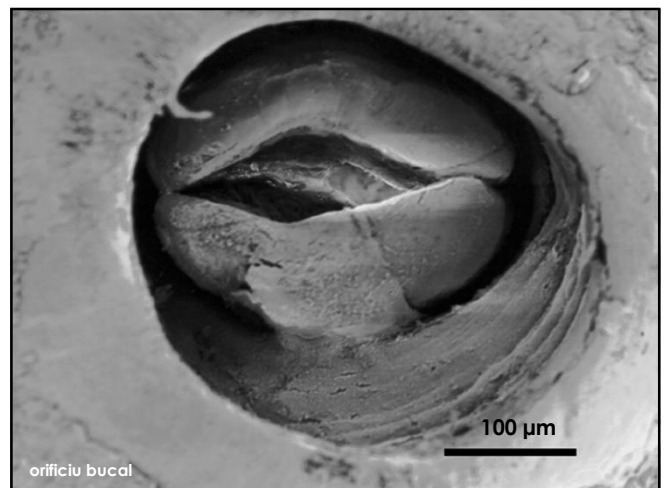
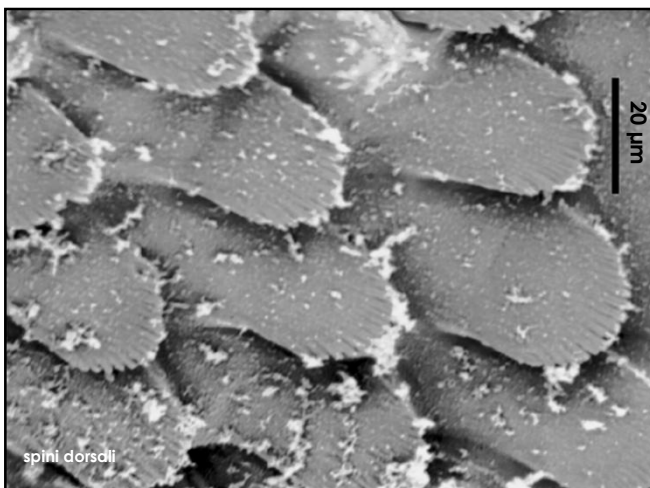
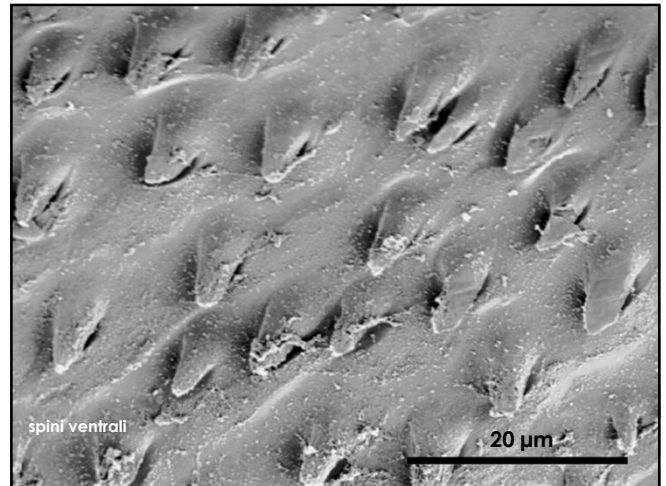
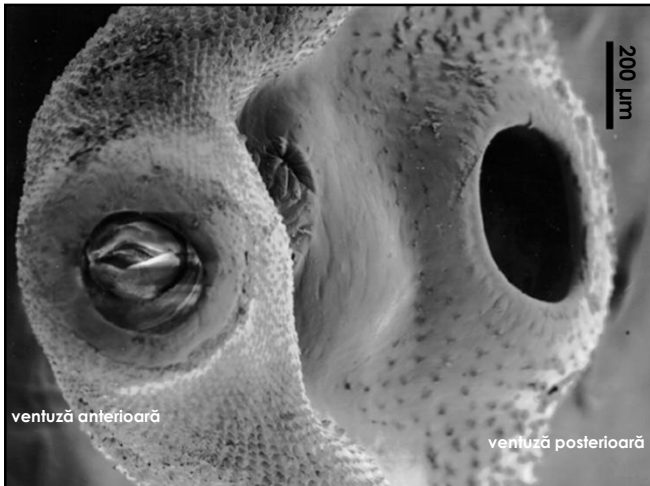
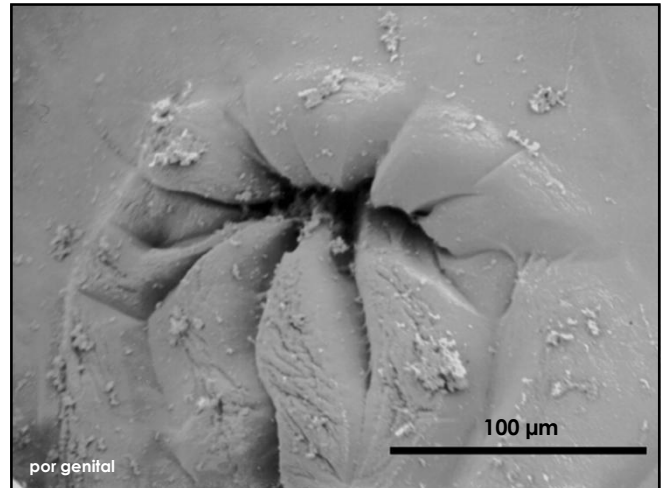
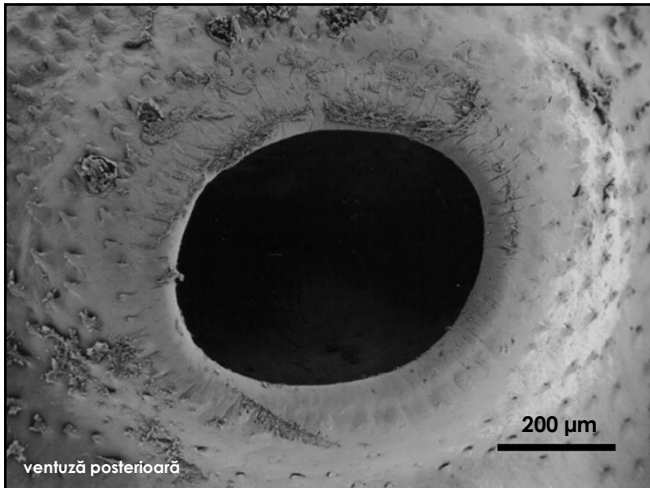


