

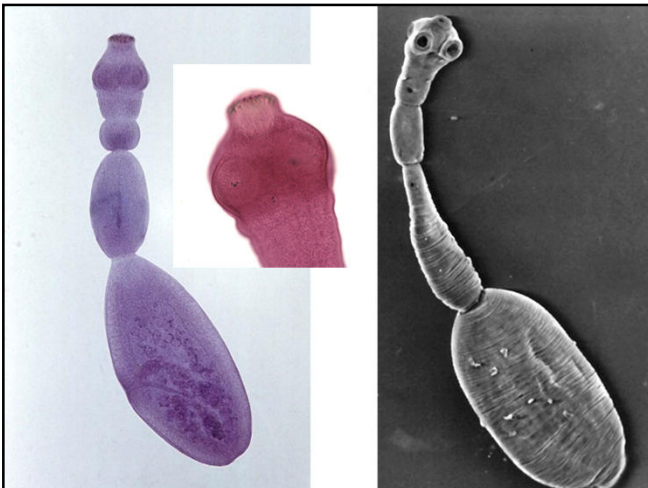
Sinonime: Taenia echinococcus
Boala: hidatioză, boala hidatică, echinococoză

Echinococcus granulosus



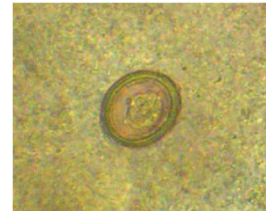
Morfologie

- cel mai mic cestod, 2-9 mm.
- scolex:
 - globulos, prezintă rostru, 4 ventuze și 28-40 cârlige dispuse pe două rânduri
- gât
- corpul:
 - primul proglot este scurt, conține organe genitale imature
 - al doilea proglot conține organe genitale complet dezvoltate
 - al treilea proglot conține **uterul** cu dezvoltare maximă, compus din diverticule scurte care se umplu cu ouă (**sac cu ouă**)



Morfologie

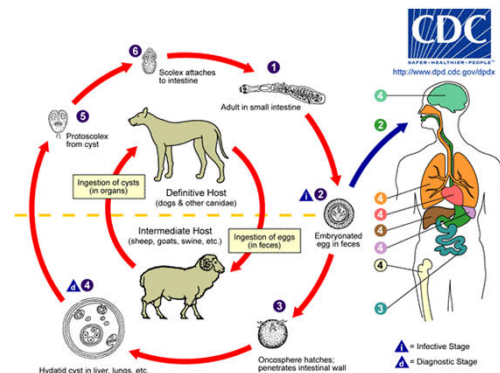
- oul:
 - ovoid, 13-41μ
 - are o **membrană cu striții radiare** care înconjoară **embrionul hexacant**



Ciclu de viață

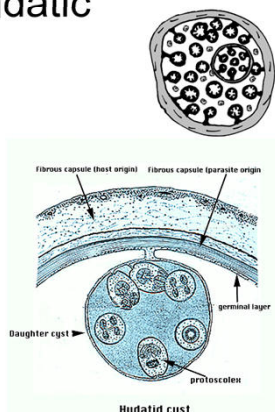
- **gazda definitivă**
 - câinele (și alte carnivore – lup, șacal, vulpe), care elimină ouăle parazitului prin materiile fecale
 - câinele se reinfectează consumând carne contaminată
- **gazde intermediare**
 - ovine, caprine, porcine
 - om
 - ingeră ouăle de parazit din materiile fecale canine > oncosfere > transport prin sânge în organe, unde se închistează

