

Enterobius vermicularis

BOALA = OXIURIOZĂ



Morfologie

- nematod mic, alb-gălbui
- buton cefalic – rol de fixare
- aparat digestiv
- aparat reproducător
- ♀ 8-13 mm
- ♂ 3-5 mm, extremitatea posterioară încurbată
- oul: ovoid, 50/30 μ , în interior - embrion

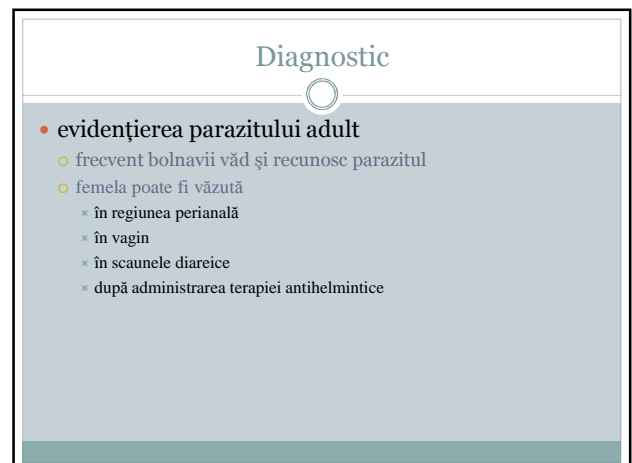
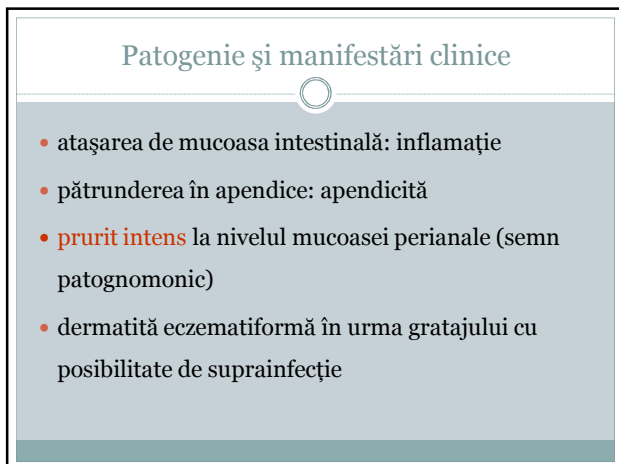
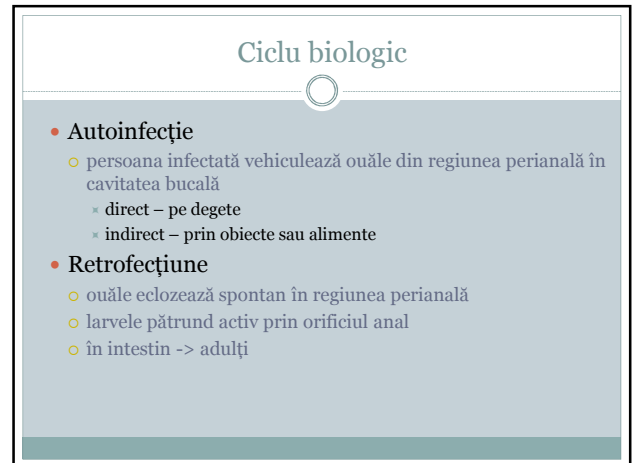
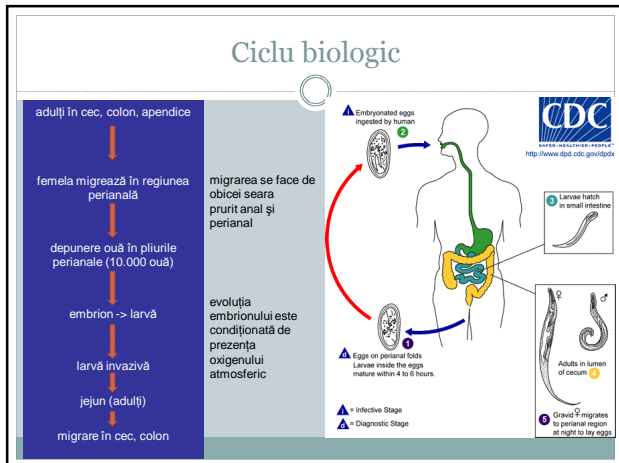
Morfologie