FASCIOLA HEPATICA

MORFOLOGIE

- aspect foliaceu, 2-3 cm / 0,1-1,3 cm
- localizat în căile biliare
- corpul
 - turtit dorso-ventral
 - acoperit cu o cuticulă prevăzută cu spini încurbați înapoi (ajută la înaintarea parazitului). Spinii sunt mai mari pe suprafața ventrală
 - pe fața ventrală: ventuze, orificiu bucal și porul genital
 - formă variabilă, parazitul se adaptează lumenului canalelor biliare prin răsucire în cornet, cu fața ventrală în afară



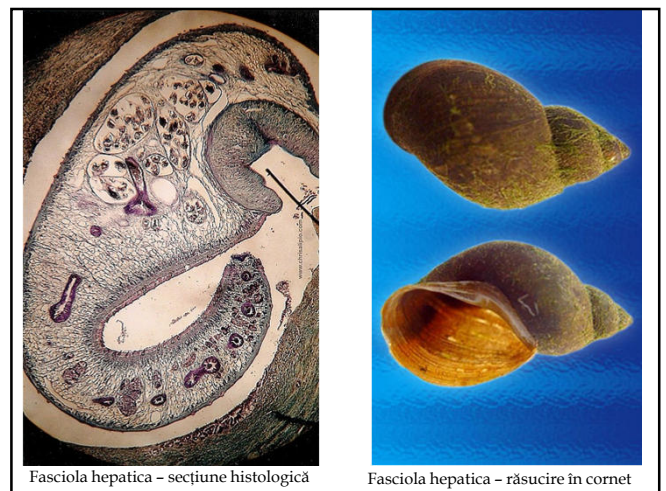
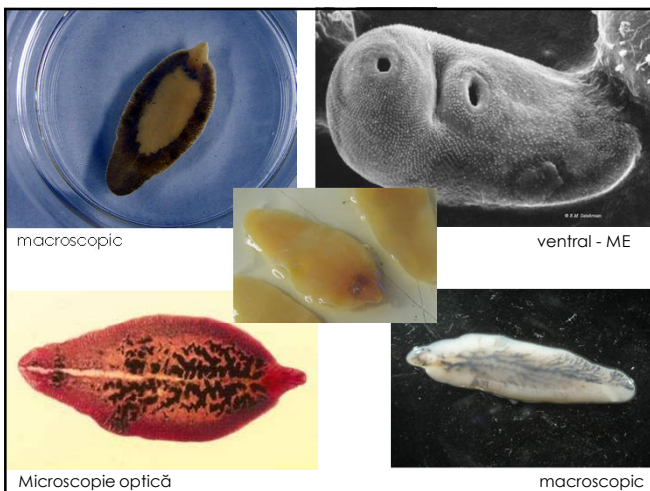


