

آیا می‌دانستید با عضویت در سایت جزوه بان می‌توانید به صورت رایگان جزوات و نمونه

سوالات دانشگاهی را دانلود کنید؟؟

فقط کافیست روی لینک زیر ضربه بزنید



[ورود به سایت جزوه بان](#)

Jozveban.ir

telegram.me/jozveban

sapp.ir/sopnuu

جزوات و نمونه سوالات پیام نور



@sopnuu

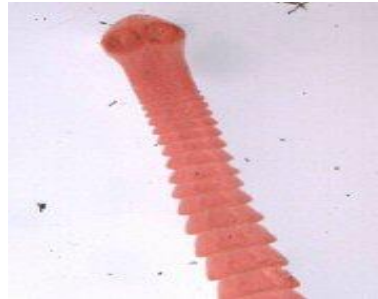
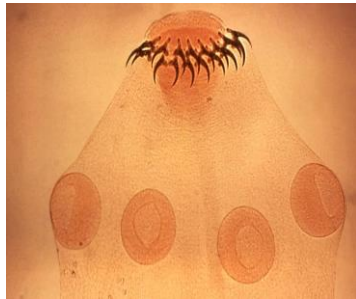
jozveban.ir

سستودها یا کرمهای نواری شکل (Cestoda – Tapeworms):

مشخصات سستودها:

بدن معمولا از سه قسمت سر، گردن و بندها تشکیل شده است. (سر دارای ۴ بادکش است برای اتصال انگل-وظیفه گردن تولید بند است-بندهای بعد از گردن، بندهای نابارور هستند که در آنها سلول های زایا برای ایجاد اندام های تناسلی وجود دارد-بندهای وسط بندهای بالغ هستند که در آنها اندام تناسلی دیده میشود-بندهای انتهایی بندهای بارور هستند که در آنها انشعابات رحم و تخم دیده میشود) بدن از تعدادی بند تشکیل شده است.

اعضای خاصی جهت اتصال به میزبان دارند(بادکش ها، بوتریا و بوتریدی) هرمافرودیت(دستگاه گردش خون، گوارش و اسکلت بندی ندارند) هستند به استثناء یک جنس این کرمها فاقد دستگاه گوارش بوده و جذب مواد غذایی از سطح بدنشان صورت میگیرد.



تولید مثل در سستودها:

در اثر وجود دو دستگاه تناسلی در یک بند(خود لقاحی) و قدرت لقاح بین بندها قدرت تکثیر بین آنها بسیار است.

انواع تخم در سستودها:

دسته اول: تخمها از رحم خارج ، پس از آن جنین مژک دار از آن بیرون آمده و برای ادامه سیر تکامل وارد بدن یک بندپای آبی شده و به مرحله لاروی تبدیل میشود. بندپا توسط ماهی خورده شده لارو در عضلات بدن ماهی جایگزین شده و میزبان نهایی با خوردن ماهی مبتلا میشود. مانند: دیفلوبوتریوم لاتوم دسته دوم: تخم هنگام خروج با مدفوع میزبان نهایی واجد جنین کاملا رسیده بود. مانند: هیمنولیپیس نانا دسته سوم: میزبان واسط تخم را بلعیده و در بدن او لارو سیستی سرکوس ایجاد میشود، خورده شدن لارو سیستی سرکوس توسط میزبان نهایی سبب ایجاد کرم بالغ در بدنش میشود. مانند: انواع تنیها

دیفیلوبوتریوم لاتوم(عفونت کرم نواری ماهی):

دو بوتریا دارند و سوراخ تناسلی در سطح شکمی قرار دارد.

مورفولوژی کرم:

۱۰-۳ متر و تا بیش از ۳۰۰۰ پروگلویتید

اسکولکس کوچک و بادامی شکل ۲-۳ میلی متر و دارای دو شکاف مکنده عمیق پشتی-شکمی رحم شبیه به گل سرخ ، تیره و پیچ خورده

اپیدمیولوژی:

در مناطقی که ماهیهای آب شیرین استفاده میشود.

استفاده از ماهی به صورت پخته نشده

بیماریزایی:

بیماری معمولاً مربوط به یک کرم

اختلالات عصبی و گوارشی، کاهش وزن، ناراحتیهای شکمی، سوء تغذیه و کم خونی، کاهش اشتها، علائم

مبهم، دردهای شکمی، استفراغ و سرگیجه

کم خونی: به علت اتصال به قسمت ابتدایی روده بر سر جذب ویتامین B12 با میزبان رقابت مینماید و موجب کم خونی میشود.

مخاط روده معمولاً دچار آسیبی نمیشود.

بدون علامت و یا همراه علائم مبهم شکمی

در کودکان در عفونتهای شدید کاهش تدریجی اشتها، دردهای شکمی همراه و یا بدون اسهال، بی

اشتهایی، استفراغ و سرگیجه

تشخیص:

۱. دیدن بندهای تهی در مدفوع یا در مواد استفراغ شده

۲. تخم دریچه دار در مدفوع

درمان:

درمان موفقیت آمیز مستلزم دفع اسکولکس است.

۱. پرازیکوانتل

۲. نیکلوزامید

پیشگیری:

۱. دفع صحیح فضلاب

۲. نظارت بر عرضه ماهی در بازار

۳. جلوگیری از آلودگی آبهای شیرین توسط فضلاب

۴. انجماد در ۱۰- درجه به مدت ۲۴ ساعت

۵. پختن ماهی ۱۰ دقیقه در دمای ۵۰ درجه سانتی گراد

خانواده تنیده:

کرمها از چند میلی متر تا چند متر طول دارند.

بدن آنها بند بنداست.

عرض بندهای جوان از طول آنها بیشتر است. ولی به تدریج که به انتهای بدن کرم نزدیک میشویم بندهای بارور هستند که

طول آنها از عرضشان بیشتر است.

روی اسکولکس ۴ بادکش قوی دارند.

در هر بند هر دو عضو تناسلی نر و ماده دیده میشود. تعداد بیضه ها فراوان و رحم در خط وسط بند و دارای انشعابات زیادی می باشد.

سوراخ تناسلی در طرفین بدن باز میشود.

