

华支睾吸虫病_感染科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_8D_8E_E6_94_AF_E7_9D_BE_E5_c22_609647.htm 本病由华支睾吸虫感染所致,可引起慢性肝脏疾病.病因学和发病机制 华支睾吸虫的成虫寄生在胆管,虫卵随粪排出,从感染螺释出的尾蚴可感染多种淡水鱼,人因吃含有囊蚴的生鱼,鱼干,盐鱼或腌鱼而感染.囊蚴在十二指肠释出,进入总胆管并移行至肝内胆小管(或偶尔可进入胆囊或胰管),约1个月发育成熟为成虫.成虫的寿命可长达 20年. 本病主要流行于远东,特别是韩国,日本和中国的台湾和南方.此外,在移民中间或从东方流行区进口鱼的地区也可发现本病.症状和体征 轻感染通常无症状,当虫负荷累积到 > 500时可发生临床症状,故主要见于成人.最初的症状包括发热,寒战,上腹痛,肝肿大触痛,轻度黄疸以及嗜酸性白细胞增多.以后腹泻常见,重感染时慢性胆管炎可发展至门脉纤维化.门脉纤维化又与门脉高压,肝硬化和肝实质萎缩相关.黄疸通常由虫团阻塞胆道或结石形成所致.其他并发症还有胆管癌,化脓性胆管炎和慢性胰腺炎.诊断 在粪便或十二指肠内容物中发现虫卵可确诊.但这种虫卵很难与后殖吸虫,异形吸虫及后睾吸虫的虫卵区别.碱性磷酸酶及胆红素的水平升高,嗜酸性白细胞增多变化不定.腹部x线平片有时可显示肝内钙化.经皮经肝胆管造影常可显示周围肝内胆管扩张,成虫像似圆形缺损.在有急性症状的病人,肝扫描通常阴性,但可显示多发性吸收减弱区.预防和治疗 淡水鱼要烧透,不吃生鱼,腌鱼或酒浸鱼.吡喹酮(25mg/kg口服1日3次连服2日)高度有效.胆道阻塞可能需手术治疗. 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详

细请访问 www.100test.com