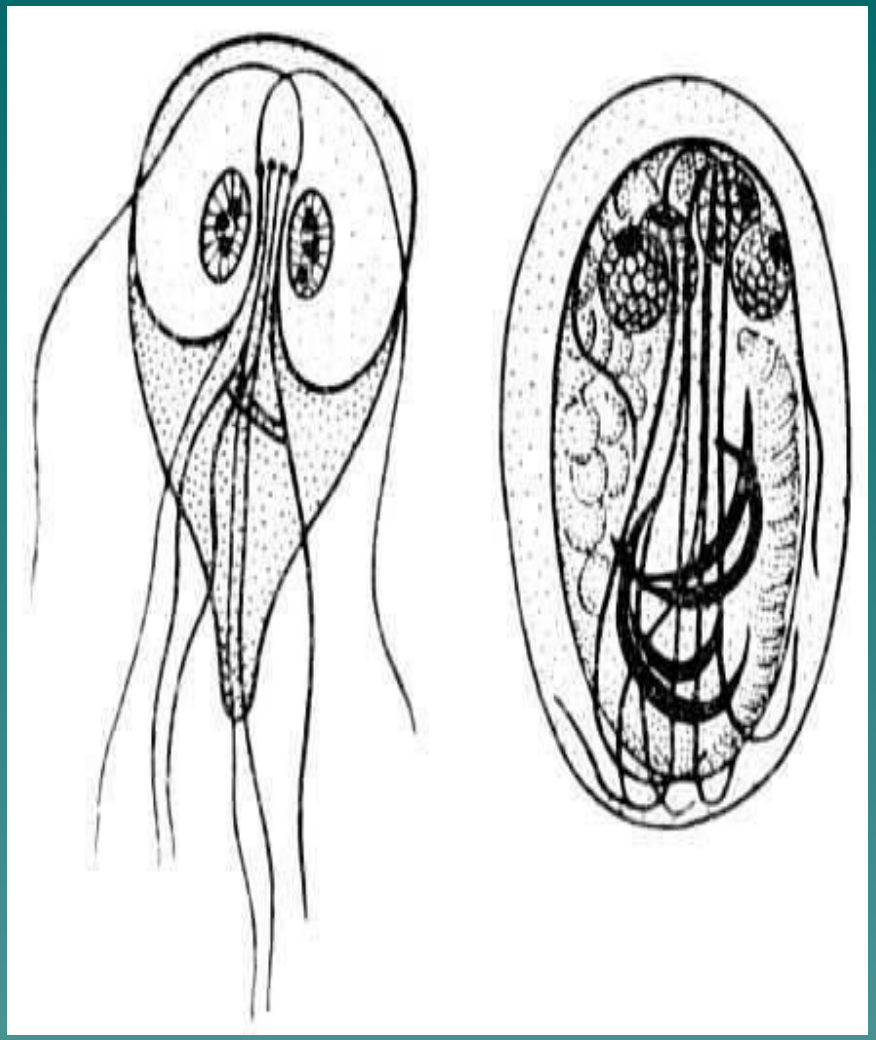
Giardia Lamblia
Infectious dose: approx. 200
2 µm
Size: 8 to 10 microns in length