انواع کرمهای خانواده تنیده تنیا ساژیناتا:

۱. تنیا سولیوم

۲. تنیا مولتی سپس

۳. اکینوکوکوس

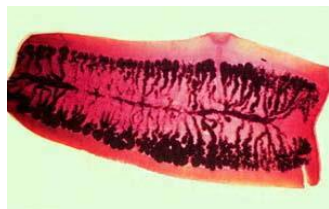
تنیا ساژیناتا:

مورفولوژی:

۴-۶ متر و دارای ۲۰۰۰-۱۰۰۰ پروگلوکید

اسکولکس گلایی شکل ۲-۱ میلی متر فاقد رستلوم و قلاب

انشعابات رحم ۳۰-۱۵ عدد، سوراخ تناسلی جانبی با تناوب نامنظم اسکولکس تنیا ساژیناتا



(بند تنیاساژیناتا)



(اسکولکس تنیا ساژیناتا)

اگر تعداد انشعابات رحم از محلی که متصل شده به شاخه اصلی رحم در یک سمت ۱۵ یا بیش از این باشد میفهمیم که تنیاساژیناتا است.

کارگرانی که در دامداری های کار می کنند بیشتر در تماس با تنیاساژیناتا هستند.

اپیدمیولوژی:

در کشورهای مصرف کننده گوشت گاو

بیماریزایی:

پیش آگهی بیماری خوب است.

درد اپی گاست، ناراحتیهای مبهم شکمی، عصبی بودن، سرگیجه، تهوع، استفراغ، افزایش یا کاهش اشتها

آپاندیسیت ثانویه، نکروز پانکراس و مهاجرت بندهای بارور عضلانی به خارج مقعد

تشخیص:

۱. دیدن بندهای بارور که به صورت فعال از طریق مقعد و یا همراه مدفوع دفع شده است. (تشخیص

اختصاصی از طریق شمارش انشعابات رحم)

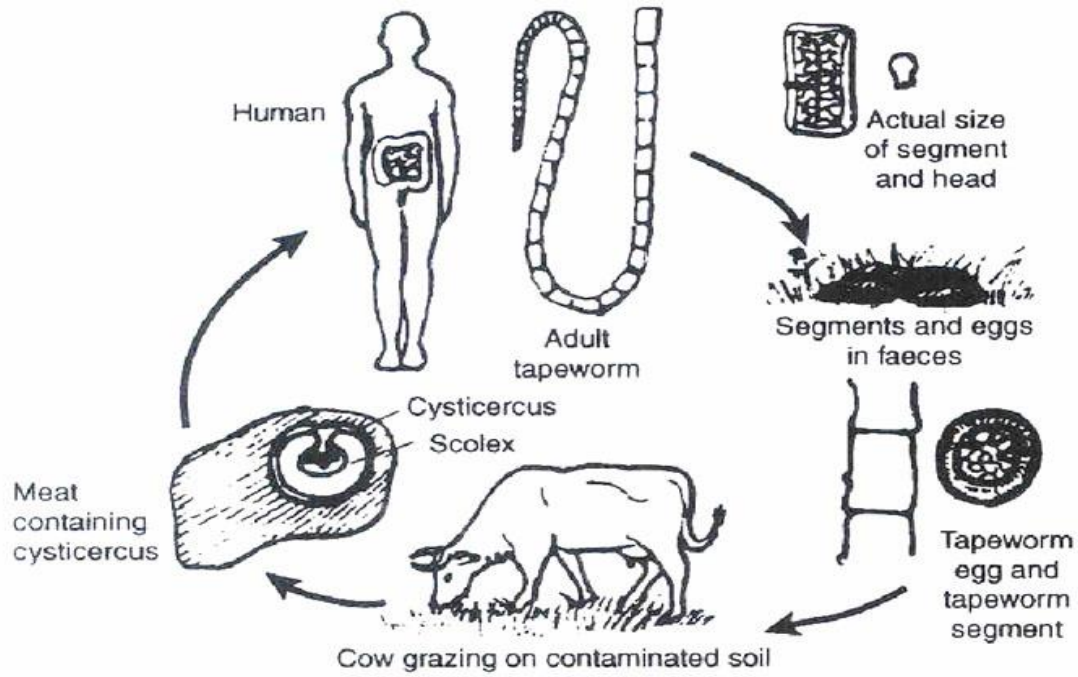
۲. تخم در مدفوع

۳. روش اسکاچ از آزمایش مدفوع به روش مستقیم بهتر

درمان:

۱. پرازیکوانتل

۲. نیکلوزامید



پیشگیری:

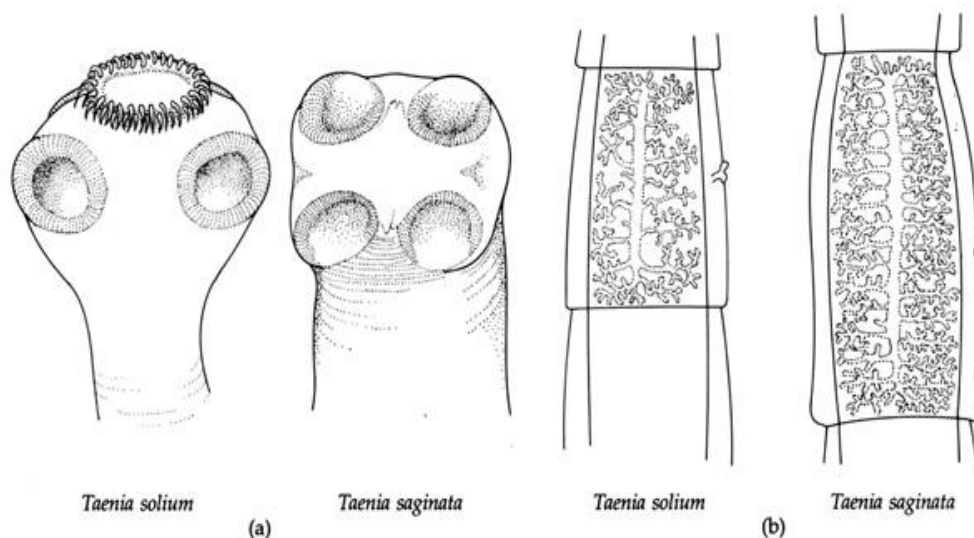
درمان افراد آلوده، بازرسی گوشت از لحاظ سیستی سرک، انجماد گوشت گاو، پختن گوشت گاو (سیستی سرکها در ۱۰- درجه ۵ روز و حرارت بیش از ۵۷ درجه و محلول نمکی ۲۵ درصد به مدت ۵ روز از بین میروند).

