

İnfeksiyon xəstəliklər

***Dos. Bəylərova
Reyhan***

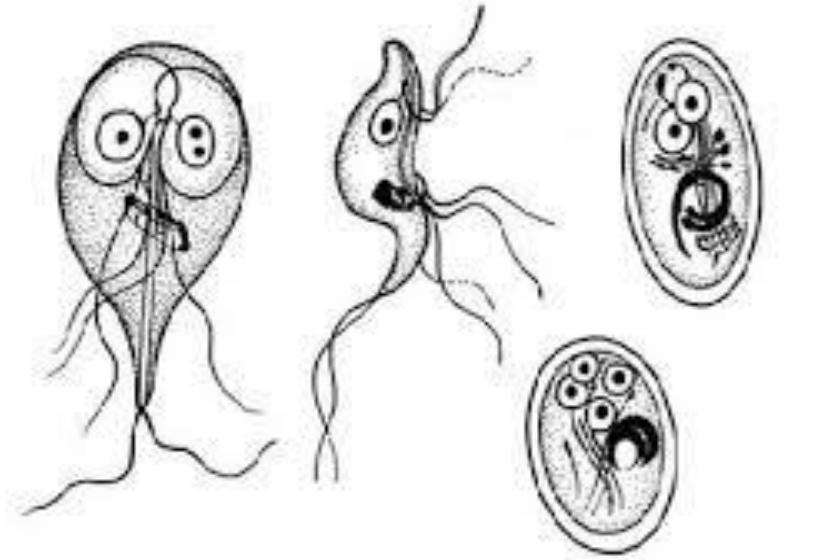
Giardoz - Ləmblioz.

Giardiozun -Ləmblioz törədicisi

- ❖ Ləmbliozun törədicisi - *Lamblia intestinalis* (*Giardiya intestinalis, giardia lamblia*)
- ❖ 2 morfoloji formada olur.

