

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра медицинской биологии.

ЭХИНОКОКК. АЛЬВЕОКОКК.

ВЫПОЛНИЛА: ТЭАРО Е.А.

ОП-105

Систематика:

Тип: Plathelminthes – Плоские черви

Класс: Cestoidea – Ленточные черви, Цестоды

Отряд: Cyclophyllidea – Цепни

Род 1: Echinococcus – Эхинококк

Вид 1: Ech.granulosus – эхинококк однокамерный, возбудитель эхинококкоза, антропозооноза, природно-очагового заболевания

Род 2: Alveococcus – Альвеококк

Вид 2: Al.multilocularis – альвеококк многокамерный, возбудитель альвеококкоза, антропозооноза, природно-очагового заболевания

Эхинококкоз

Эхинококк



Альвеококкоз

Альвеококк
к



Диагностические признаки:

Сравнительные признаки	Эхинококк	Альвеококк
Длина стробилы Число члеников в стробиле	3,0-8,0 мм 3-4	1,5-3,5 мм 3-4
Длина последнего (зрелого) членика	Длиннее оставшейся стробилы	Короче оставшейся стробилы
Положение полового отверстия Строение матки	В середине или задней половине членика Имеет боковые выступы	В передней половине членика
Тин финны	Эхинококк (внутри материнского пузыря находятся дочерние и внучатые пузыри)	Не имеет боковых выступов Альвеококк (плотное, мелкопузырчатое образование)
Тин размножения финны Окончательные хозяева	Эндогенное почкование	Экзогенное почкование
Промежуточные хозяева	Собаки, волки, шакалы, койоты. Человек и около 70 видов млекопитающих	Лисицы, песцы, собаки, волки, кошки. Грызуны (полевки, лемминги, ондатры, алтайские кроты) и, факультативно, человек

Диагностика:

1. Рентгенологические исследования.
2. Биохимические исследования.
3. Иммунологические исследования.

Механизм передачи: фекально-оральный

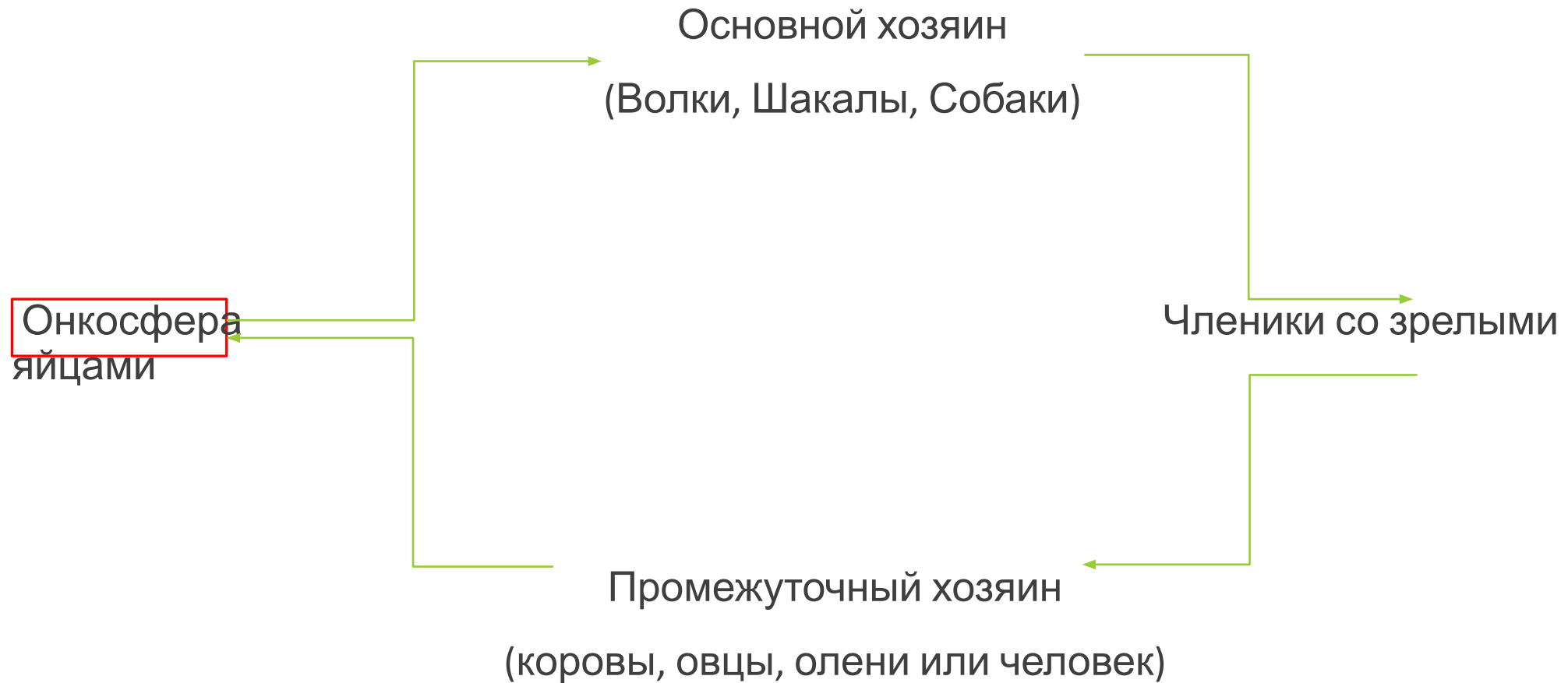
Способ (путь): алиментарный

Географическое распространение: Сибирь, Средняя Азия, Урал и Дальний восток, Северная Америка, центральная и Южная Европа.

Инвазионная форма: яйцо с онкосферой



Жизненный цикл:



Клиника эхинококкоза:

1. Сдавление и атрофия органов.
2. Истощение организма.
3. При разрыве эхинококкового пузыря наблюдается токсический шок.
4. Множественный эхинококкоз обычно заканчивается смертью хозяина.

Клиника альвеококкоза:

1. Более тяжелое заболевание, чем эхинококкоз.
2. Дочерние финны расселяются через лимфатическую систему по всему организму и поражают различные органы.
3. Рост финны разрушает окружающие ткани наподобие злокачественной опухоли.

Профилактика:

Общественная:

- Обследование и дегильминтизация собак, недопущение скармливания им органов больных животных
- Соблюдение правил гигиены при обработке шкур промысловых животных
- Выявление и лечение больных
- Санитарно-просветительная работа среди населения

Личная:

- Мытье рук после контакта с пастушьими собаками
- Кипячение воды