تنیا سولیوم

مورفولوژی:

۲-۴ متر و دارای ۸۰۰-۱۰۰۰ پروگلوکید

اسکولکس کروی شکل ۱-۲ میلی متر مجهز به چهار بادکش فنجانی و یک رستلوم با دو ردیف قلاب انشعابات رحم ۷-۱۲ عدد، سوراخ تناسلی جانبی با تناوب نامنظم



Taenia solium

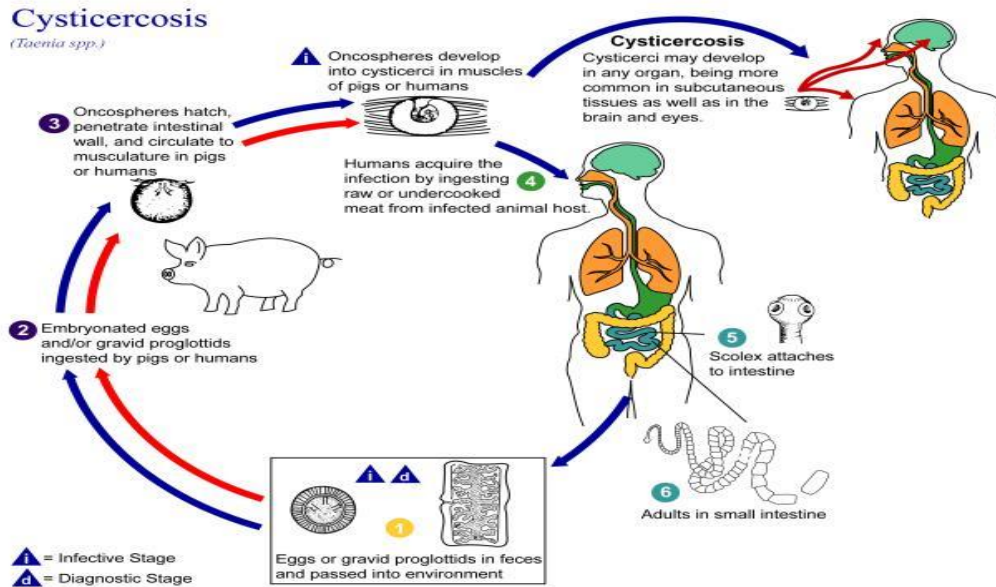
(a)

Taenia saginata

(b)

Taenia solium

Taenia saginata



ابتلا به مرحله لاروی انگل:

میزبانان واسط انگل که مبتلا به کیست میشوند: خوک، گراز و به درجات کمتری گوسفند، آهو، سگ، میمون انسان و سایر پرماتها به ندرت به عنوان میزبان واسط عمل میکنند. تخم دفع شده از میزبان نهایی (روده باریک انسان) توسط میزبان واسط حساس خورده میشود. اگر انسان آن را بخورد در روده جنین شش قلابه، از پوسته خارج و از دیواره روده گذشته وارد عروق لنفاوی و خونی میشود و به عضلات، مغزو کبد و یا چشم حمل میشود که به آن سیستی سرکوزیس میگویند.

اپیدمیولوژی:

در کشورهای مصرف کننده گوشت خوک و گراز

بیماریزایی:

پیش آگهی تنیازیس روده ای خوب است.

۱. کرم بالغ که معمولاً یک عدد است به علت تحریک مکانیکی استروبیلا و چسبیدن اسکولکس فقط التهاب روده ای مختصر در مخاط روده.
۲. موارد نادری پریتونیت ثانویه و التهاب کیسه صفرا
۳. ائوزینوفیل چندانی در خون وجود ندارد.
۴. در اطراف لاروها در نسوج مختلف به غیر از مغز غشای محکمی ایجاد میشود. به همین علت در مغز رشد زیادی میکند.
۵. صرع، تشنج، ازدیاد فشار درون مغز، ناراحتیهای عصبی، دوبینی از عوارض سیستی سرکوس مغزی است.
۶. درد عضلانی به علت وجود لارو در عضلات ایجاد میشود.
۷. لارو در رگها ممکن است انسداد رگهای خونی و لنف و علائم آمبولی شود.

۸. لارو در چشم نیز سبب اشکال در بینایی، تورم مردمک، عفونت و تغییر محل شبکیه میشود.
 ۹. مرگ لارو در احشا داخلی سبب پاره شدن جدار و خروج لارو و در نتیجه کهیر آلرژی و آسم میشود.
- تشخیص:**

۱. دیدن بندهای بارور که به صورت فعال از طریق مقعد و یا همراه مدفوع دفع شده است. تشخیص اختصاصی از طریق شمارش انشعابات رحم (۱۲-۷ عدد)
۲. تخم در مدفوع (قابل افتراق از سایر تنیها نمیشد)

درمان:

۱. پرازیکوانتل
۲. بایستی از دادن داروهایی که سبب اضمحلال کرم و یا استفراغ میشود خودداری نمود.
۳. درمان مرحله لاروی پرازیکوانتل و آلبندازول میباشد. جراحی در بعضی موارد وجود لارو

پیشگیری:

۱. درمان افراد آلوده
۲. بازرسی گوشت از لحاظ سیستی سرک
۳. انجماد گوشت خوک (در ۱۰- درجه ۴ روز یا بیشتر)
۴. پختن گوشت خوک که در آن سیستی سرکها در دمای ۴۵-۵۰ درجه کشته می شوند. (به ازای هر نیم کیلو نیم ساعت پخته شود).

هیمنولپیس نانا (کرم نواری کوتوله)

مورفولوژی کرم:

- دارای حدود ۲۰۰ پروگلوئید
- اسکولکس کوچک و کروی دارای ۴ بادکش فنجان، رستلوم کوتاه و دارای قلب بند بالغ دوزنقه ای عرض تقریباً ۴ برابر طول
- سوراخهای تناسلی جانبی و یک طرفه

مورفولوژی تخم:

در وسط تخم جنین نشی قلابه مشاهده میشود.