Ciclu de viață

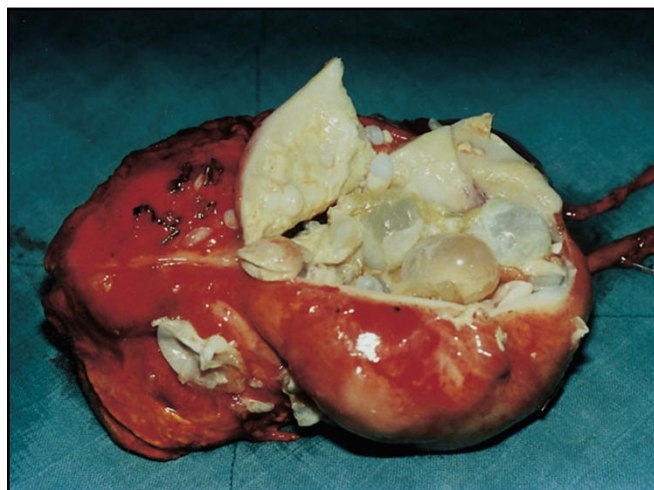
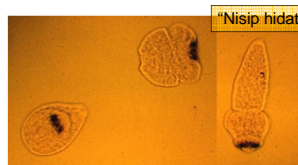
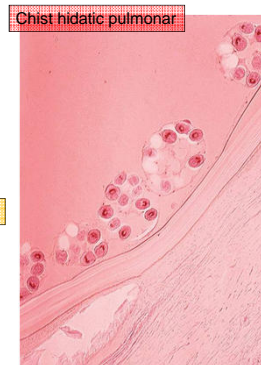


Chistul hidatic

- peretele chistului
 - membrană adventțială - în exterior
 - perete gros
 - membrană proligeră - în interior
 - participă la formarea veziculelor proligeră
- în interior conține
 - lichid hidatic
 - protoscolecși, apăruiți prin înmugurirea membranei proligeră
 - vezicule proligeră cu protoscolecși

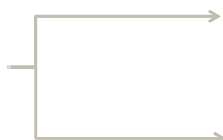


Chistul hidatic



Chistul hidatic

- crește cu 1-5 cm/an
- poate conține câțiva litri de lichid (sute de mii de protoscolecși)



Patogenie

1. ingerarea embrioforilor eliminați de câine
 - apare o hidatidă primară în organe „filtru”
 - hepatic (60-70%)
 - pulmonar (20-30%)
 - diseminare prin circulația mare
 - mușchi, splină, creier, rinichi, tiroidă, orbită, oase
2. ruperea unui chist primar
 - protoscolecșii eliberați se transformă în hidatide secundare
 - local
 - sistemic

Patogenie

- ritmul de dezvoltare a chistului hidatic
 - rapid – în organe care nu opun rezistență
 - în creier nu există țesut conjunctiv care să creeze o matrice limitantă, chistul crește rapid producând semne de compresie
 - lent – în organe parenchimatoase, bogate în țesut conjunctiv
 - în ficat – evoluție de până la 30 ani
- după mai mulți ani
 - hidatida poate să moară
 - cavitatea rămasă este înconjurată de o capsulă fibroasă, care se calcificiază
 - este bine tolerată de organism

Patogenie

- ruperea chistului se datorează
 - unui traumatism
 - creșterii presiunii toracale (la chisturile pulmonare)
- tulburări morfologice ale peretelui chistului
 - crește permeabilitatea pentru bacterii
 - lichidul hidatic este bun mediu de cultură
 - infectarea hidatidei > abces (de obicei hepatic sau pulmonar)

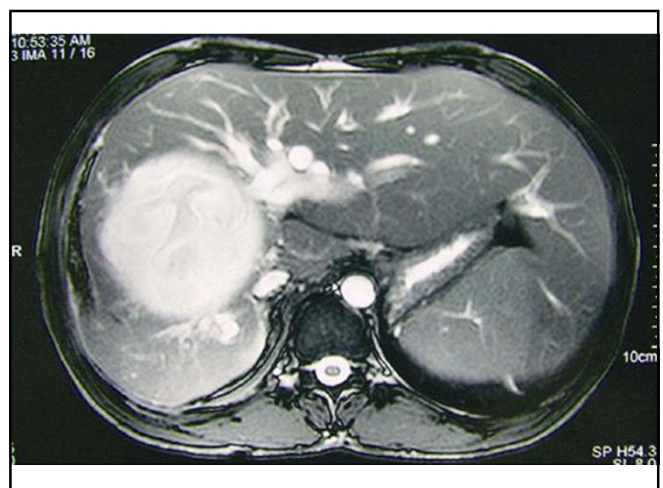
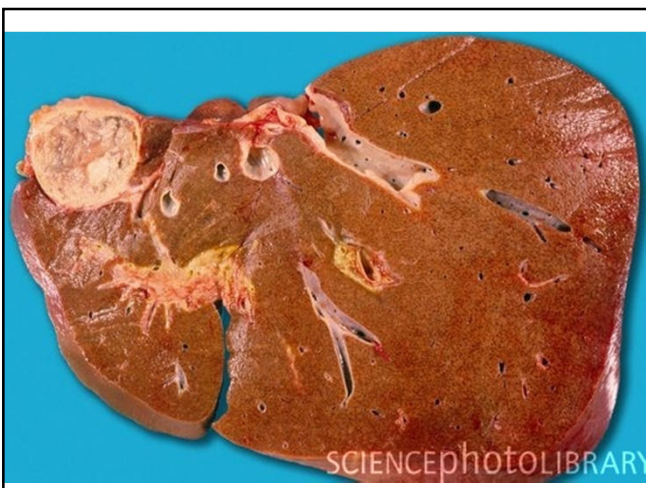
Simptomatologie

