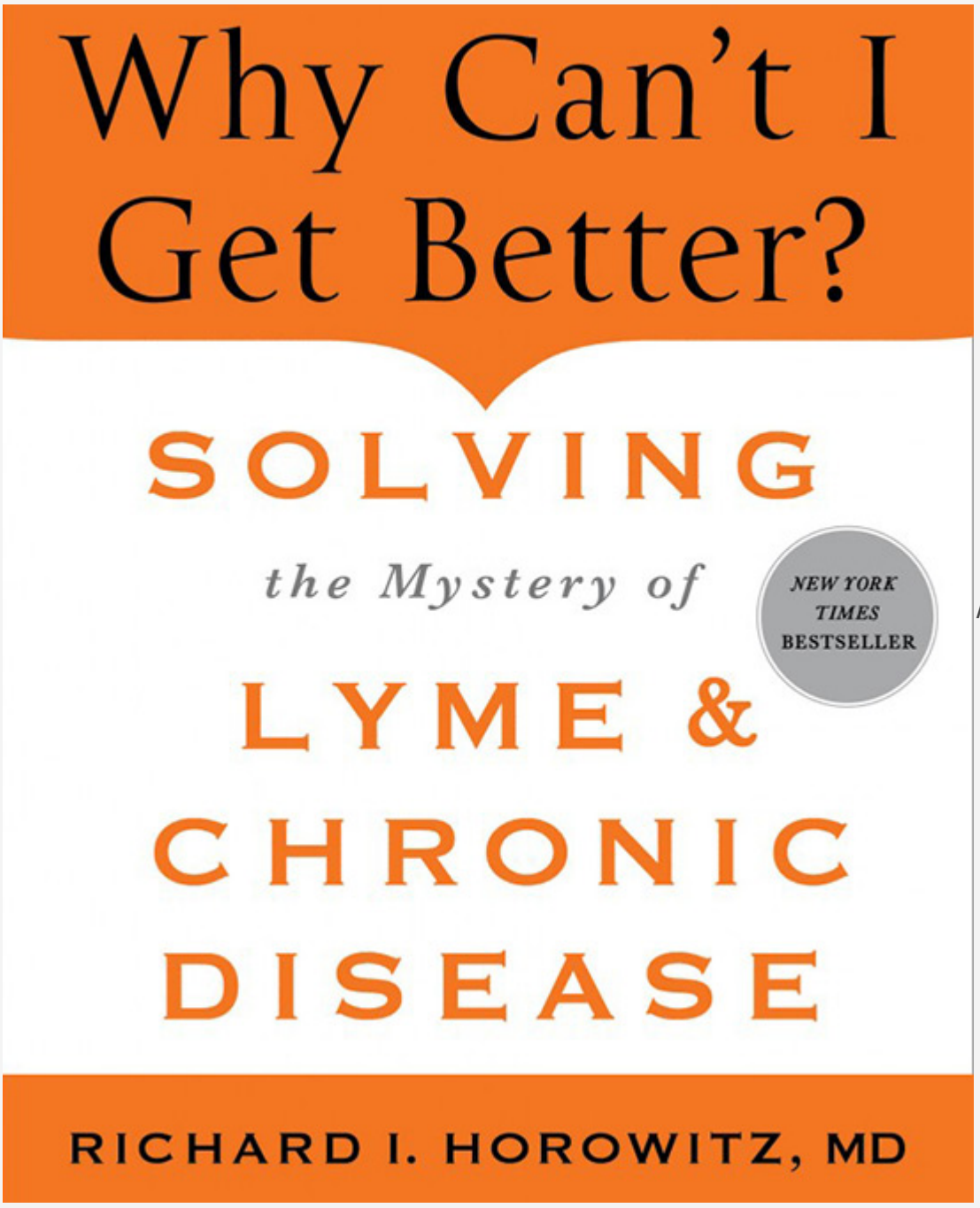
Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