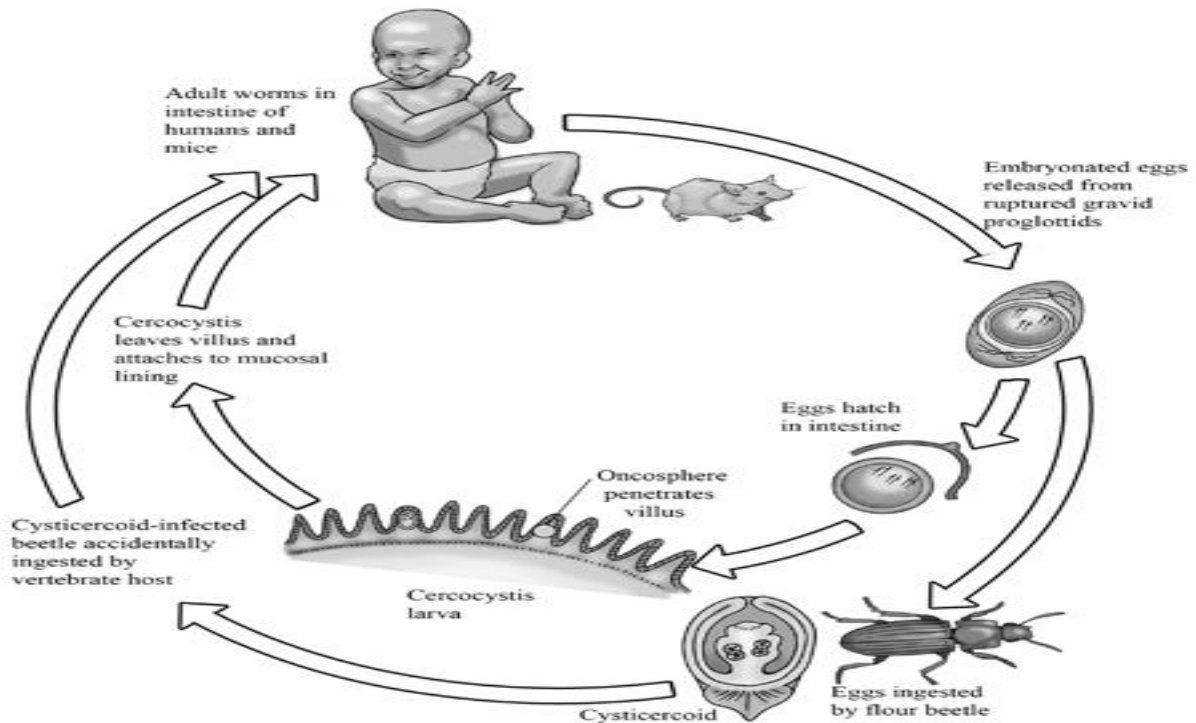


اپیدمیولوژی:

۱. تخمین زده میشود ۲۰ میلیون نفر در سراسر جهان مبتلا باشند.
۲. بیشتر کودکان مبتلا
۳. عفونت مستقیماً از طریق دستی دهانی
۴. کمتر با غذا و آب و دست آلوده
۵. موش و موش صحرایی نیز مبتلا به H.nana گونه فراترنا بوده اند

بیماریزایی:

۱. مخاط روده معمولاً دچار آسیبی نمیشود.
۲. بدون علامت و یا همراه علائم مبهم شکمی در کودکان در عفونتهای شدید سبب کاهش تدریجی اشتها، دردهای شکمی همراه و یا بدون اسهال، بی اشتها، استفراغ و سرگیج



جزء سستوهایبی که سیکل تکاملی مستقیم دارد.(یعنی میزبان واسط ندارد).

تشخیص:

تخم در مدفوع

درمان:

۱. پرازیکوانتل

۲. نیکلوزامید

پیشگیری:

۱. پیشگیری دشوار است

۲. ارتقا آداب بهداشتی در کودکان

۳. درمان مبتلایان

۴. بهسازی محیط

۵. محافظت از مواد غذایی

۶. کنترل جوندگان

هیمنولپیس دایمینوتا (کرم نواری شکل موش):

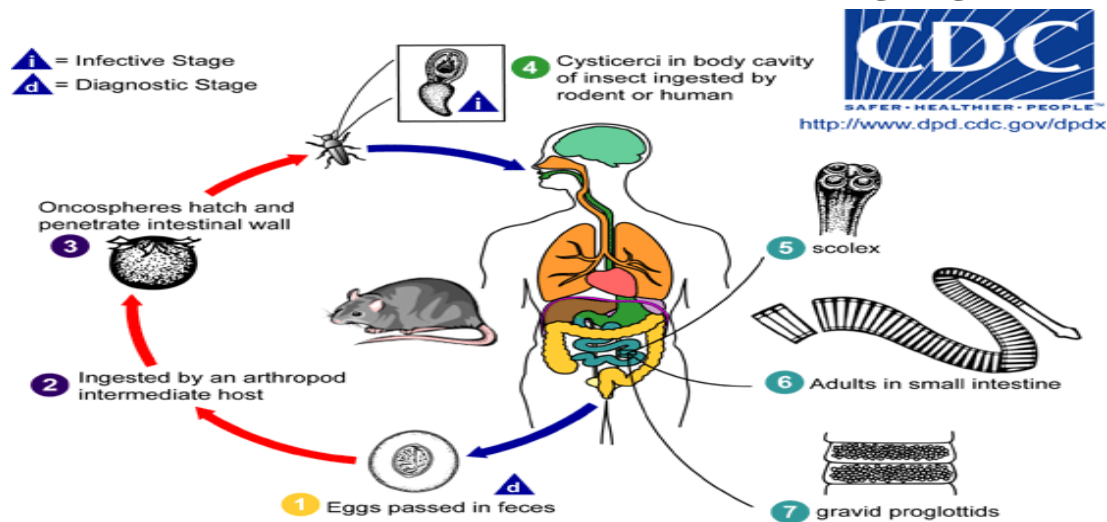
این کرم در روده کوچک موش صحرائی و موش زندگی میکند.

مورفولوژی کرم:

اسکولکس گریزی شکل دارای ۴ بادکش کوچک، رستلوم غیرواضح و روی خرطوم قلاب وجود ندارد.

بند بالغ ذوزنقه ای

سوراخهای تناسلی جانبی و یک طرفه



تشخیص:

تخم در مدفوع

درمان: همانند H.nana

۱. پرازیکوانتل

۲. نیکلوزامید

پیشگیری:

۱. مبارزه با آلودگی بیشتر از طریق از بین بردن موشها

۲. سم پاشی در اطراف لانه های موش برای از بین بردن ککها

دیپلیدیوم کانینوم (عفونت کرم نواری سگ):

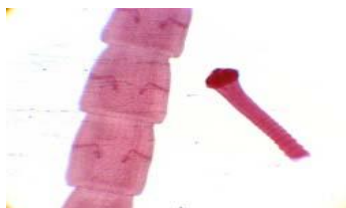
این کرم در روده کوچک سگ، گربه و گوشتخواران وحشی زندگی میکند و انسان میزبان تصادفی این انگل می باشد.