- extremitatea anterioară
 - buton cefalic
 - expansiune cuticulară, în care pătrunde lichidul perienteric, realizând o formațiune veziculară
 - rol de fixare a parazitului de mucoasa intestinală
- aparatul digestiv
 - format din esofag rabditoid, intestin și rect
- aparatul reproducător la femelă
 - este dublu, de tip tubular
 - compus din câte un ovar, un uter anterior și unul posterior

Morfologie

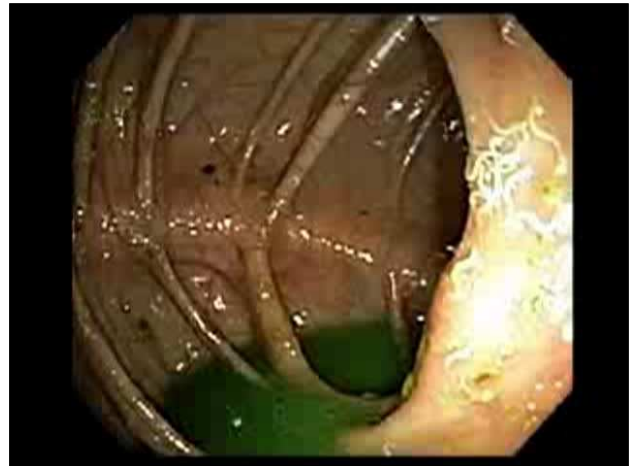
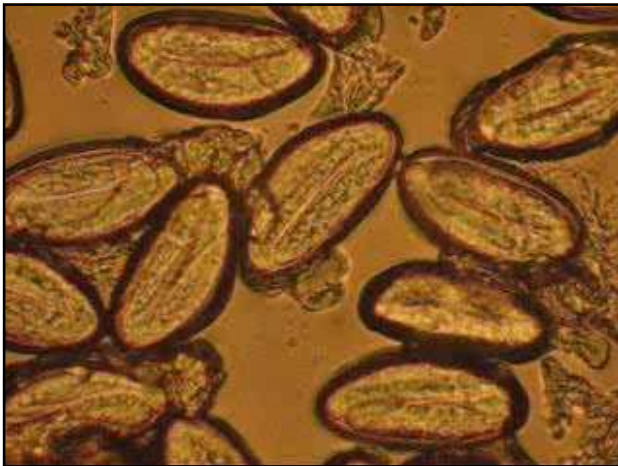
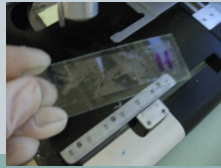
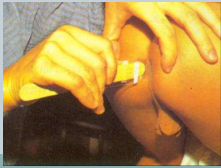
- Ouăle
 - au formă ovalară, asimetrică, cu o latură plană și una convexă
 - au 50-55 μ /30-32 μ
 - sunt transparente
 - au înveliș subțire, dublu
 - cele 2 membrane se întâlnesc la unul din poli
 - au în interior un embrion ovoid, care are o prelungire ca o coadă





Diagnostic

- **evidențierea ouălor**
 - în materii fecale (10-15%)
 - urină, secreție vaginală (rar)
 - **amprenta anală** - examen cu obiectiv uscat 40x, 20x
 - pentru excluderea diagnosticului
 - 7 examene negative la interval de 2 zile



Tratament

- Mebendazol (Vermox) 100 mg doză unică
- Albendazol (Zentel) 400 mg doză unică
- în familiile puternic infectate se tratează simultan, de 2 ori toți membrii familiei
- **tratament simptomatic**
 - unguent care calmează pruritul
 - spălare zilnică cu apă caldă și săpun

Epidemiologie

- parazitoză contagioasă cu răspândire în colectivități de copii preșcolari și în familii numeroase
- Rezervor: omul infectat