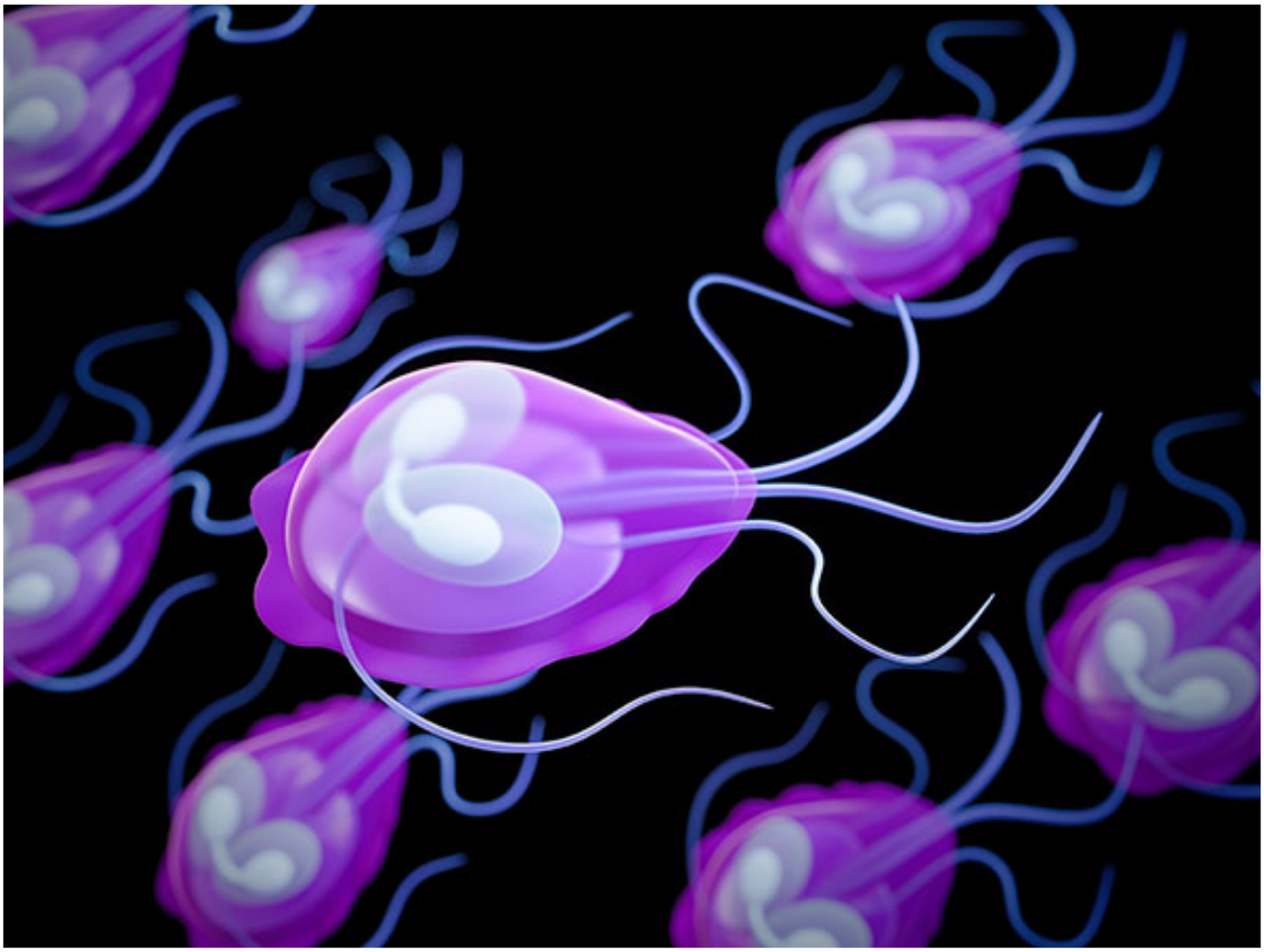
L'importanza di osservare parassiti, virus, lieviti e infezioni fungine



*Nel suo libro*Perché non riesco a migliorare: risolvere il mistero di Lyme e della malattia cronica*, il Dr. Richard Horowitz propone quello che chiama il modello MSIDS. Sta per*

Multiple Systemic Infections Disease Syndrome e dà uno sguardo ampio a quanti diversi fattori possono contribuire alla malattia persistente. Nel seguente estratto, discute molti dei fattori che possono complicare la diagnosi e il trattamento della malattia di Lyme.