مورفولوژی کرم:

اسکولکس لوزی شکل دارای ۴ بادکش کوچک، دارای رستلوم و روی خرطوم ۷ ردیف قلاب وجود دارد. (به همین دلیل به آن کرم گلسرخی هم میگویند)
بند رسیده ۱۲ میلی متر در ۳-۲ میلی متر (بندها مثل تخم خیار است)
در هر بند یک زوج دستگاه تناسلی وجود دارد.
سوراخهای تناسلی متقارن و در دو جانب کرم باز میشود.

مورفولوژی تخم:

هر ۸ تا ۱۵ تخم در کپسولهایی وجود دارد. (درون هر بند هم ۸ تا ۱۵ کپسول وجود دارد)



(بندها و اسکولکس)



(کپسول تخم)



(کرم بالغ)

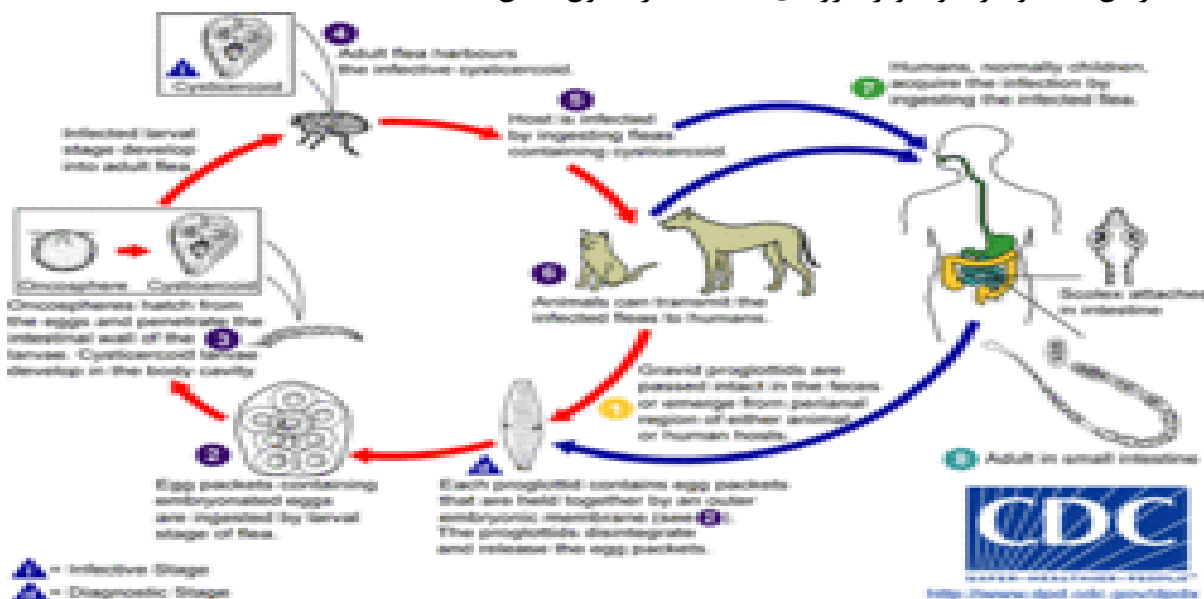
تشخیص:

یافتن پروگلوئید یا تخم های مشخص کرم در مدفوع

درمان: شبیه تنیا ساژیناتا

پیشگیری:

۱. بازی نکردن اطفال با کودکان مبتلا به کک و شپش
۲. درمان گربه ها و سگهای خانگی با داروهای ضد کرم و حشره کشها
۳. درمان سگ و گربه و تجویز داروهای ضد تنیا در فصول معین



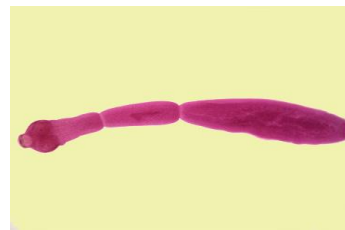
لاروهای خارج روده ای کرمهای نواری انسان

اکینوкокوس گرانولوزوس (granulosus Echinococcus):

نام بیماری: اکینوкокوسیزیس، کیست هیداتیک

مورفولوژی:

۱. ۵/۲ تا ۹ میلی متر (کوچکترین کرم نواری با اهمیت در پزشکی)
۲. اسکولکس کروی دارای یک رستلوم برجسته و دو ردیف قلاب و چهاربادکش
۳. بدن کرم مرکب از سر، گردن و سه پروگلوتید به ترتیب نارس، بالغ و بارور
۴. تخمها از سایر تنیایها غیر قابل تمایز
۵. کرم بالغ در میزبان گوشتخوار به جز در عفونتهای شدید که باعث التهاب روده میشود آسیب زیادی ایجاد نمیکند.



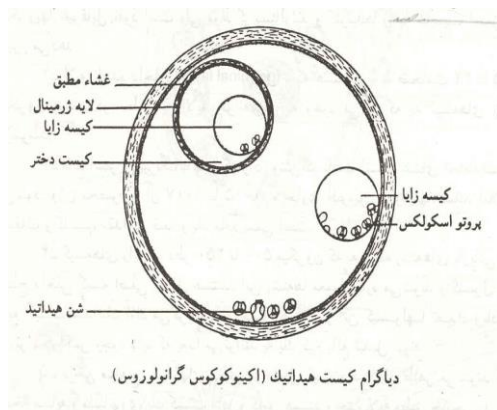
کیست هیداتید:

ناشی از ابتلا به مرحله لاروی کرم اکینوкокوس گرانولوزوس با خوردن تخم کرم که همراه مدفوع میزبان اصلی گوشتخوار دفع میشود از طریق سیاهرگهای مزانتر روده ای یا عروق لنفاوی به قسمتهای مختلف بدن میرود. در عرض ۵ ماه به ۱۰ میلی متر میرسد. اگر تحت فشار قرار نگیرد معمولاً کروی و به قطر ۱ تا ۷ سانتی متر و گاهی به ۲۰ سانتی متر هم میرسد.