MORFOLOGIE

- aparatul digestiv:
 - o porțiune anterioară de ingestie
 - faringe și esofag
 - 2 cecuri intestinale pentru digestie, cu numeroase ramificații

MORFOLOGIE

- aparatul reproducător
 - este parazit hermafrodit
 - masculin:
 - testicule
 - canal deferent
 - veziculă seminală
 - canal ejaculator
 - organ de copulație
 - feminin:
 - glanda germinogenă (produce ovulul), cu mai multe canale care confluează spre viteloduct
 - glanda vitelogenă (produce substanța vitelină), cu canale viteline
 - viteloduct
 - canal uterin



MORFOLOGIE

- oul:
 - mare, 150-180 μ
 - coajă subțire cu un opercul la unul din poli
 - în interior: masă de celule viteline și celula ou

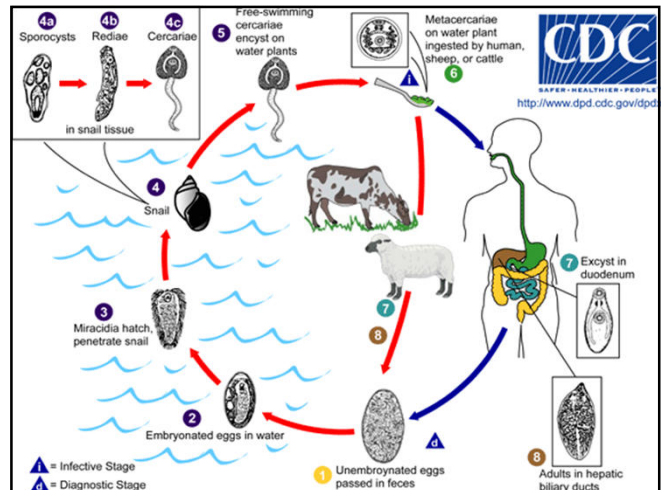


CICLU BIOLOGIC

- ouăle depuse de parazit ajung în canalul biliar - intestin - mediu
- necesită mediu acvatic (embrion în 24-40 zile la 11-18 grade) - larva ciliată
- larva - gazdă intermediară (gasteropode din genul Limnea) - larvă de ordinul II (redie) - cercarii.
- cercarii părăsesc gazda - apă - se închistează în 8 ore (mici sfere albe atașate de plante sau plutind pe apă)

CICLU BIOLOGIC

- omul și animalele se infectează ingerând chistele din mediu (apă sau consum de vegetale crude)
 - în intestin cercarul părăsește chistul, străbate peretele intestinal ajungând în cavitatea peritoneală și pătrunde în ficat
 - în canalele biliare devine adult și depune ouă, care apar în scaun la 3 luni de la infecție
- alternativ: pătrundere în ficat pe cale hematogenă



PATOGENIE

- în cursul migrării fasciolelor în ficat
 - focare necrotice
 - microabcese cu infiltrat predominant eozinofilic
- parazitul adult
 - descumare a ductelor biliare
 - hiperplazia epiteliului biliar
 - dilatarea canalelor
 - depunere de țesut conjunctiv
 - atrofia parenchimului hepatic
 - în final apare ciroză



PATOGENIE

- localizări anormale
 - țesut subcutanat
 - faringe (boala halzoun - Orient Mijlociu)
 - pancreas
 - cavitate toracică
 - creier

MANIFESTĂRI CLINICE

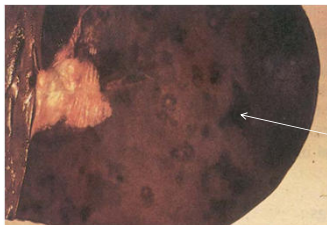
- perioada de invazie
 - febră prelungită
 - dureri în hipocondrul drept
 - hepatomegalie
 - diaree, grețuri, vărsături
 - astenie marcată
 - simptomele apr după 15-30 zile de la infecție

