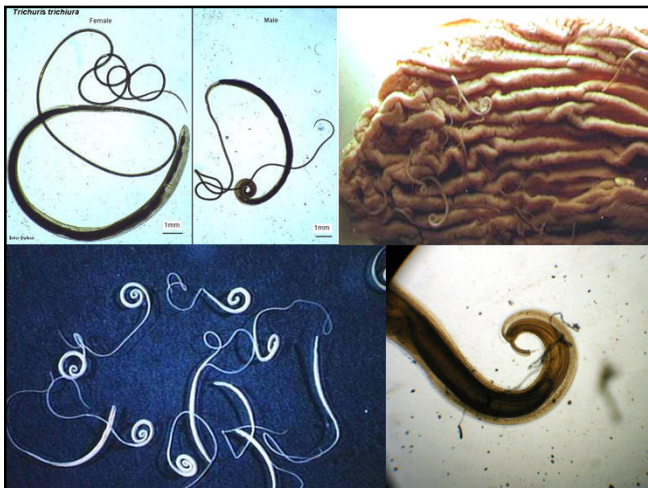


# Trichuris trichiura

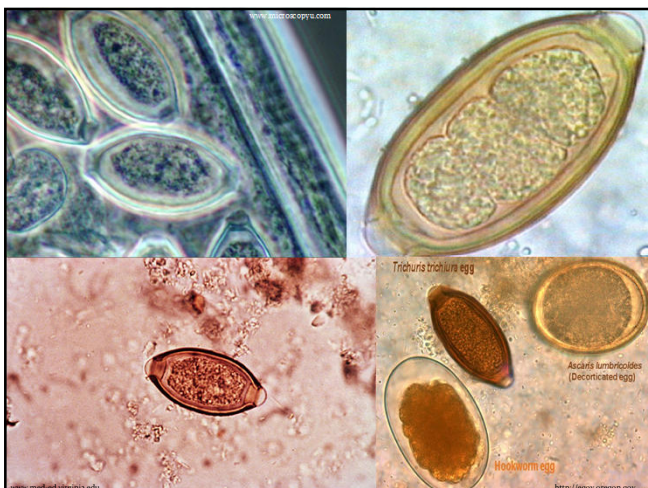
## Morfologie

- adultul
  - formă de bici
  - porțiunea anterioară subțire, (3/5 din lungimea totală)
  - porțiunea posterioară îngroșată
- masculul
  - 3-4 cm
  - extremitatea posterioară curbată ventral într-o buclă
  - terminal – un spicul genital cu o teacă membranoasă
- femela
  - 5 cm
  - depune zilnic 3-6000 de ouă

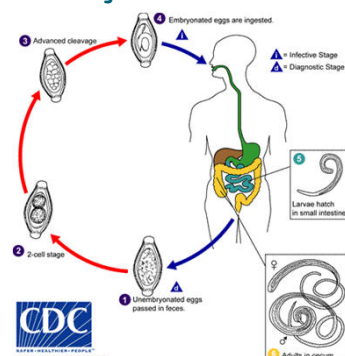


## Morfologie

- ouăle
  - au o formă caracteristică asemănătoare lămâilor
  - au culoare brună
  - 50 μ / 25 μ
  - au un înveliș subțire și transparent care acoperă celula neseșentată
  - nu sunt infectante în momentul eliminării din organism



## Ciclu de viață



## Patologie

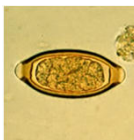
- În intestinul subțire, larvele părăsesc oul
- pătrund în mucoasa intestinală unde rămân 3-10 zile
- viermele tânăr reintră în lumenul intestinal, coboară în cec unde se dezvoltă, devenind adult
- parazitul adult se fixează de mucoasa intestinală cu extremitatea efilată
- porțiunea posterioară atârână în lumenul cecului pentru a permite depunerea ouălor
- parazitul se hrănește cu:
  - conținutul enterocitelor
  - eritrocite
  - leucocite
  - fluid tisular
- întregul ciclu de dezvoltare are loc în intestin

## Simptomatologie

- forma ușoară
  - dureri abdominale
  - vărsături
  - distensie abdominală
- forma severă
  - diaree muco-sanguinolentă
  - dureri abdominale
  - tenesme
  - prolaps rectal !
  - anemie și malnutriție la copii cu infecții masive

## Diagnostic

- evidențierea ouălor
  - prin examen coprologic
  - în infecțiile slabe se folosesc tehnicile de concentrare
- evidențierea adulților
  - intervenții chirurgicale
  - sigmoidoscopii.



## Tratament

- Mebendazol (Vermox) 200 mg/zi, 3 zile
- Albendazol 400 mg