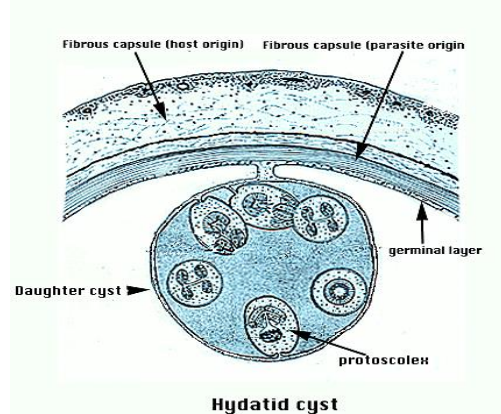
ساختمان کیست هیداتید:

کیست شامل قسمتهای زیر است:

لایه بدون سلول خارجی، لایه زایای داخلی، مایع استریل زرد کمرنگ، کیسولهای جوانه ای، کیستهای دختر

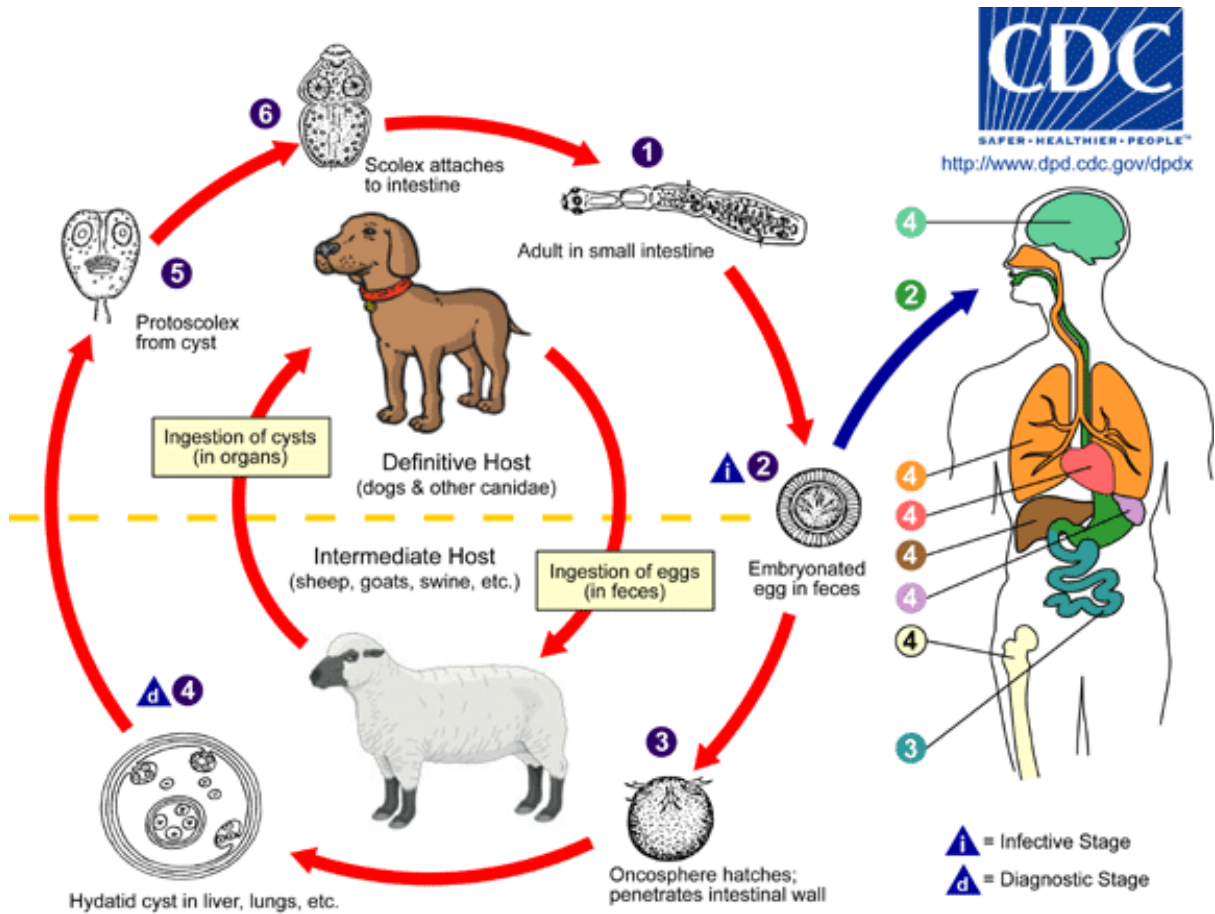


دیگرام کیست هیداتیک (اکینوкокوس گرانولوزوس)

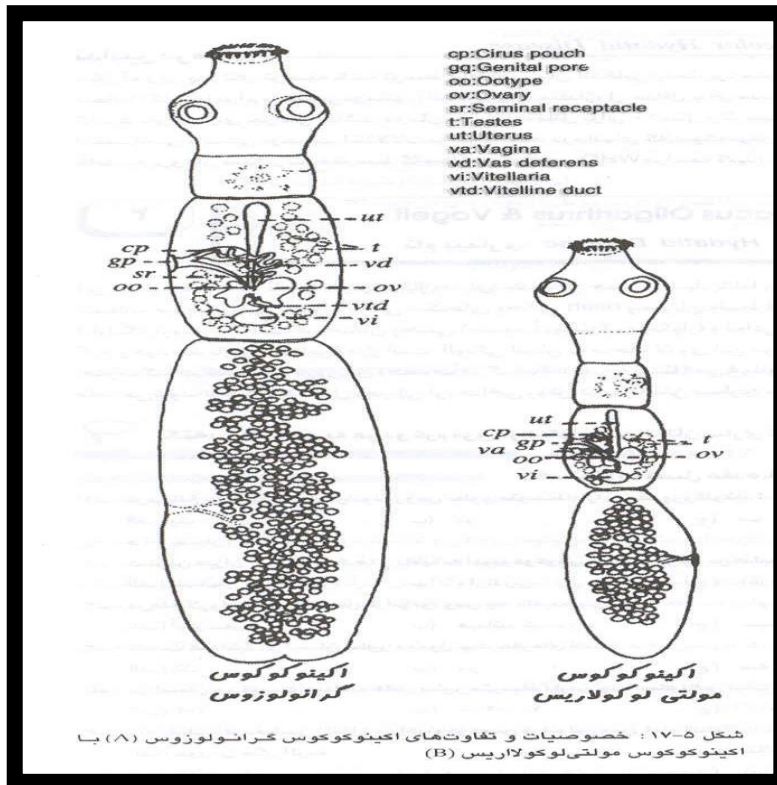


نکات مربوط به تصاویر بالا:

۱. لایه فیروزه اطراف کیست به وسیله سیستم ایمنی میزبان بوجود می آید.
۲. لایه فیروزه خود کیست مواد را از خون میگیرد ولی اجازه نمیدهد که دارو وارد شود.
۳. بعد لایه فیروزه، لایه زایا وجود دارد که سلول های زایا دارد که کیسه های دختر را به وجود می آورد که درون هر یک ۳ تا ۴۰ عدد پروتواسکولکس وجود دارد.
۴. گاهی اوقات کیست ها فاقد کیسه های دختر هستند که به آنها کیست های عقیم می گویند.



