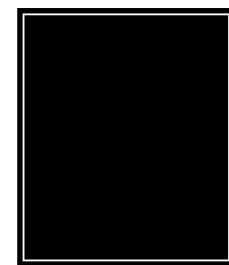
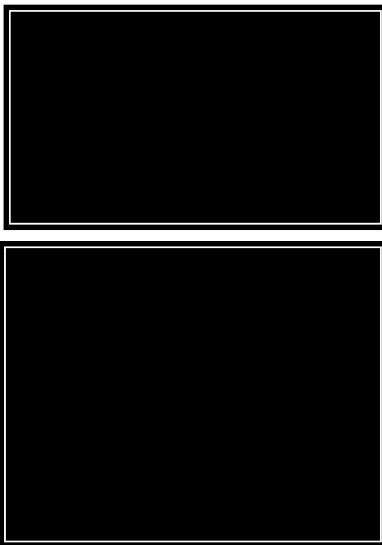


В '71,0, это заборование  
въездом с паразитированием  
капитального цепи в толиком

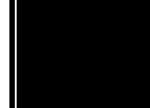
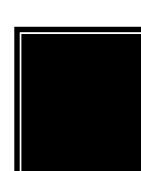
•  
•  
•  
•

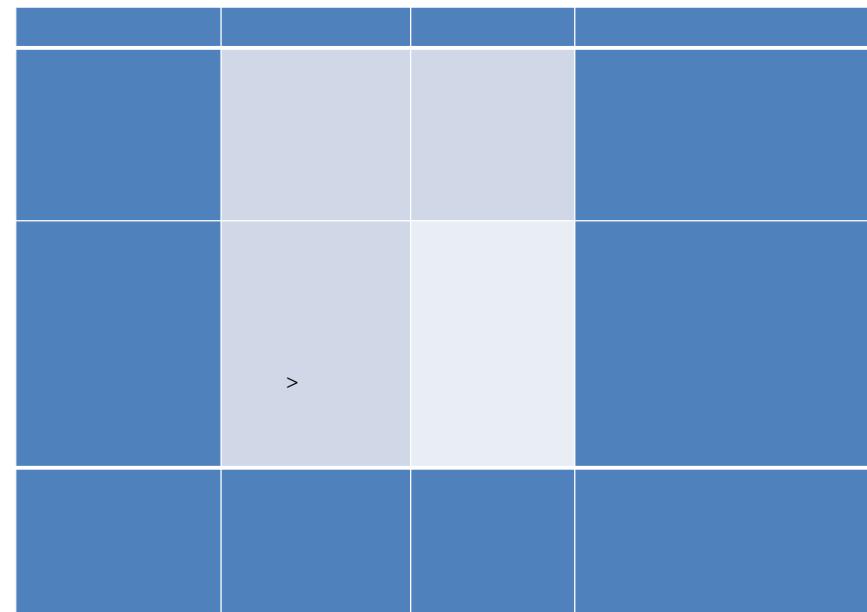


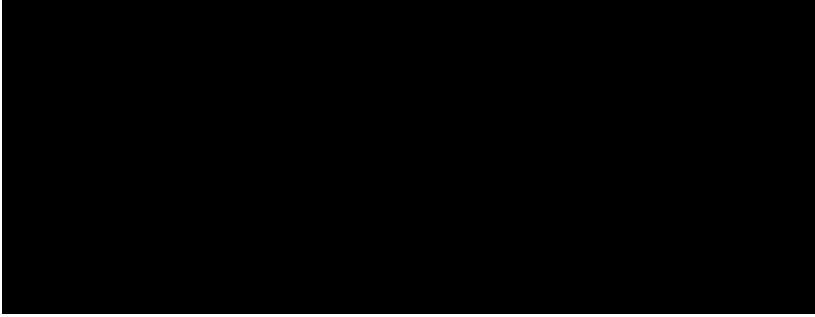
- Источником инвазии является больной человек.
  - Заражение происходит через предметы обихода, руки, загрязненные фекалиями инвазированного человека.
  - Возможно эндогенное заражение при нарушении эвакуационной функции пищеварительного тракта, гиповитаминозе и ослаблении механизмов защиты организма.



- A scatter plot with a horizontal axis and a vertical axis. The vertical axis has 10 tick marks with labels 1 through 10. The horizontal axis has 5 tick marks with labels A through E. Blue horizontal bars are drawn at each integer height from 1 to 10. Blue vertical bars are drawn at each letter position from A to E. The intersection of bar A1 and bar 1A is shaded blue.