Infezioni parassitarie



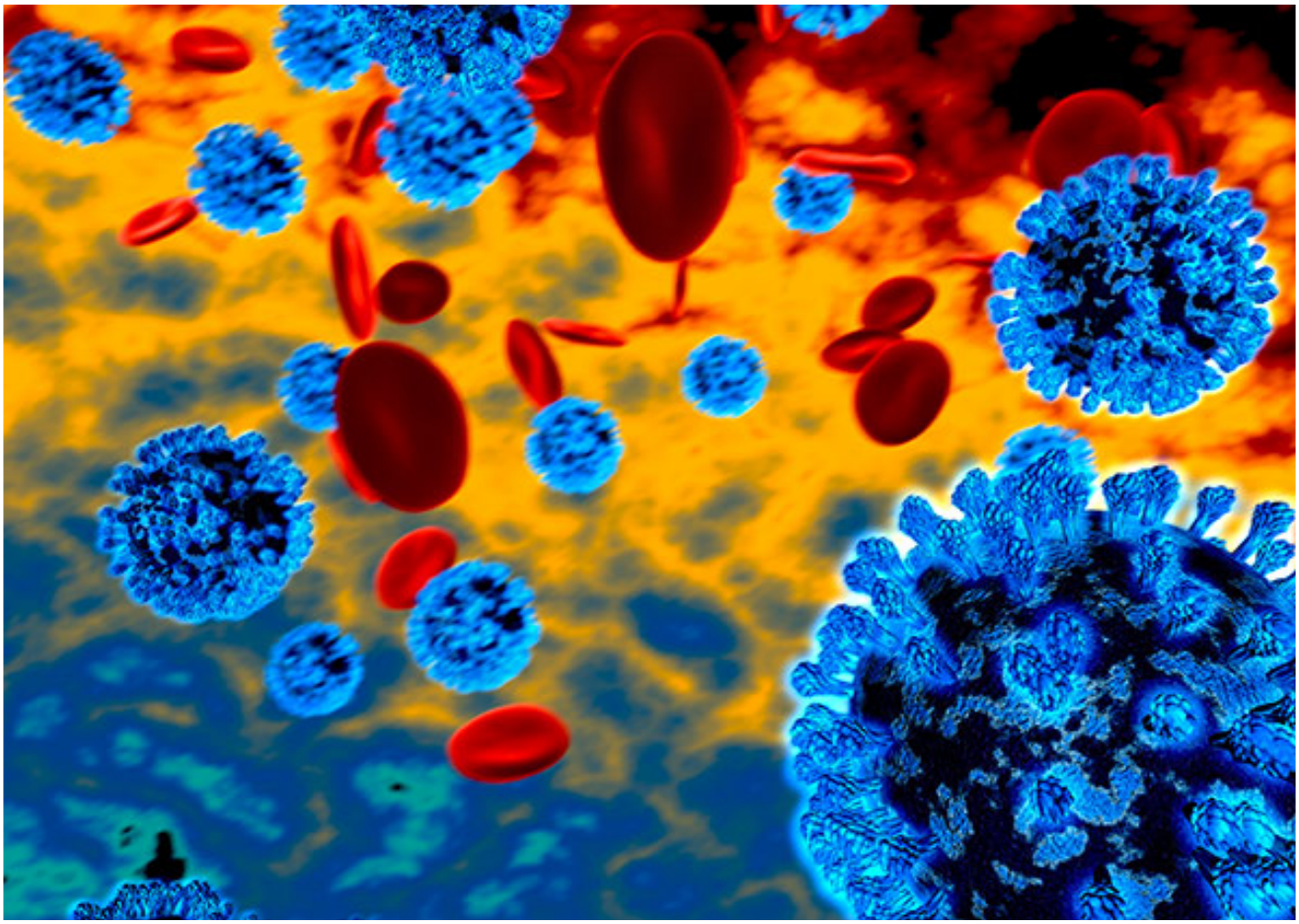
Parassiti intestinali come giardia, ameba, ossiuri, anchilostomi, schistosomiasi e strongiloidi fanno parte della mappa MSIDS. Queste infezioni si riscontrano sia sui test anticorpali sierici che sulle colture fecali (ad es., laboratori locali, Genova feci CDSA). Anche se generalmente pensiamo che i vermi parassiti abitano solo il tratto gastrointestinale, dottor Alan MacDonald

recentemente trovato vermi filariali nematodi nel liquido cerebrospinale di pazienti con sclerosi multipla e morbo di Alzheimer durante l'autopsia. La dottoressa Eva Sapi ha trovato dei vermi filarici*Ixodes scapolare* zecche e Zhang e colleghi li hanno trovati nelle zecche solitarie, quindi è possibile che i vermi filarici vengano rigurgitati dall'intestino della zecca negli esseri umani dopo un morso di zecca. Il dottor Steven Fry ha trovato parassiti nel flusso sanguigno che vivono in biofilm, chiamati *Protomyxoa reumatica*(FL-1953), che sono composti da un massimo di otto diversi tipi genetici di parassiti. La babesia sopprime la nostra capacità di eliminare altri parassiti, quindi più parassiti sono parzialmente responsabili della malattia cronica in Lyme-MSIDS?

