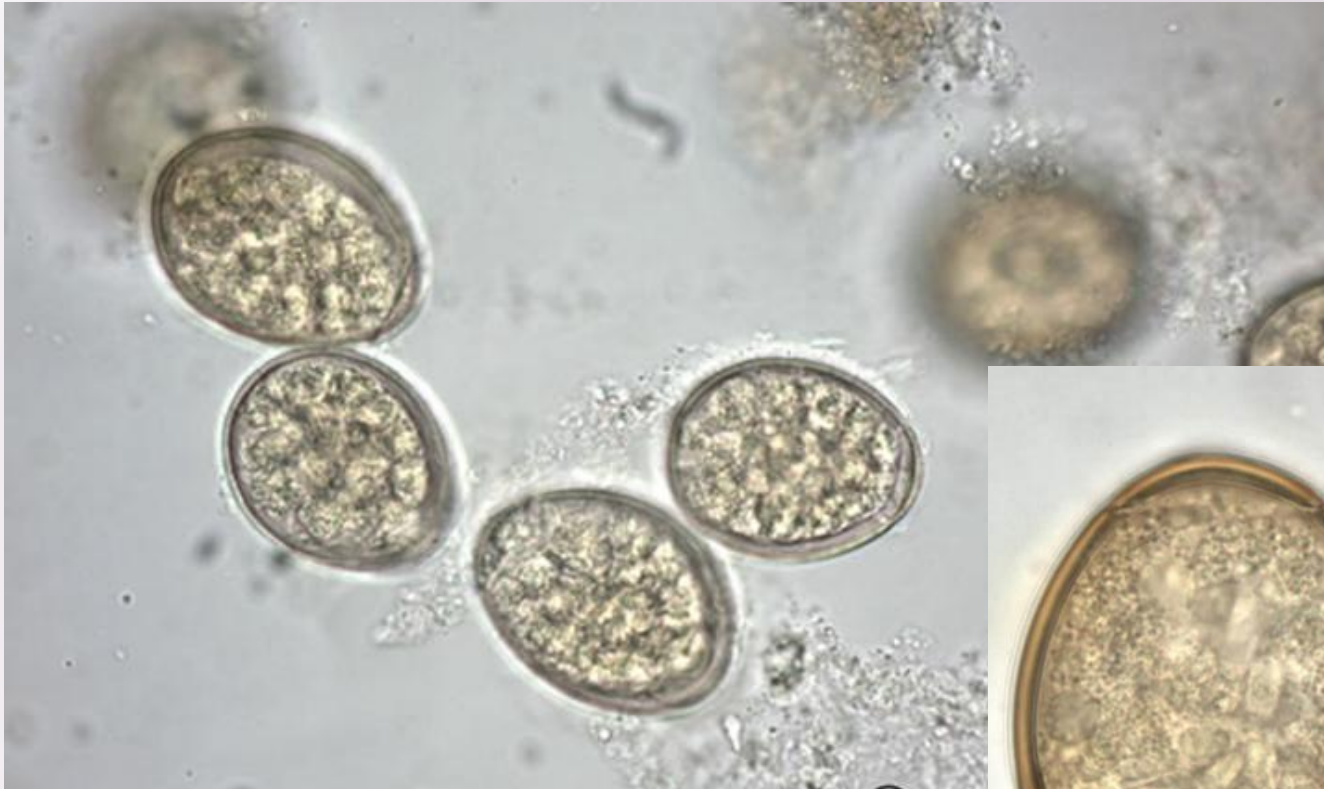


РАБОТА 3. Зрелая проглоттида лентеца широкого (*Diphyllobothrium latum*)



Зарисуйте зрелую проглоттиду и сделайте обозначения: матка; половая клоака; собственное отверстие матки; семенники и желточники.