-   
**Яйцо *Hymenilepis nana***  


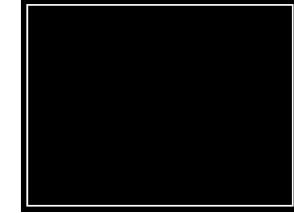




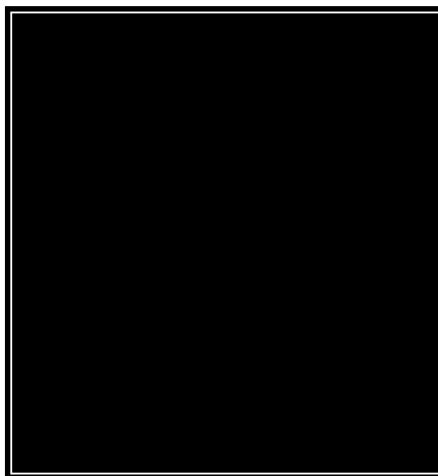
## **В 68.1, кишечное гельминтозное заболевание, вызываемое паразитированием *некооруженного***

,

•  
•  
•



**Заражение** происходит тогда, когда человек употребляет в пищу **сырое, полусырое, малосоленое, вяленое и недостаточно термически обработанное финнозное мясо**. Когда финны попадают в желудочно-кишечный тракт, паразиты **прикрепляются** с помощью присосок к **слизистой оболочке кишечника** и в течение двух-трех месяцев развиваются во взрослых особей.

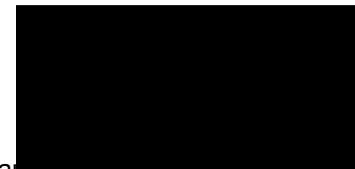


В ранней стадии заражения симптомы выражаются **аллергическими проявлениями**, обусловленными сенсибилизацией организма метаболитами гельминта.

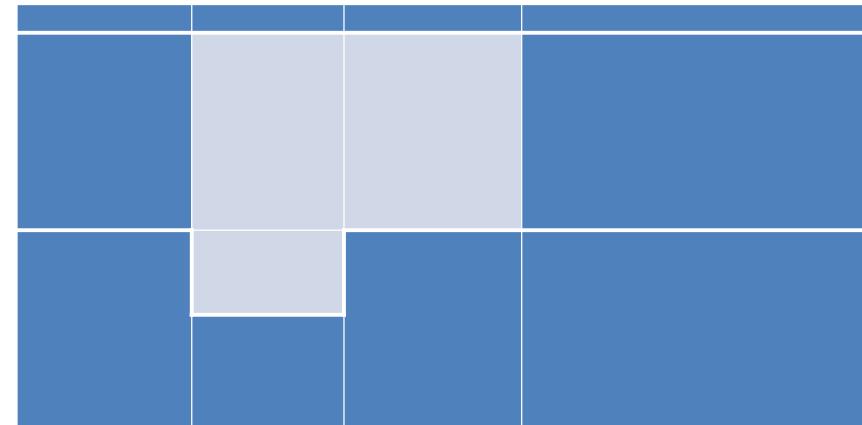
**В хроническую стадию выделяют 4 основных синдрома:**

- 1) астеновегетативный (общая слабость, недомогание, утомляемость, плохой сон, головокружения, головная боль, повышенная раздражительность);
- 2) диспепсический (тошнота, иногда рвота, изжога, неустойчивость стула – нередко послабление, но иногда и склонность к запорам, гиперсаливация – повышенное слюноотделение);
- 3) абдоминальный (болевой синдром в области живота без определенного места локализации: это может быть боль в области желудка – эпигастрии, боль в подвздошной области – внизу живота слева или справа);
- 4) особое изменение аппетита (снижение аппетита резко сменяется его повышением).

Иногда одним единственным доказательством наличия заболевания является отхождение самого гельминта и его члеников из кишечника без предъявления каких-либо жалоб пациентом.



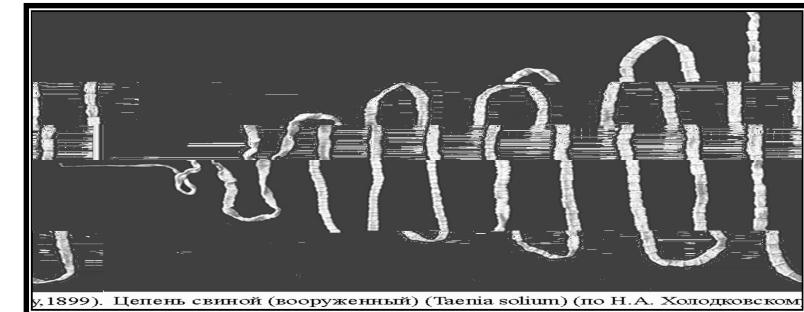
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 



Отхождение члеников в течение 2-3-х месяцев, после противопаразитарного лечения свидетельствуют об эффективном лечении.