میزبان نهایی سگ و سگ سانان و میزبان واسط گوسفند، گاو به درجات کمتر شتر و اسب و انسان



آسیب شناسی:

انتشار کیست‌ها در انسان تقریباً به این قرار است:

کبد، تهاجم ثانویه به حفره صفاقی، ریه، کلیه‌ها استخوانها، مغز و بافت‌های دیگر مانند عضلات، طحال، چشم، قلب و تیروئید

تشخیص:

تشخیص بالینی مبتنی بر وجود کیست تومور مانند که در کیست مولتی لوکولاریس رشد سریع و در کیست هیداتیت رشد آرام دارد. بویژه کیست کبدی

سابقه اقامت در مناطق آندمیک و ارتباط نزدیک با سگها

تفریق از بدخیمی‌ها، آبه‌های آمیبی و کیست‌های مادرزادی

رادیوگرافی

تشخیص آزمایشگاهی از طریق یافتن پروتواسکولکسها، کپسولهای جوانه‌ای، کیست دختر در کیست اصلی به دنبال جراحی یا پارگی کیست

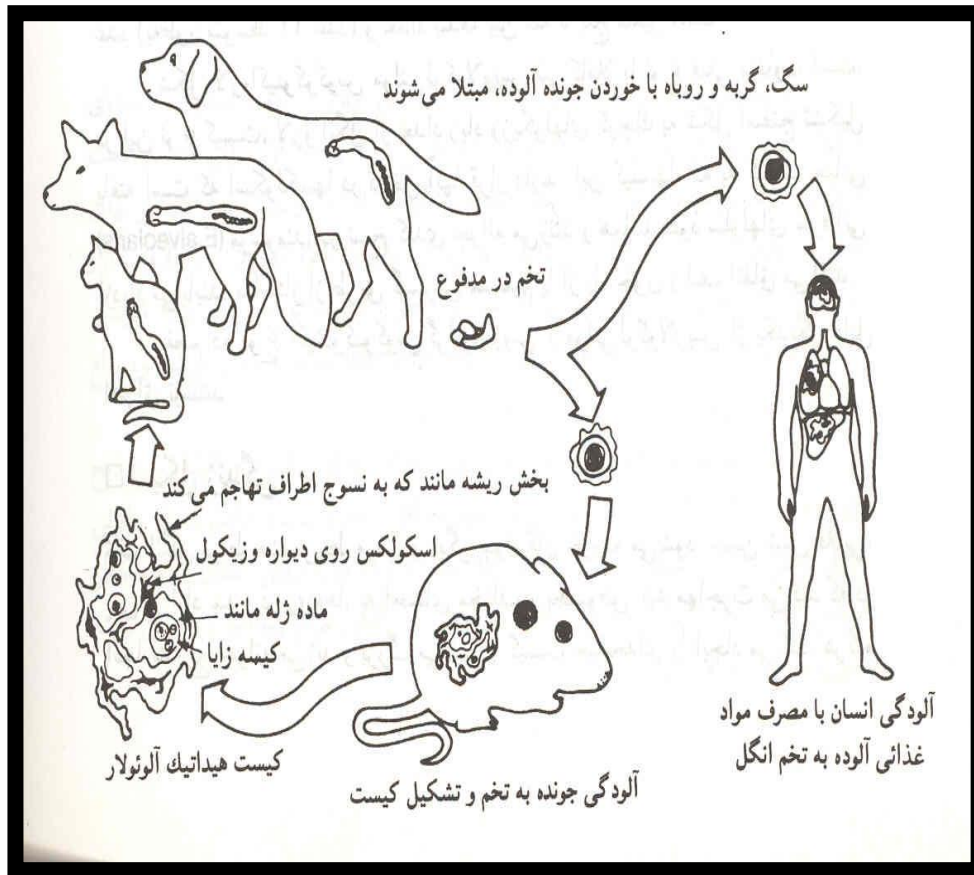
آزمایشات سرولوژیک مانند الیزا، هماگلوئتیناسیون غیرمستقیم و ...

تست پوستی کازونی (نوعی تست سرولوژیک)

درمان:

۱. جراحی همراه با آلبندازول

۲. مبندازول جهت درمان مناسب نیست



پیشگیری:

۱. کاهش عفونت با کرم بالغ در سگها و یا لارو کرم در گوسفندان و خوکها
۲. استریل نمودن مواد زاید کشتارگاهی و جلوگیری از تغذیه سگ از آنها
۳. دادن سالانه یک یا دو بار داروی تنیاکش به سگها
۴. اطلاع از انتقال بیماری و رعایت بهداشت فردی

اکینوکوکوس مولتی لوکولاریس (multilocularis Echinococcus)

نام بیماری: کیست هیداتیک حبابچه ای یا آلتولار

شکل لارو:

متفاوت با نوع گرانولوزوس، از تعدادی وزیکولهای کوچک به شکل اسفنج تشکیل شده و اسکولکسها در داخل آنها