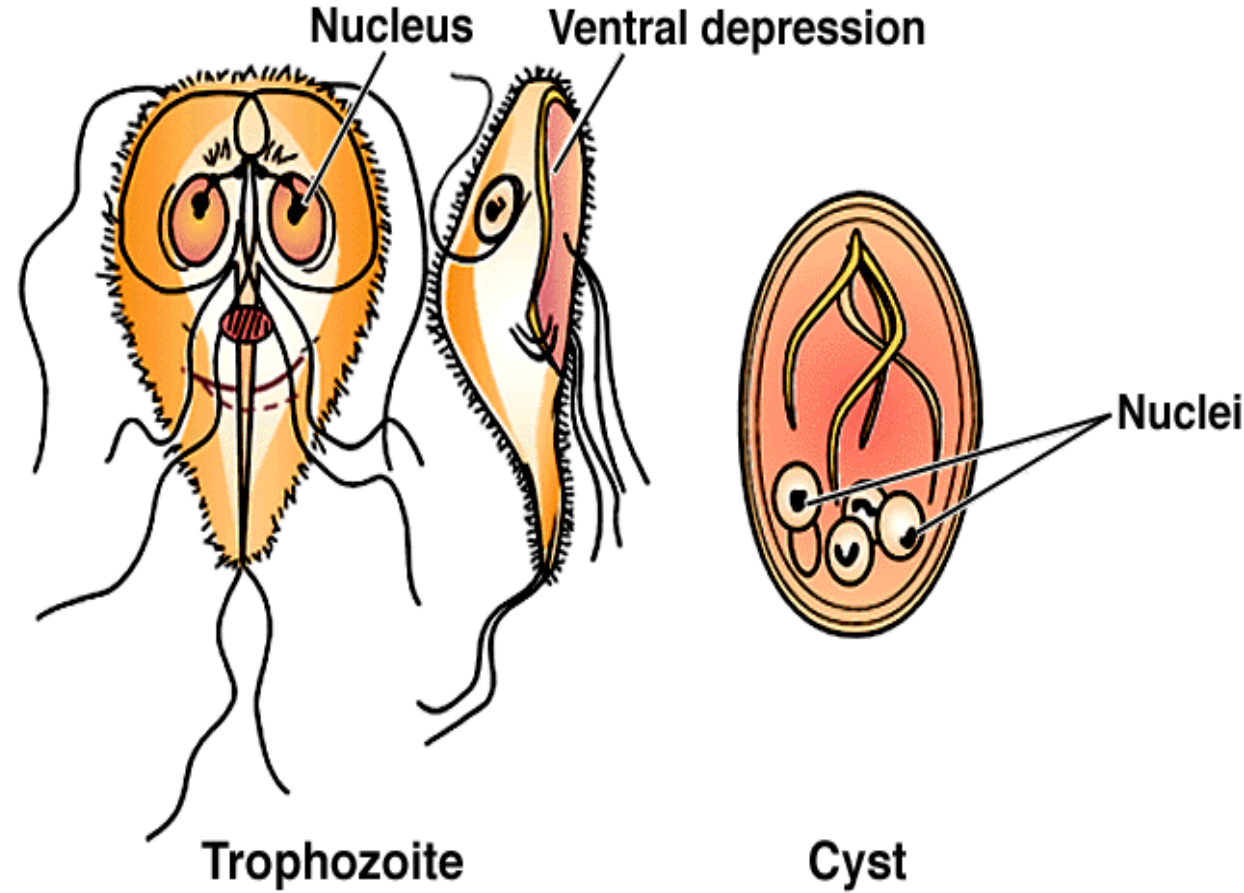
Vegetativ -
TROFOZİT

Sakit - Sista



Лямблия в экскрементах; а - вид спереди, б - вид сбоку, в - цисты трофозоид (вегетативная форма)