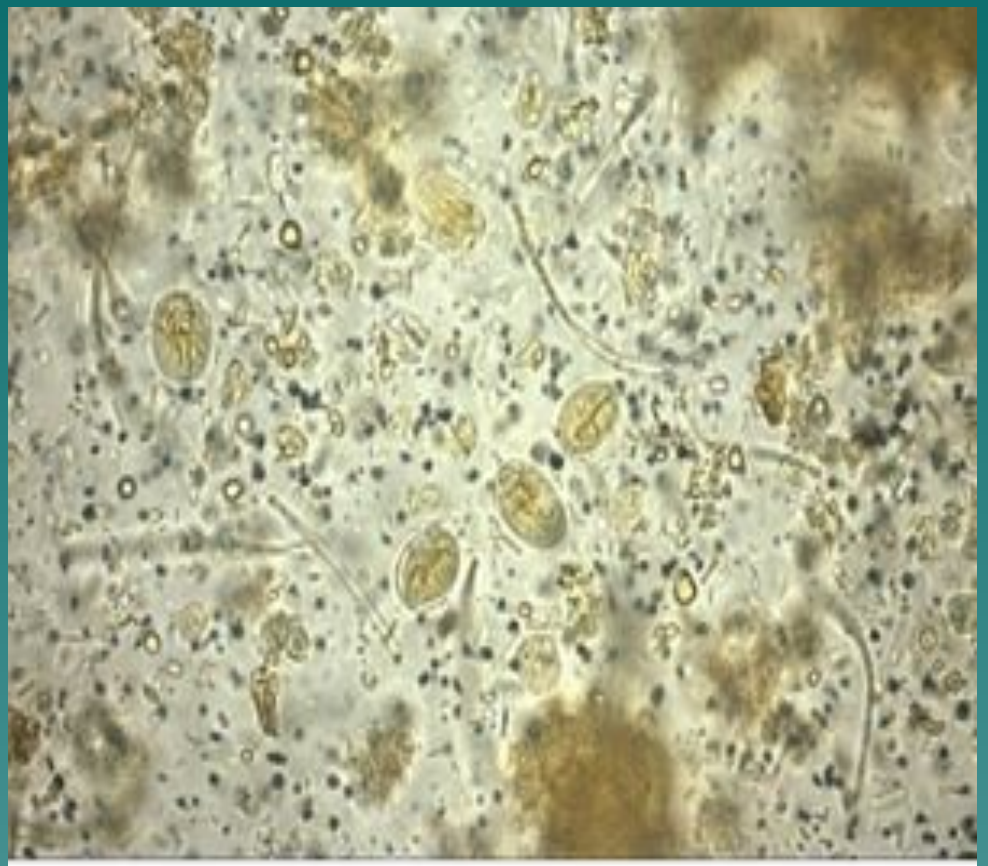
- Лямблии относятся к типу простейших классу жгутиковых. В организме человека лямблии встречаются в виде 2 форм: вегетативной и цистной.



- **Вегетативная форма:** (трофозоит) активная, подвижная, грушевидной формы, длина 12-18 мкм., ширина 8-10 мкм., с билатеральной симметрией (2 ядра, 4 пары жгутов: передние, боковые, центральные и хвостовые). Тело трофозоита покрыто одинарной цитоплазматической мембраной, под которой на дорзальной поверхности обнаруживаются пищеварительные вакуоли.

Цисты:

неподвижные формы, овальные, длина 10-14 мкм., ширина 6-10мкн. 2-х контурная оболочка. Зрелая циста 4-х ядерная, имеет 2 аксостиля, способна к делению, кислотоустойчива.