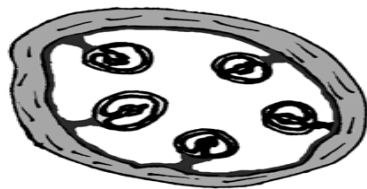
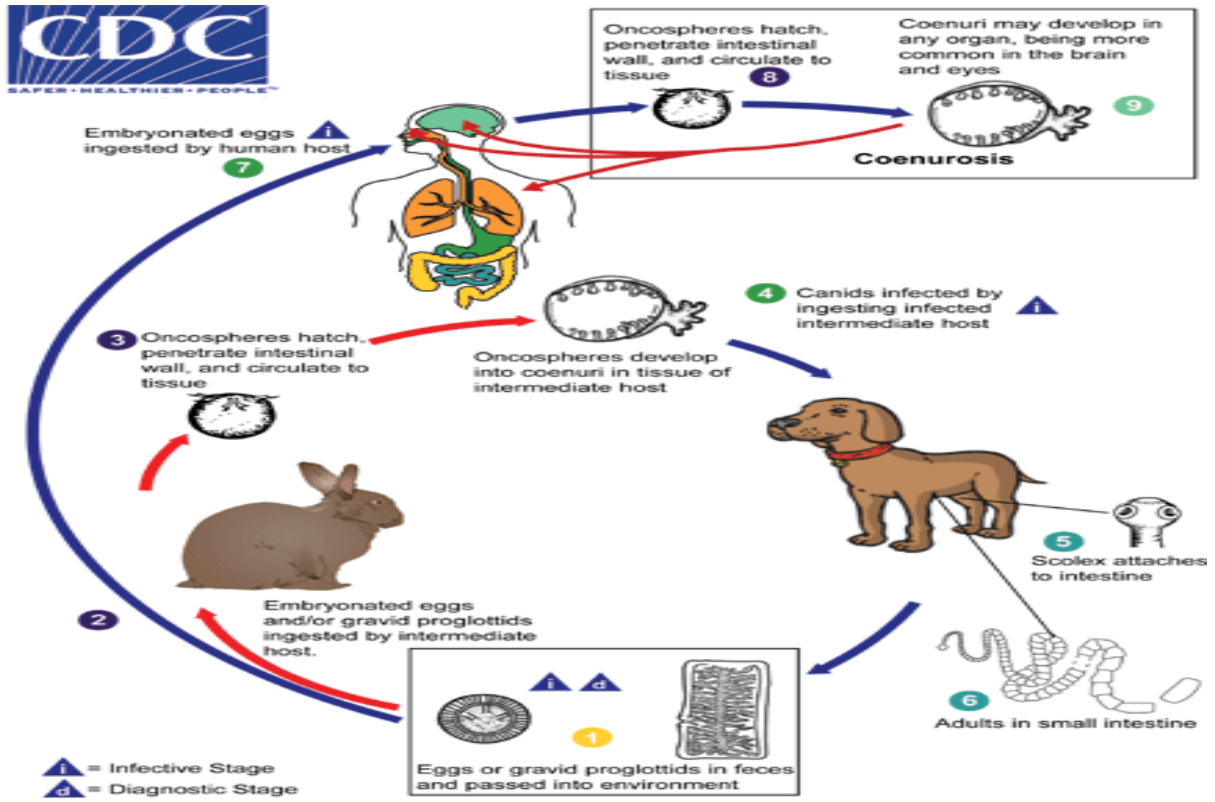
در داخل بافت و نسوج جوانه زده مانند سلولهای سرطانی زیاد میشود.

اکینوکوکوس مولتی لوکولاریس: پیش آگهی معمولا وخیم و به مرگ بیمار می انجامد.

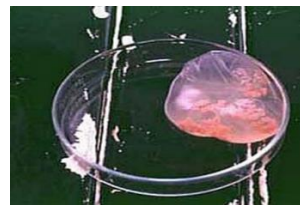
تشخیص: افتراق با سرطان کبد و سیروز

درمان: جراحی

اگر به هر دلیلی کیست در بدن پاره شود، به علت شوک آنافیلاکسی فرد میمیرد.



(لارو سنوروس)



(سنوروزیس)

نام انگل	میزبان نهایی	میزبان واسط	نام نوزاد	نام جنین
D.LATTUM (کرم نواری ماهی)	روده باریک انسان	۱.بندپای آبی <--- ۲. ماهی <---	۱.پروسرکوئید ۲.پلروسرکوئید	کوراسیدیوم
تنیاساژیناتا (کرم نواری گاو)	روده باریک انسان	تمام ماهیچه های مخطط گاو	سیستی سرکوس * بوویس	اونکوسفر
تنیاسولیوم (کرم نواری گراز و خوک)	روده باریک انسان	ماهیچه های مخطط گراز و خوک وانسان	سیستس سرکوس سلولوزه	اونکوسفر
هیمونولپیس نانا (کرم نواری کوتوله)	روده باریک انسان	مخاط روده باریک انسان	سیستی سرکوئید (نوزاد جامد و کوچک)	اونکوسفر
هیمونولپیس دایمینوتا (کرم نواری موش)	طبیعی : روده باریک موش اتفاقی : روده باریک انسان	کک سوسک	سیستی سرکوئید	اونکوسفر
دیپلیدیوم کانینوم (عفونت کرم نواری سگ)	طبیعی : سگ ، گربه اتفاقی : انسان	شپش یا کک	سیستی سرکوئید	اونکوسفر
اکینوкокوس گرانولوزوس	همه علفخواران از جمله انسان	روده سگ و سگ سانان	کیست هیداتیت	اونکوسفر
اکینوкокوس ملتی لوکولاریس	طبیعی: موش اتفاقی: انسان	روده باریک روباه	کیست مولتی لوکولار**	اونکوسفر
اکینوкокوس تنیا مولتی سپس	روده باریک سگ	طبیعی : مغز گوسفند اتفاقی : مغز انسان	سنروس*** سلبلاریس	اونکوسفر

- توجه داشته باشید که در بدن میزبان نهایی نوزاد وجود دارد، و در بدن میزبان واسط تخم وجود دارد.
- انسان با خوردن پلروسرکوئید(کرم نواری ماهی) بیمار می شود.
- *سیستی سرکوس:کیسه ای حاوی مایع ، داری یک عدد اسکولوس
- جنین داخل تخم است،نوزاد داخل میزبان واسط
- در هندوستان انگل کرم نواری گاو کمتر وجود دارد.(چون گوشت گاو کمتر استفاده می کنند).
- آلودگی خود به خودی(auto infection)در انگل های تنیاسولیوم و هیمونولپیس نانا اتفاق می افتد.
(یعنی انسان خودش را آلوده می کند).
- تکرار درمان بعد دو هفته در انگل هیمونولپیس نانا لازم است.
- در انگل هیمونولپیس نانا پیشگیری از بقیه انگل ها سخت تر است.
- انسان در انگل هیمونولپیس نانا میزبان اتفاقی است.
- ***نام های دیگری هم برای نوزاد اکینوкокوس ملتی لوکولاریس ، کیست چند حفره ای - کیست حبابچه ای- کیست آلوئولی .
- کیست مولتی لوکولار در ۹۹٪ موارد در کبد تشکیل میشود.

۱۲. ***سنروس: نوزادهایی هستند که مستقیماً به دیواره کیست متصل هستند.
۱۳. اکینوکوکوس ملتی لوکولاریس در ۹۹٪ موارد باعث مرگ میشود و جراحی موفقیت آمیز نیست چون اگر تنها یک سلول زایا هم بماند متاستاز میدهد و باعث مرگ میشود. به این بیماری سرطان سفید هم گفته میشود.
۱۴. سنروس سلبلاریس (نوزاد تنیا مولتی سپس) در مغذ جا می گیرد و رشد میکند و دیواره جمجمه را نازک می کند که در مواردی باعث شکسته شدن خودبه خودی جمجمه میشود.