Forms of *Giardia lamblia*



Trofozoitin uzunluđu 16 mkm-dir, 2 nvəsi, 4 cüt qamçısı var.

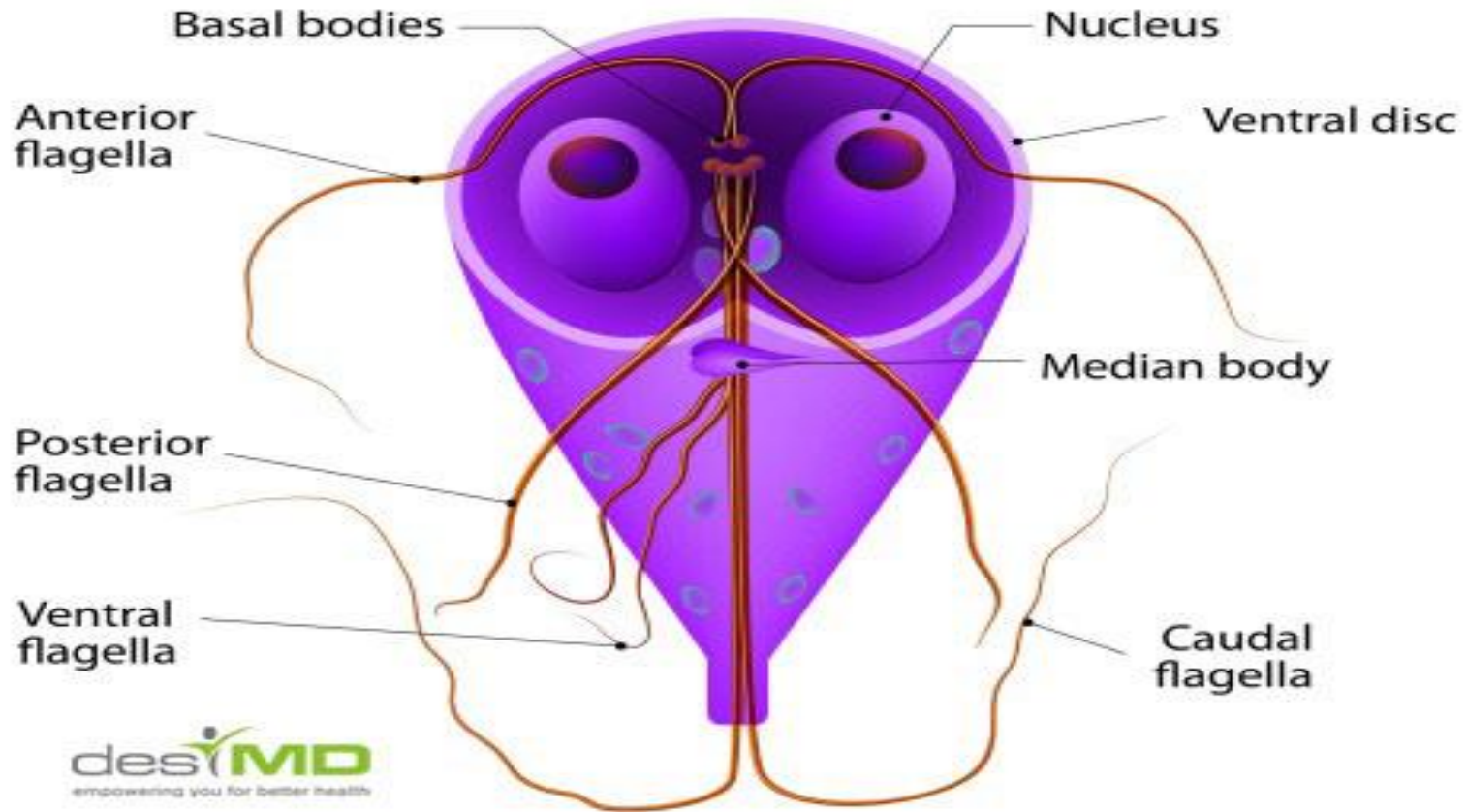
n tərəfdə 1 cüt sorucu disk yerləşir, genişdir.