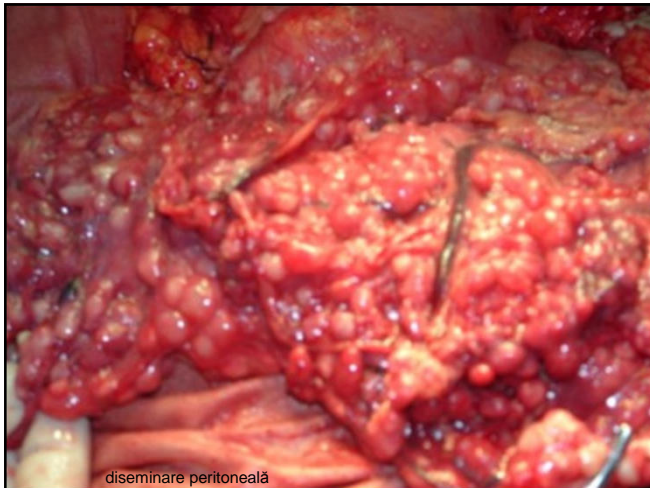
- infecție latentă – până la câțiva ani
- se dezvoltă **chiste hidatice** în:
 - ficat
 - plămâni
 - creier
 - cord
 - rinichi
 - os



Simptomatologie

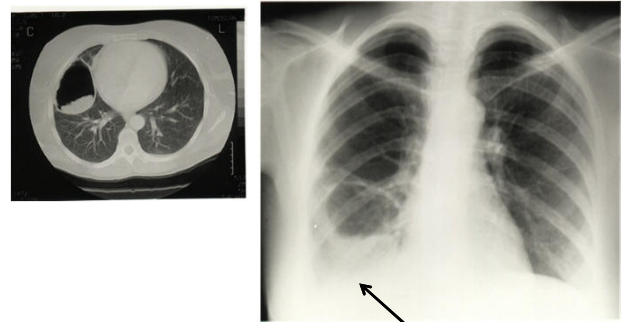
- Chistul hidatic hepatic
 - poate fi palpată o formațiune tumorală nedureroasă, netedă, rotunjită
 - superior - iritație diafragmatică
 - tuse seacă, dispnee, sughit, durere
 - inferior – hepatomegalie
 - se poate palpa „freacățul hidatic”
 - compresiuni ale stomacului, duodenului, căilor biliare
 - dorsal - poate simula o tumoră abdominală
 - dacă se rupe > diseminare peritoneală, șoc anafilactic