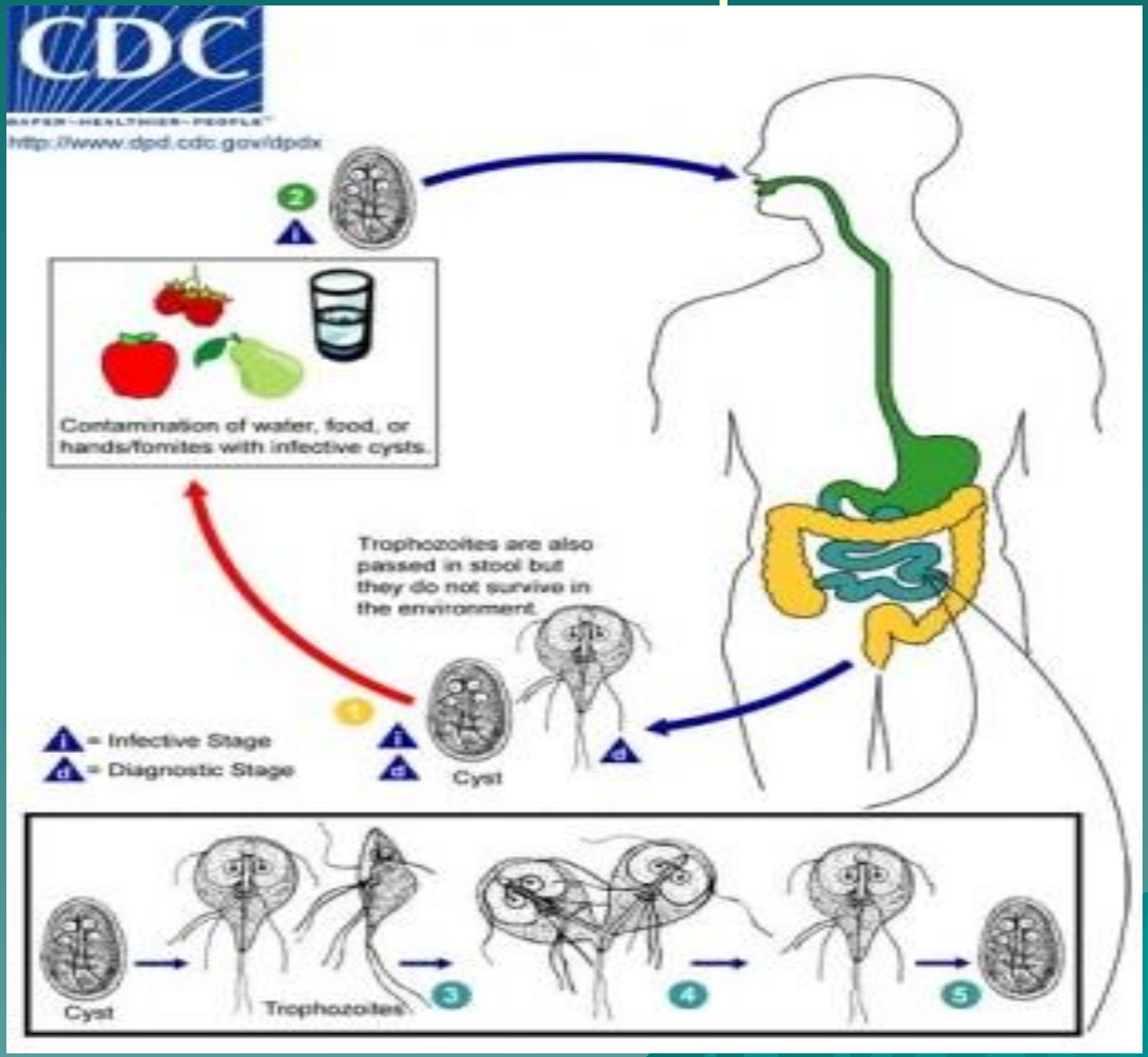


Цисты Lamblia intestinalis. Окраска раствором Люголя. ©

Механизм передачи:

- Фекально-оральный
- Пути передачи: водный, контактный, фрукты, овощи загрязненные цистами лямблий, переносчиками являются животные.

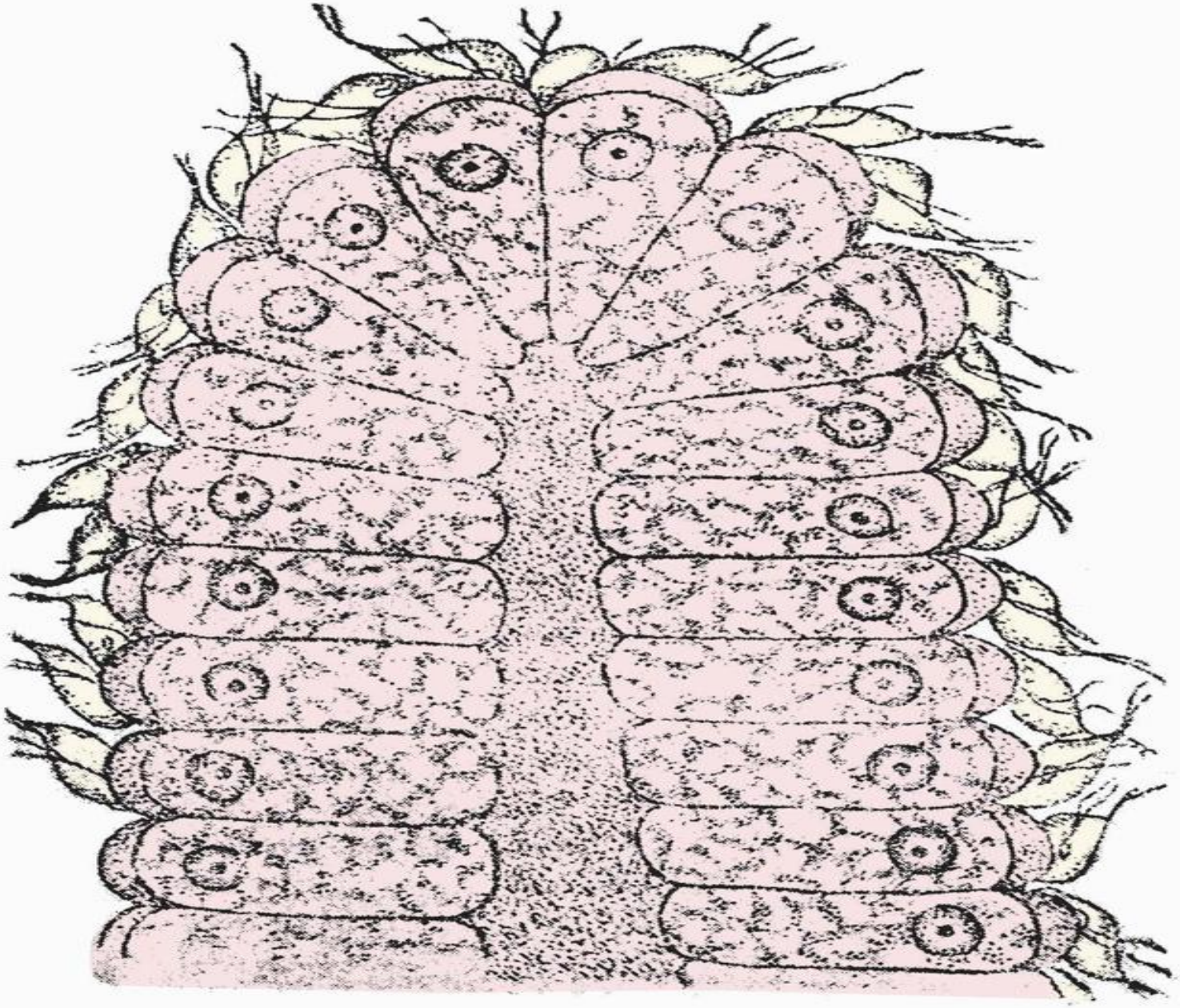
Жизненный цикл:



MedUniver.com
Все о медицине...

1 - Вегетативная клетка **2 - Бинарное деление трофозоита** **3 - Циста**

Рис. 5.12. Схема строения лямблий



Ворсинка двенадцатиперстной кишки, покрытая лямблиями

Клиника:

- **Острая форма** встречается у младенцев и детей раннего возраста. Появляется острая диарея с невысокой лихорадкой, тошнота, рвота, диарея, стул до 10 раз в сутки водянистый, пенистый, позднее и жирный и зловонный, анорексия. Повышается газообразование, мелкопятнистая розовая сыпь, краснота кожи, век, голеней. Резкие боли в эпигастрии, вздутие кишечника.

Хроническая форма:

- Изменения со стороны ж.к.т. - боли в верхней части живота, сменяются поносами, боли в области пупка, урчание вздутие живота. Лямблии являются причиной панкреатита, холецистита, энтерита, гепатита. Лямблиоз нарушает рефлекторные функции органов, уменьшается кислотность желудочно-кишечного сока, разрушает систему всасывания кишечника. Лямблии являются причиной острой водянистой диареи. Тяжёлое течение лямблиоза наблюдается у лиц с недостаточной секрецией иммуноглобулина А, у них часто болезнь переходит в хроническую стадию, нарушается всасываемость кишечника и атрофируются ворсинки тонкого кишечника, токсикозы, персистирующая диарея, чередование запоров и поносов, боли в эпигастрии, реже боли вокруг пупка, диспепсия, снижение аппетита, тошнота.

Изменения со стороны кожи:

- крапивница, зуд, почесуха, аллергия, нейродермия, бледность кожных покровов (мраморный нос), фолликулярный гиперкератоз (преимущественная локализация на разгибательной поверхности рук, ног, боковых поверхностях груди, живота), волнистая пигментация кожи шеи, бледность и субиктеричносный оттенок носогубного треугольника, атонический дерматит, экзема, строфулюс.

Нарушение микробного пейзажа кишечника

- снижение или полное отсутствие бифидум и лактобактерий. У детей раннего возраста выявляются энробактерии-клибсинеллы, стафилококки, реже протей, грибы рода кандида. Л. Вызывает дисбактериоз увеличение количества патогенной и условнопатогенной микрофлоры, все это может привести к возникновению бронхиальной астмы, астматический бронхит, эозинофильные легочные инфильтраты, блефарит.

- Нарушение общего состояния-головные боли, недомогание, отставание в физическом развитии, потеря веса, гипотрофия
- Вовлекается в процесс нервная система: быстрая утомляемость, раздражительность, тревожный сон, головные боли, слезливость, депрессия, субфебрилитет, эмоциональная лабильность.
- В периферической крови: лейкоцитоз, эозинофилия, моноцитоз
- Со стороны сердечно-сосудистой системы изменения: экстрасистолическая аритмия

Диагностика

- Серологический метод ИФА
- Копрологический метод нативного мазка на физ.растворе или с р-ром Люголя.
- Исследование дуоденального содержимого. Центрифугирование.
- Исследования при подозрении на лямблиоз при первом отрицательном анализе проводятся 3-4-кратно с интервалом 3-4 дня. Контроль после лечения проводят через 5-6 дней. Критерии эффективности лечения: три отрицательных результата копрозооскопического исследования с интервалом 1-2 дня.