Sistlər 9x12 mkm ölçüdə olub qışa ilə əhatəlidir, 2 və ya 4 nvəsi var.

1. BAZAL ORQANLARI
2. ÖN FLAGELLA
3. ARXA FLAGELLA
4. VENTRAL FLAGELLA

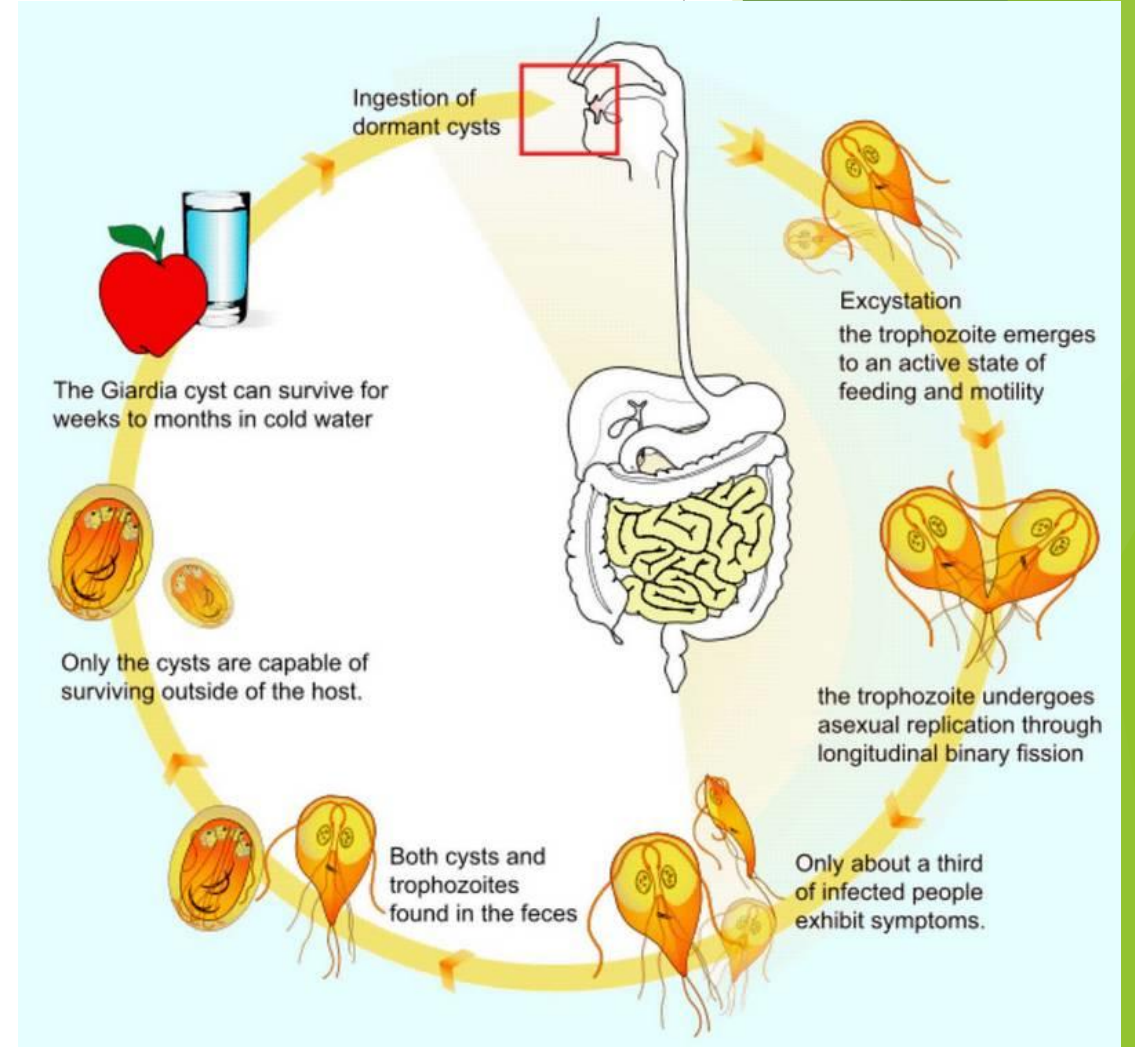
5. NÜVE
6. VENTRAL DİSK
7. MEDİAN ORQANLARI
8. QUIYRUQ FLAGELLASI

GIARDIA



İnfeksiya mənbəyi və yoluxma yolları

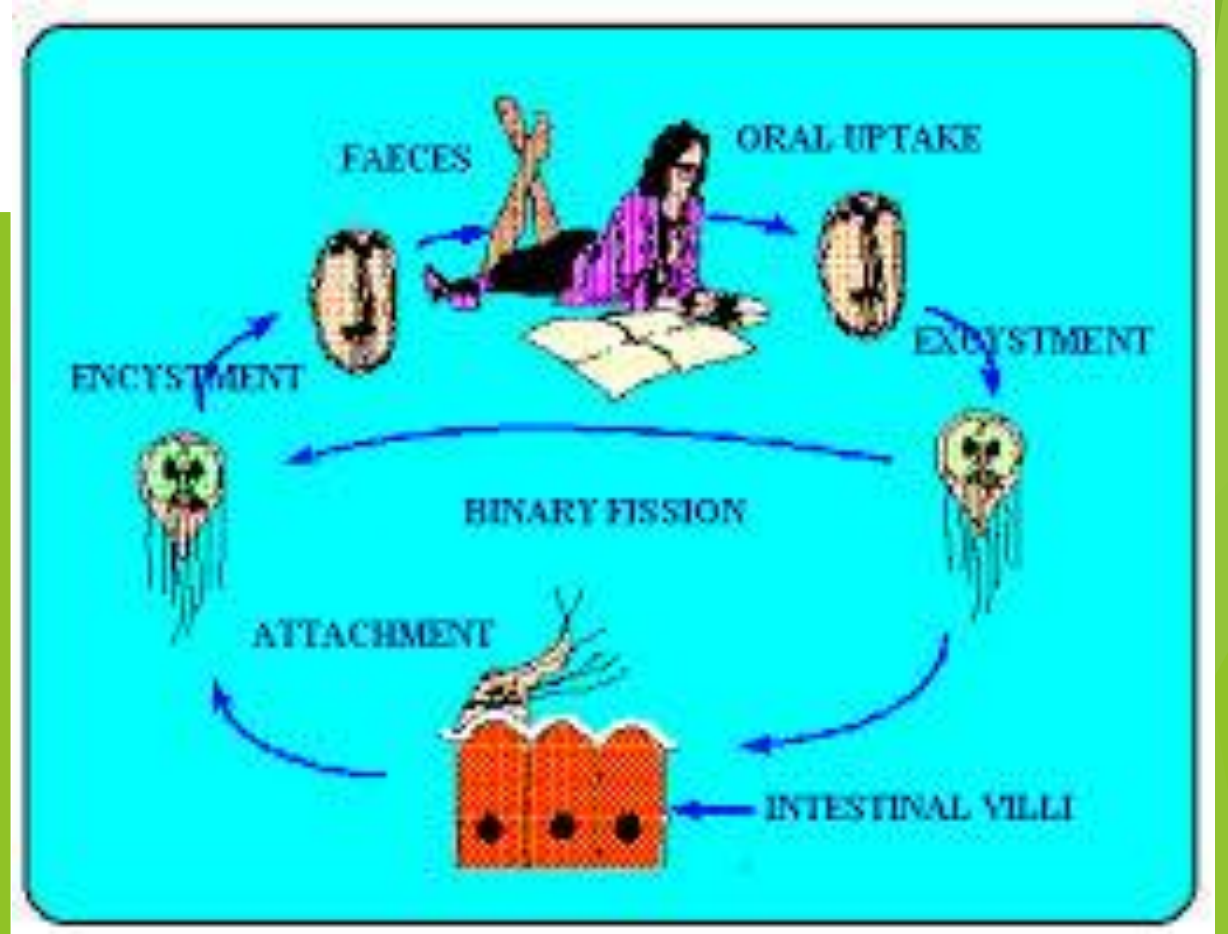
İnfeksiya mənbəyi sist
gəzdirən insanlardır.
Onlar nəcis vasitəsilə
gündə 2 mln-a qədər
sistalar ifraz edirlər.
Lyambliya orqanizmdə 3-
40 gün qala bilər.
Yoluxma fekal -oral
mexanizmlə baş verir.
Çirklənmiş əllər, su,
ərzaq, məişət əşyaları
və s. Reinvaziya olmazsa
ləmbliya orqanizmdə 3-
40 gün qala bilər.



Patogenezi

Laymbliyanın patogenlik dərəcəsi haqqında fikir birliyi yoxdur. O nazik bağırsağın selikli qişasına yapışaraq mərkəzi qamçısı ilə mikroovlar arasından hidroliz məhsullarını sorur. İnvaziya nazik bağırsaqdan sorulma prosesinə təsir edərək, ferment və vitamin çatışmazlığı verə bilər. Onun q/c və öd kisəsini zədələnməsi sübut olunmamışdır. Allergiya digər xəztəliklər və ya ikincili infeksiya ilə əlaqədar ola bilər.

Morfoloji dəyişikliklər - xovların uzunluğu ilə kriptaların dərinliyi arasında uyğunsuzluq, distrofik dəyişikliklərlə qeyd edilir.