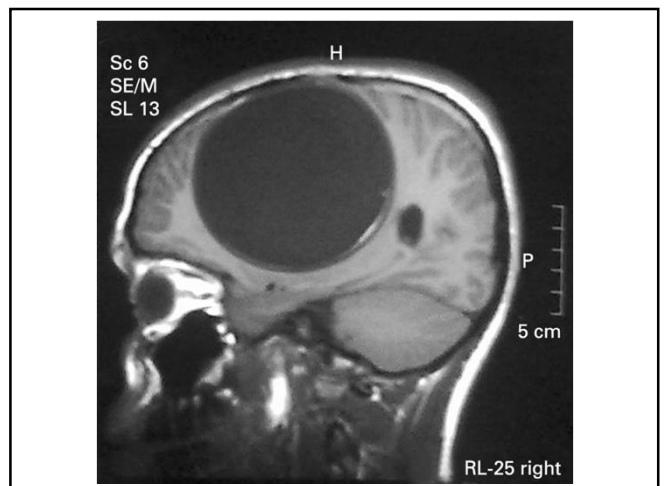
Simptomatologie

- ◉ Chistul hidatic pulmonar
 - asimptomatic
 - durere toracică
 - tuse
 - hemoptizie datorată ruperii vaselor sanguine perichistice
 - VOMICA
 - vomica fracționată predisune pentru suprainfecție
 - apare febră, tahicardie, spută purulentă
 - vomica masivă poate duce la eliminarea completă a chistului
 - poate fi însoțită de fenomene alergice
 - crize urticariene, edem bronșic, convulsii
 - fragmentele de membrană pot produce asfixie



Simptomatologie

- ◉ Chistul hidatic cerebral
 - HIC
 - cefalee, vărsături în jet, edem papilar, tulburări de vedere, pareze, etc
 - la copii – hidrocefalie
 - la adult – deficit focal, crize epileptice, tulburări psihice în 3-6 luni
 - poate fi primar sau secundar (diseminare din ruptura unui chist cardiac/hepatic/pulmonar)
 - evoluție rapidă (4-5 cm/an)



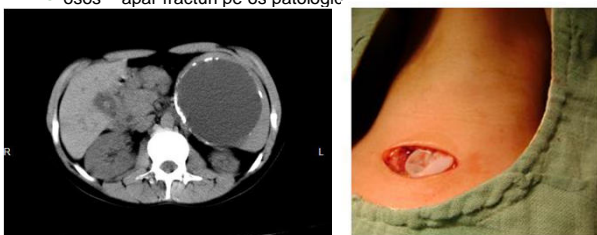
Simptomatologie

- Chistul hidatic cardiac
 - evoluție lentă, asimptomatic
 - durere precordială, dar nu se aseamănă cu cea din angină
 - ruptura chistului
 - pericardită
 - tamponadă cardiacă
 - embolizare arterială
 - șoc anafilactic



Simptomatologie

- Alte localizări
 - splenic – bine tolerat
 - subcutanat
 - osos – apar fracturi pe os patologic



Diagnostic

- clinic
 - formațiune chistică cu creștere lentă la persoanele care au venit în contact cu câini
 - **vomica hidatică**: după deschiderea chistului hidatic în bronhii, se elimină un lichid clar cu fragmente de membrană
- examen radiologic pulmonar, CT, **ecografie**
 - se evidențiază chistele hidatice, uneori vezicule fiice și nisip hidatic
 - pot fi observate marginile calcefiate

Diagnostic

- imunologic
 - se folosește antigenul 5 specific
 - hemaglutinare indirectă
 - imunelectroforeză
 - ELISA
 - chistele cu membrana intactă produc răspuns imun mai redus
 - folosit pentru urmărirea evoluției post-tratament

Diagnostic

- Parazitologic
 - înaintea intervenției chirurgicale
 - puncția exploratorie a chistului hidatic e contraindicată – risc de însămânțare secundară
 - în materii fecale sau spută se pot evidenția ocazional
 - protoscolecși, cârlige, fragmente de membrană

Epidemiologie

- boală răspândită în zonele unde există turme de oi, păzite de câini
 - Europa Centrală, America de Sud, Orient Mijlociu
 - afectează în special copiii, ciobanii, măcelarii
- în România – rezervor natural: lup, cerbi
- transmitere
 - contaminare cu embriofori de la câine
 - câinele vehiculează ouăle din pliurile perianale pe blană
 - omul se contaminează prin
 - mângâierea câinelui
 - prin contact cu blana oilor contaminată cu embrioforii de la câine

Tratament

- tehnica PAIR (puncție-aspirație-injectare cu etanol 95% 15 minute-reaspirație)
- excizie chirurgicală a chistelor
- pre/postoperator
 - Albendazol 10 mg/kgc/zi, 28 zile