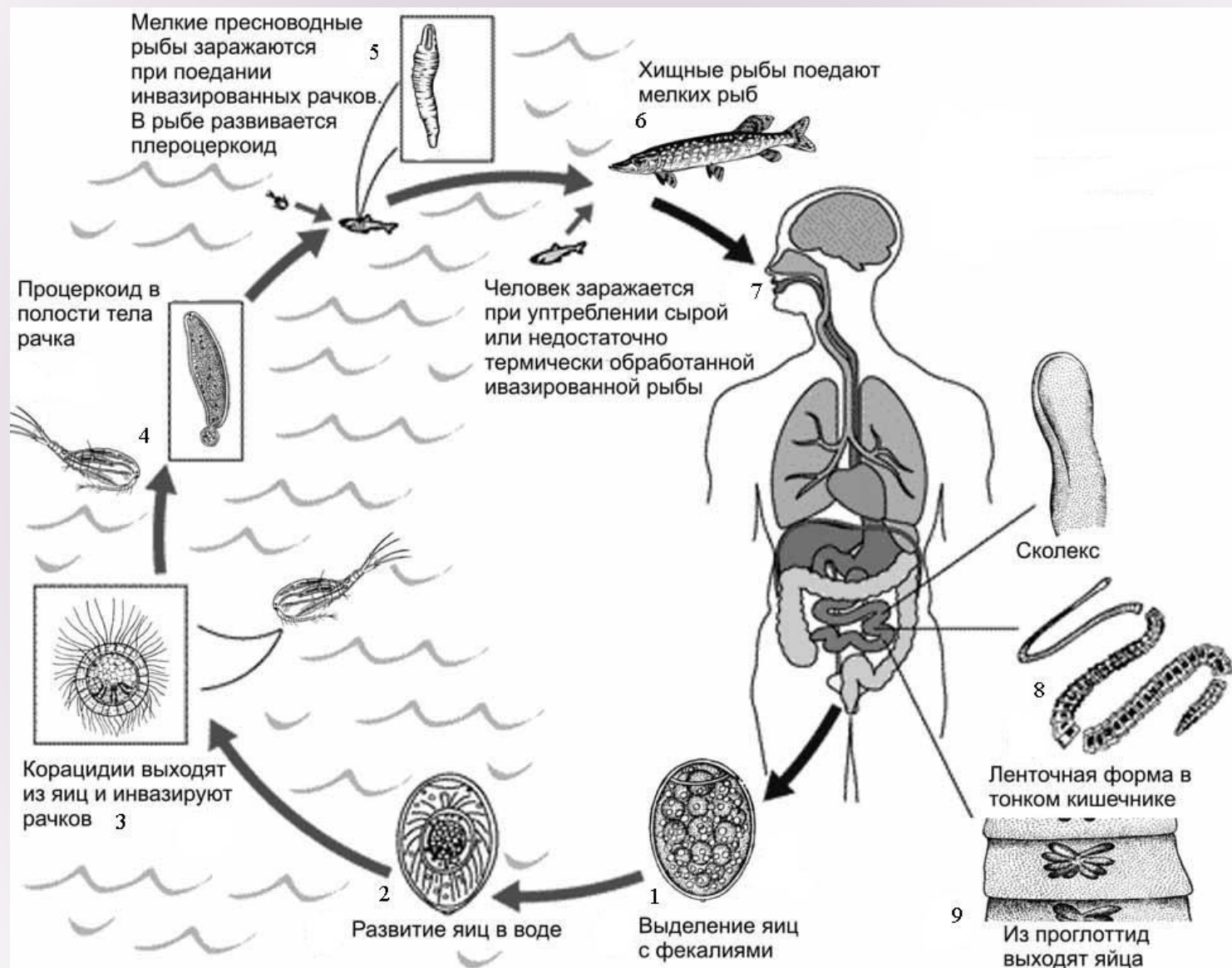
РАБОТА 4 Яйцо лентеца широкого (*Diphyllobothrium latum*)



Зарисуйте яйцо,
обозначьте крышечку и бугорок.



РАБОТА 5. Жизненный цикл лентеца широкого (*Diphyllobothrium latum*)



СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1. В больницу г. Туруханска Красноярского края поступил больной с жалобами на тошноту, рвоту, боли в области живота, повышение температуры, ярко-красные, болезненные пятна и трещины на языке; вздутие живота, жидкий и обильный стул. При сборе анамнеза выяснилось, что больной – профессиональный рыбак, основной объект ловли – речная рыба. При лабораторном исследовании фекалий обнаружены яйца овальной формы, желтовато-серого цвета, на одном конце яйца находится бугорок, на другом конце – крышечка; размеры яйца 70х45 мкм. Какой диагноз можно поставить на основании результатов анализа? Как произошло заражение человека?