Klinikasi

İnkubasion dövr - 7-28 gün çəkir. Lamblioz əksər hallarda simptomsuz gəzdiricilik şəklində rast gəlinir. 10-12% xəstələrdə nazik bağırsağın funksiyasının pozulması, kəskin gastroenterit əlamətləri inkişaf edir, bəzən proses xroniki formaya keçir. Parazitin massiv invaziyası tutmaşəkilli ağrı, diskamfort, anoreksiya, ürəkbulanma, meteorizm, diareya verir. Bəzən arıqlama, baş ağrısı olur. Nəcis duru, boz, pis iyli olur, su üzərinə yayılır. **Xroniki** - kəskin formaya oxşayır, lakin əlamətlər zəif və dəyişkən olur.

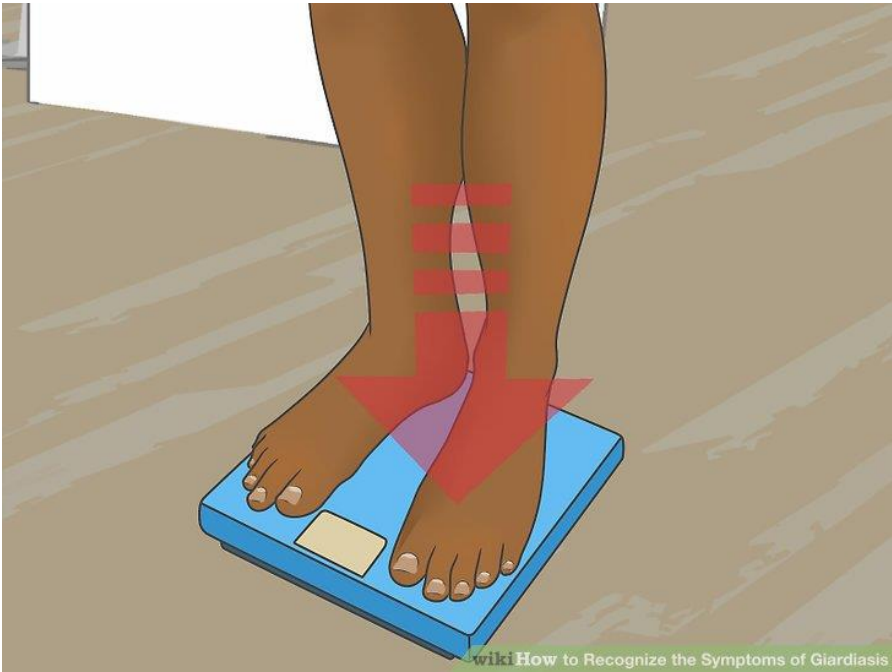
Ağırlaşmaları

İkincili malabsorbsiya sindromu. Məs: laktozanın pis təsiri

Pankreatit

Xolangit

Atrofiya



wiki How to Recognize the Symptoms of Giardiasis



Diagnozu

Ləmblianin trofozoitini tapmaq üçün bağırsağ yuyuntusu, nəcis və ya 12 barmaq bağırsağ möhtəviyyatı 15-20 dəq ərzində yoxlanılmalıdır.

12 barmaq bağırsağdan götürülmüş biopotatda trofozoitlər tapılır. Təkcə sistin tapılması əsas ola bilməz.

Antigen diaqnoz üsulu - İF və İFR testi edilir.

Mualicəsi

**Etiotrop-
antiparazitar,
nitrofuran.**
Əsas tinidazol 1,5-
2,0 dozada bir
dəfə qəbul edilir.
5 yaşa qədər
uşaqlara təyin
etmək olmaz.

Metranidazol
yaşlılara 250 mq 3
dəfə, uşaqlara
15mq/kq/gün 3-5
gün verilir.

Furazolidon 4
dəfəyə 6-8 mq/kq
10 gün, nifuratel
30 mq\kq 2 dəfə 5-
7 gün ərzində.

Profilaktikas

- Xəstədən başqa ailə üzvləri də müalicə qəbul etməlidir. Xəstənin paltarları qaynadılmalı, ütülənməlidir. Qalan tədbirlər KBI-də olduğu kimidir. Dispanser müşahidə 6 ay olmalıdır.