ия 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

Проникновение инвазионных форм в организм человека

Миграция паразитов через стенки кишечника и сосудов в органы

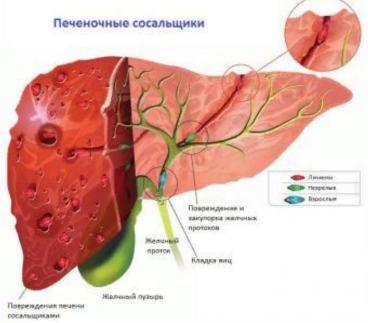
Появление внутренних кровотечений и язв во внутренних органах

Геморрагическа я анемия









Анемии при шистосомозах

Яйца в организме человека шипами разрушают Язвочки слизистой оболочки кровоточат и вызывают кровяную лиарею

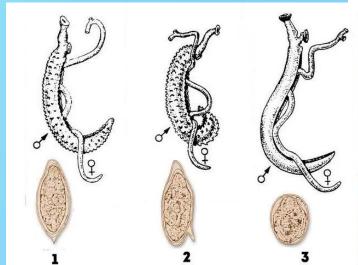
По имере нарастания поражений в кишечнике могут развиться такие патологии, как фокальный фиброз, стриктуры, свищи и папилломатозные

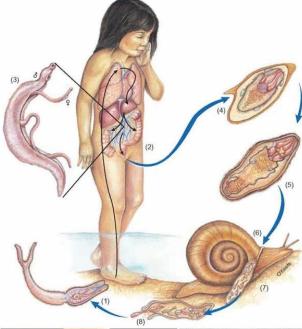
разрастания

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



Геморрагическа я анемия







Анемии при дифиллоботриозе



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









Эозинофилия и катаральные явления в слизистой оболочке в раннем периоде болезни обусловлены сенсибилизацией 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