



# Лечение при гельминтозах

Подготовил студент 114 группы лечебного  
факультета Гуреев Сергей

# ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ (ЖДА)

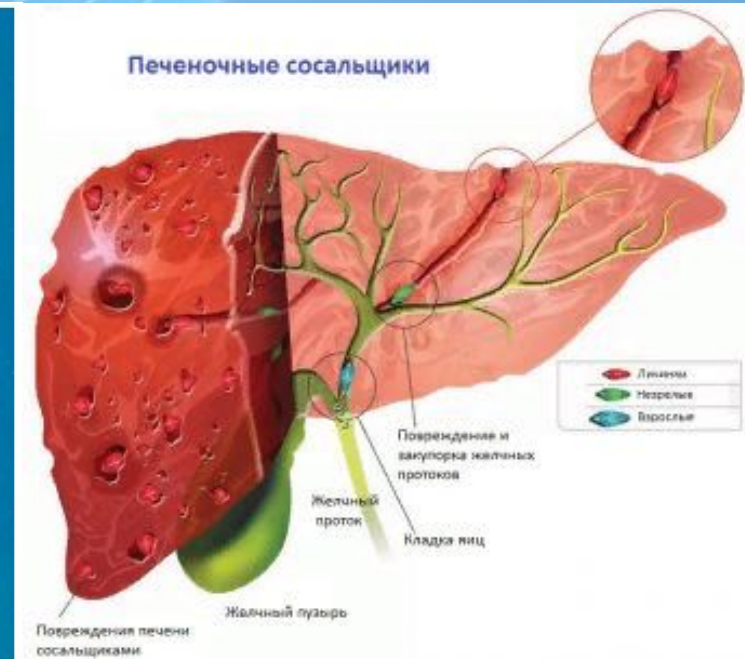
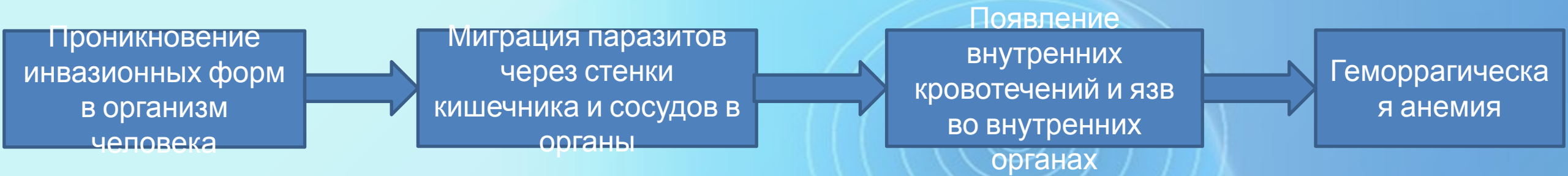
Из всех видов анемий составляет 96-98%.

**3 степени :**

- легкая степень – Hb 119- 91 г/л
- среднетяжелая – Hb 90-70 г/л
- тяжелая – Hb < 70 г/л



# Механизмы возникновения геморрагических анемий



# Анемии при шистосомозах

Яйца в организме человека шипами разрушают

в

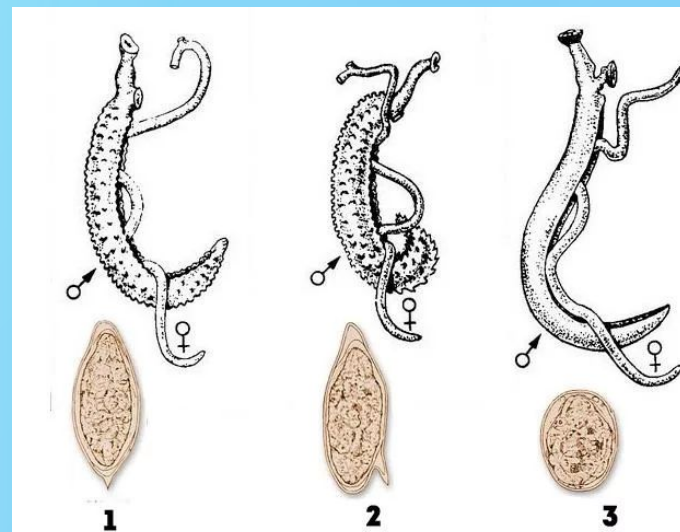
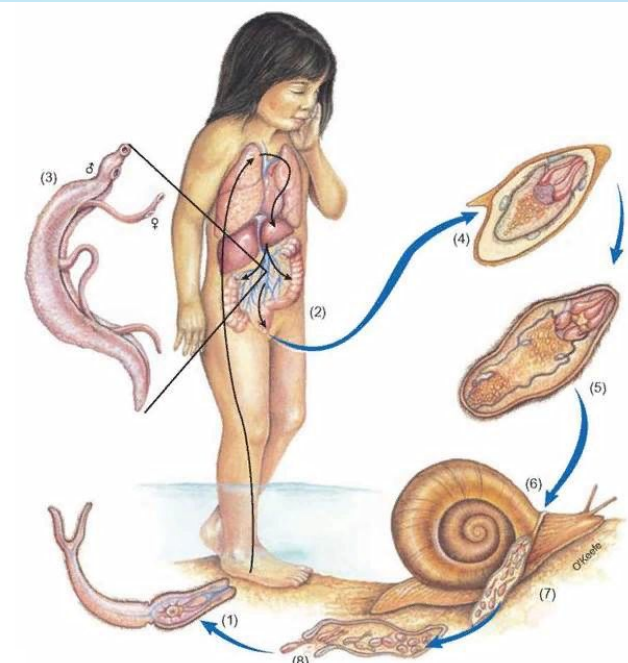
Язвочки слизистой оболочки кровоточат и вызывают кровавую диарею

По мере нарастания поражений в кишечнике могут развиваться такие патологии, как фокальный фиброз, стриктуры, свищи и папилломатозные разрастания

При инвазии *S. haematobium* язвочки в стенке мочевого пузыря могут вызвать дизурию, гематурию, которая также приводит к анемии за счет кровопотерь



Геморрагическая анемия





# Анемии при дифиллоботриозе

Проникновение финн-плероцеркоидов в организм

Поражение ЖКТ

В тяжёлых случаях развитие В12-дефицитной (мегалобластной) или, иногда, фолиевой анемии.

Геморрагическая анемия



Эозинофилия и катаральные явления в слизистой оболочке в раннем периоде болезни обусловлены сенсibilизацией организма к антигенам гельминта. Эндогенный гипо- и авитаминоз В12, и фолиевой кислоты лежит в основе патогенеза дифиллоботриозной мегалобластной анемии. Гельминт выделяет специфический белковый компонент (рилизинг-фактор), нарушающий связь витамина В12 и гастромукопротеина. В результате длительного паразитирования возбудителя (до 20 лет), даже одной особи гельминта, анемия приобретает черты пернициозной и сопровождается поражением периферических нервов и спинного мозга