



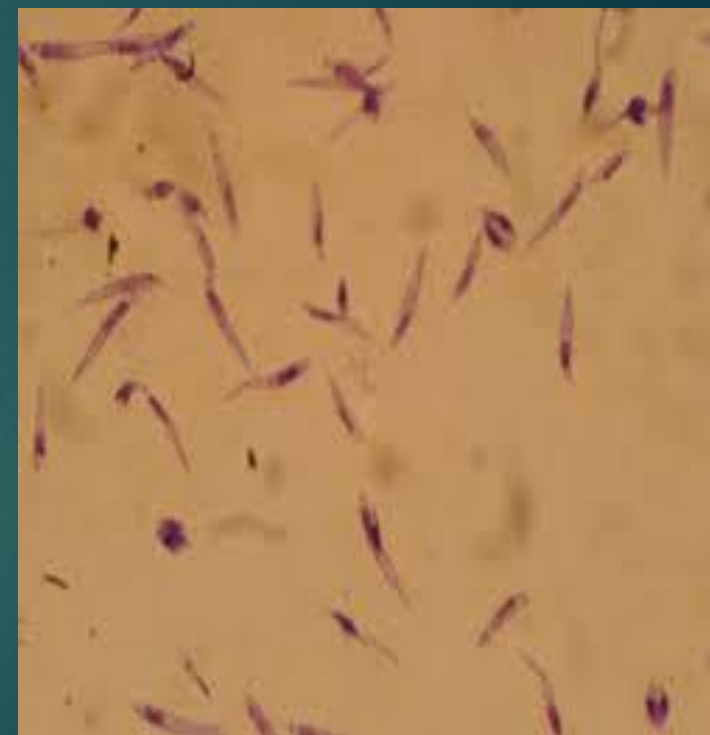
**ПРЕЗЕНТАЦИЯ ПО ТЕМЕ  
“ПРОСТЕЙШИЕ ПАРАЗИТЫ”**

# ВВЕДЕНИЕ

- ▶ Существует 3 основных типа лейшманиоза: висцеральный (также известен как кала-азар и является наиболее тяжелой формой болезни), кожный (самый распространенный) и слизисто-кожный.
- ▶ Возбудителем лейшманиоза является простейший паразит *Leishmania*, который передается при укусе инфицированных москитов.
- ▶ Лейшманиоз связан с антропогенным воздействием на окружающую среду, таким как сведение лесов, строительство дамб, ирригационных систем, а также урбанизацией.

# СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА

- ▶ Для городского типа характерен длительный инкубационный период от двух месяцев до нескольких лет. Заболевание развивается медленно. Сначала на коже образуется узелок, иногда в его центре можно заметить роговую пробку. На поверхности узелка по истечении 3-5 месяцев образуется корочка. В случае её удаления открывается ссадина. Спустя некоторое время она превращается в язву. Тёмно-красный валик возвышается над здоровой кожей. Из язвы выделяется серозное вещество с гноем. Она постепенно увеличивается, достигая размера от 2-х до 5 сантиметров. На месте заживления образуется рубец.
- ▶ В случае сельского типа наблюдается короткий инкубационный период (1-5 недель) и развивается он быстрее. На коже появляются бугорки красно-синюшного цвета. Постепенно они увеличиваются и образуется язва неправильной формы. Повреждения кожи при сельском типе намного значительнее, чем при городском. При заживлении образуется некрасивый рубец.



# ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА

- ▶ Лечение кожного лейшманиоза проводится в медицинских учреждениях под строгим наблюдением врачей. При обнаружении каких-либо признаков следует немедленно обратиться к специалисту. Если лечение было проведено своевременно, то наступает полное выздоровление, в обратном случае человек может умереть в случае развития кахексии, либо присоединения другой инфекции.
- ▶ Для профилактики в областях распространённости лейшманиоза проводят борьбу с грызунами и москитами, за 3 месяца до посещения очагового района – обязательна вакцинация.



# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- ▶ При каждой инфекции надо соблюдать меры предосторожности: соблюдать гигиену, мыть чаще руки, питаться только свежей едой и не забывать вакцинироваться.

# СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- ▶ <https://medi-center.ru/dictionary/kozhnyj-lejshmanioz>
- ▶ <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/leishmaniasis>