и предстал вооружен  
зиного цепня, в тонком  
жидкостико...



у, 1899). Цепень свиной (вооруженный) (*Taenia solium*) (по Н. А. Холодковскому)

- A large black rectangular redaction box covers the right half of the page, from the top margin to the bottom. It is bounded by a thick black border. The left half of the page is white with a vertical margin line on the left edge.

В ранней стадии заражения симптомы выражаются аллергическими проявлениями, обусловленными сенсибилизацией организма метаболитами гельминта.

**В хроническую стадию выделяют 4 основных синдрома:**

- 1) астеновегетативный (общая слабость, недомогание, утомляемость, плохой сон, головокружения, головная боль, повышенная раздражительность);
  - 2) диспепсический (тошнота, иногда рвота, изжога, неустойчивость стула – нередко послабление, но иногда и склонность к запорам, гиперсаливация – повышенное слюноотделение);
  - 3) абдоминальный (болевой синдром в области живота без определенного места локализации: это может быть боль в области желудка – эпигастриния, боль в подвздошной области – внизу живота слева или справа);
  - 4) особое изменение аппетита (снижение аппетита резко сменяется его повышением).

- *Обязательные:*

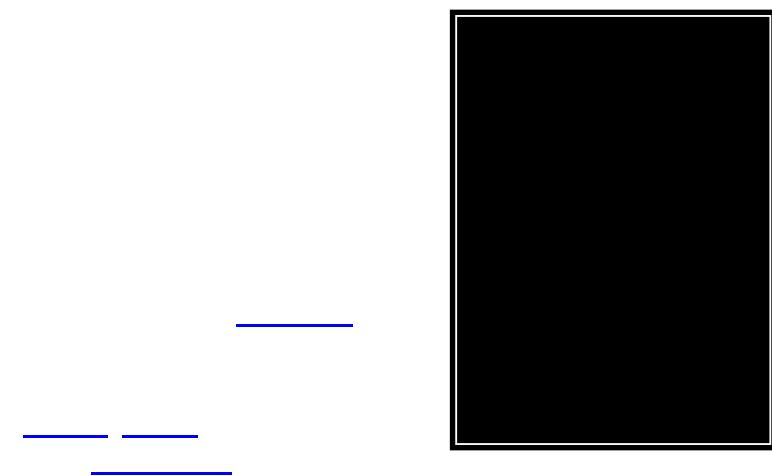
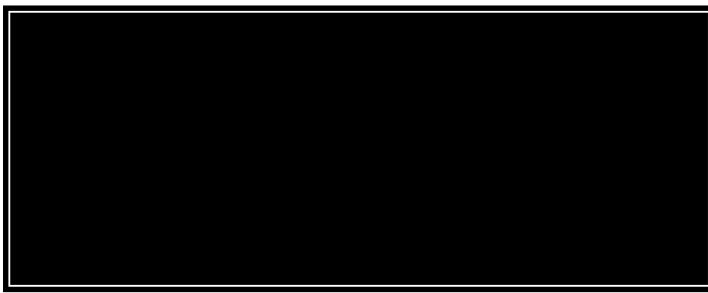
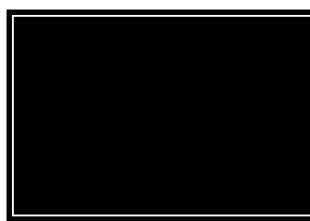
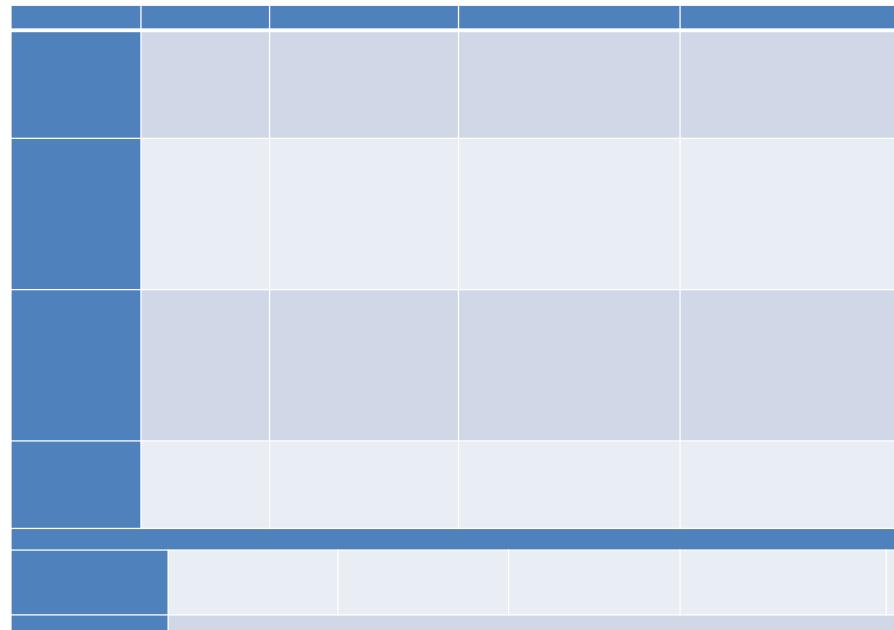
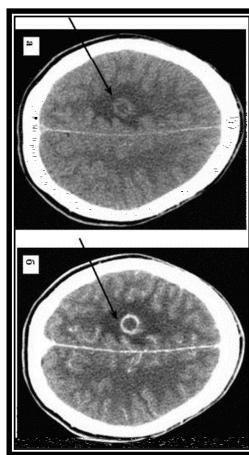
- 