MANIFESTĂRI CLINICE

- faza de localizare biliară
 - durere în hipocondru drept
 - icter obstructiv
 - posibilitate de suprainfecție bacteriană, cu stare generală alterată, febră
 - evoluție spre cronicizare
 - obstrucții ale căilor biliare
 - colecistită
 - litiază biliară
 - stricturi biliare

MANIFESTĂRI CLINICE

- complicații
 - afecțiuni cauzate de *Clostridium novyi*
 - hepatită necrotică (black disease)
 - anemie hemolitică autoimună, hemoglobinurie

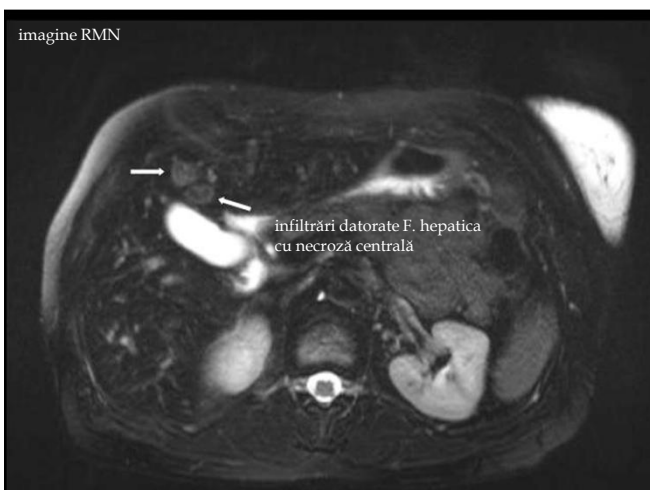


zone necrotice

DIAGNOSTIC

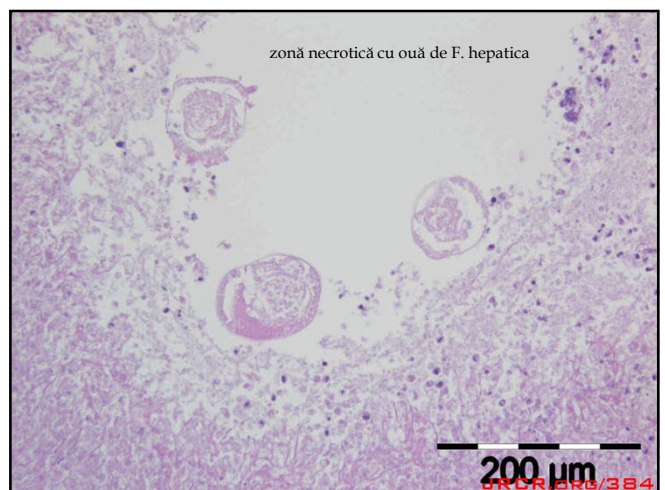
- anamneză: consum de salată de creson
- clinic: febră, hepatomegalie, eozinofilie (ridicată în primele 3 luni)
- imagistică: ecografie, CT, RMN - formațiuni de 2-4 cm cu densitate redusă, cu noduli sateliți
- teste serologice
 - hemaglutinare, electroforeză, ELISA, RIF
 - ! reactivitate încrucișată cu alte helmintiaze

imagine RMN



infiltrări datorate F. hepatica
cu necroză centrală

zonă necrotică cu ouă de F. hepatica



200 μm

DIAGNOSTIC

- evidențierea ouălor
 - în materii fecale sau în aspiratul duodenal
 - de obicei sunt în număr mic, sunt necesare metode de concentrare
 - „ouă de pasaj” – fără semnificație patologică (provin din consumul de ficat de vită parazitat)
 - ouăle se elimină numai după 90 zile de la infecție
 - ! diagnostic fals negativ
 - stabilirea diagnosticului: clinic, eozinofilia, identificarea anticorpilor specifici

• **Tratament**

- Bithionol, 25-50 mg/kgc/zi, 10 zile

•

• **Profilaxie**

- igienă alimentară
- atenționarea populației referitor la perioadele endemice
- până în luna mai, ouăle nu embrionează în mediu, datorită temperaturii de sub 10 grade)
- cercarii ies din gasteropod la sfârșitul lunii august
- cercarii rămân închiștiți cat timp supraviețuiește iarba (până iarna uneori)

EPIDEMIOLOGIE

- zoonoză, frecventă în Cuba, Peru, Chile, Franța, Marea Britanie
- frecventă în zonele cu pășuni umede
- rezervor de infecție: ovine, caprine, bovine
- omul se infectează prin consum de
 - salată sălbatică (creson)
 - apă contaminată
 - ficat de vită crud