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 2. Во время медицинского осмотра сотрудников один из них, мужчина в возрасте 38 лет, пожаловался на боли и тяжесть в правом подреберье, горечь во рту и периодическую тошноту. Боли не связаны с приемом пищи. При пальпации печень безболезненна, но поверхность органа бугристая, в ней обнаружен узел каменистой плотности. Расспрашивая пациента, врач выяснил, что он увлекается сезонной охотой, и, хотя мясо убитых животных в пищу не употребляет, имеет хобби: сам изготавливает чучела и дарит их друзьям на памятные даты. В результате УЗИ брюшной было установлено: печень увеличена в размерах, эхоструктура неоднородная. В правой доле печени обнаружено объемное образование размером 112x102 мм, в центре которого определяется неоднородный участок с неровными контурами. Какой диагноз следует поставить больному? Как он мог заразиться? Какое лечение следует назначить?

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 3. При разделке рыбы, выловленной в одном из северных притоков Енисея, в мышцах и под кожей обнаружены беловатого цвета образования лентовидной формы, но без четкого подразделения тела на сегменты. Чем может быть заражена рыба? Опасно ли употреблять её в пищу? Как поражается рыба?

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 4. Мужчина 48 лет, занимающийся разведением и натаскиванием охотничьих собак, обратился к участковому терапевту с жалобами на незначительное снижение общего иммунитета; примерно год назад он стал немного чаще болеть, увеличилась общая продолжительность простудных заболеваний; иногда чувствует дискомфорт и непродолжительные тупые боли в области легкого. Больной был направлен на флюорографическое обследование и сдал стандартные анализы, в результате чего не было выявлено никаких нарушений. Через 4 месяца мужчина почувствовал внезапное резкое ухудшение самочувствия, сопровождавшееся сильной слабостью, непрерывным кашлем, обильной гнойной мокротой и лихорадкой. По результатам рентгенологического исследования был поставлен диагноз «острая абсцедирующая пневмония». По прошествии трех месяцев больной чувствовал себя отлично, но на очередном приеме у торакального хирурга он пожаловался на утренний незначительный кашель, во время которого он отхаркивает небольшое количество крови. Было принято решение оперативного вмешательства, в ходе которого было удалена нижняя доля левого легкого. В процессе операции в легком была обнаружена киста - сферическое образование правильной формы с гладкими стенками, жидким содержимым. Присутствие какого гельминта могло спровоцировать образование кисты? Почему так долго не могли поставить правильный диагноз?

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 5. Этническая особенность народов Севера питаться сырой рыбой может привести к заражению цестодами. Какой это цестодоз? Какая жизненная форма паразита инвазионна для человека? Какова лабораторная диагностика этого заболевания?

Задача 6. К врачу обратился пациент 30 лет с жалобами на быструю утомляемость, боли в правом подреберье. Из анамнеза стало известно, что пациент – охотник на пушного зверя. Около двух месяцев назад он массово обрабатывал шкуры отстреленных лисиц. Ваш предполагаемый диагноз? Какие необходимо провести исследования для постановки диагноза?

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 7. У ездовых собак на Таймыре были в фекалиях обнаружены зрелые членики эхинококка. Возможно ли заражение человека этим гельминтозом от больных собак?

Задача 8. При лабораторном обследовании работников столовой у одного из них при микроскопии фекалий обнаружены крупные яйца гельминта (50x80 мкм). Форма широкоовальная, сероватого или слегка желтоватого цвета с тонкой гладкой оболочкой. При большом увеличении обнаруживается крышечка и бугорок, содержимое яйца – мелкозернистое. Из анамнеза – больной занимается любительским ловом рыбы в районе Финского залива и употребляет щучью икру в свежесоленом виде. При опросе больного выяснилось, что икру употребляли и другие члены семьи. Определите вид гельминта. Возбудителем какого заболевания он является? Нужно ли обследовать членов семьи на этот гельминтоз?