#### • По необходимости, при наличии возможности

1

cellulosae

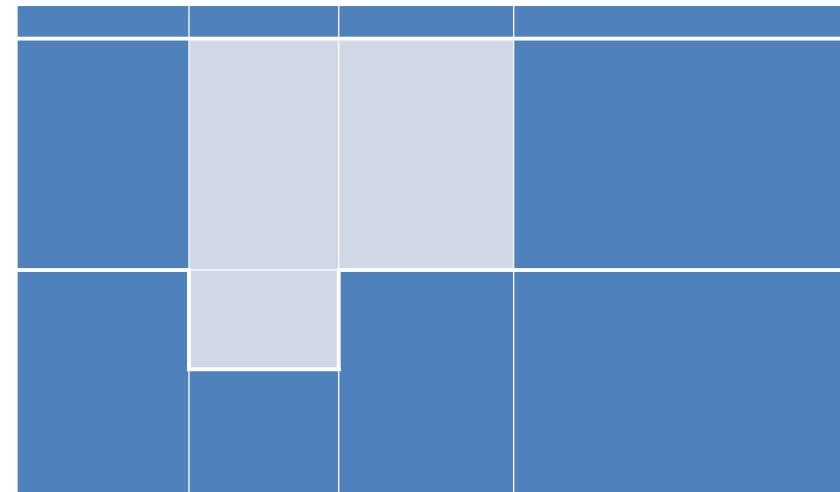
*Cysticercus*



- В ряде случаев инвазия протекает бессимптомно или субклинически.
- При выраженных формах инвазии на передний план выступают патологические явления со стороны органов **пищеварения, нервной и кроветворной систем**.
- Такие больные жалуются на пониженный аппетит, тошноту и рвоту, боли в животе, неустойчивый стул, падение трудоспособности, слабость, сонливость.
- На коже иногда появляется крапивница, редко описаны эпилептиформные судороги.
- Поражения нервной системы проявляются в виде чувства онемения, жжения, щекотания, неприятные ощущения в языке при приеме кислой, соленой пищи, лекарств и **парестезии**, нарушения чувствительности участков кожи, неустойчивости походки, как проявлений миэлоза.

- У некоторых больных дифиллотриозом, примерно у 2%, развивается пернициозоподобная, В12-дефицитная анемия.
- При развитии анемии нарастают слабость, утомляемость, сонливость, больные жалуются на головокружение, сердцебиение, шум в ушах, потемнение в глазах при повороте головы.
- Обращает внимание бледность кожных покровов, одутловатость лица, иногда отеки на ногах.
- Как и при [анемии Адисона-Бирмера](#), возможно развитие глоссита Гунтера, когда на языке возникают воспалительные изменения, появляются ярко-красные крайне болезненные пятна, трещины — «ошпаренный» язык.
- Позднее острые явления стихают, наступает атрофия сосочков, язык становится гладким блестящим — «лакированным».
- Живот часто вздут, стул нередко жидкий, печень, селезенка иногда увеличены.

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 



Благодарю за внимание