I parassiti oltre a Babesia possono svolgono un ruolo importante nel mantenere malati i pazienti cronici di Lyme e i regimi antiparassitari sono spesso importanti.

I regimi che includono Biltricide, ivermectina, pirantel pamoato (Pin-X), paromomicina, Alinia e Albenza si sono dimostrati efficaci in alcuni pazienti non solo con sintomi gastrointestinali persistenti ma anche affaticamento, mal di testa e mialgie resistenti alla classica terapia trasmessa dalle zecche. Alcuni pazienti di Morgellons riferiscono di aver notato aiuto nell'uso di farmaci antiparassitari in combinazione con regimi contro Lyme e co-infezioni trasmesse da zecche (come Bartonella), e alcuni pazienti neuropsichiatrici di Lyme hanno visto un miglioramento della cognizione e del comportamento con farmaci antiparassitari. Assicurati di fare una valutazione completa del parassita se tu o il tuo paziente non state migliorando.

Infezione virale



Le infezioni virali trasmesse da vettori possono colpire quelli con Lyme-MSIDS. Alcune di queste infezioni sono trasmesse dalle zanzare, come la febbre dengue, l'encefalite giapponese, l'encefalite equina orientale e occidentale, il virus del Nilo occidentale e i nuovi virus Chikungunya e Zika. Il virus Zika può essere trasmesso anche per contatto sessuale. Altri sono trasmessi dalle zecche, come il virus dell'encefalite da zecche (TBEV), la febbre emorragica di Omsk, la malattia della foresta di Kyasanur (KFD), la febbre emorragica del Congo-Crimea (CCHF), l'encefalite di Powassan e i virus Heartland e Bourbon scoperti di recente. I ricercatori hanno anche isolato il virus Tacaribe, che può causare malattie emorragiche, dall'11,2 per cento dei*Amblyomma americanum*zecche in Florida. Non è noto se la zecca possa trasmettere il virus all'uomo.

Infezioni virali croniche (non

tick-borne) può anche spiegare
alcuni dei sintomi resistenti
che vediamo
tra i Lyme-MSIDS
popolazione per la quale antibiotico
la terapia fallisce.

I virus non rispondono agli antibiotici e alcuni di questi virus possono causare malattie nei pazienti con sindrome da stanchezza cronica e fibromialgia. Eseguo spesso lo screening dei pazienti con MSID cronici per le infezioni virali associate, specialmente se presentano affaticamento significativo, fibromialgia e sintomi neurologici. Questi pazienti possono essere portatori di infezioni virali senza saperlo e, una volta infettati dalla malattia di Lyme e da altre coinfezioni, possono causare una riattivazione di precedenti infezioni virali e un'esacerbazione della loro condizione.

Le infezioni virali più comuni che esaminiamo includono:

- Epstein-Barr
- Herpes virus umano 6 (HHV-6)
- Citomegalovirus (CMV)
- Nilo occidentale

Troviamo spesso livelli elevati di HHV-6, che sono collegati sia alla sindrome da stanchezza cronica che alla fibromialgia, ognuno dei quali può causare gli stessi sintomi sovrapposti che vediamo con la malattia di Lyme. L'HHV-6 provoca anche la roseola (sesta malattia) nei bambini e quasi il 100% degli adulti oggi ne è stato esposto. Può riattivarsi più tardi nella vita in seguito a fattori immunologici e ambientali e può portare a epatite e meningoencefalite, oltre ad essere un possibile cofattore di ADD, disturbo dello spettro autistico e sclerosi multipla.

I virus possono anche influenzare i processi autoimmuni. Nel 2015, le varianti genetiche del virus Epstein-Barr sono state collegate alla sclerosi multipla e le infezioni virali della varicella (Herpes zoster) hanno dimostrato di causare un'arterite (infiammazione delle arterie). In precedenza, è stato dimostrato che il CMV aumenta l'infiammazione nell'artrite reumatoide.

Occasionalmente effettueremo anche lo screening per HHV-8, virus Coxsackie e parvovirus. Gli enterovirus sono stati collegati a disturbi neurologici con tic, implicando una reazione immuno-infiammatoria nella patoeziologia di alcuni disturbi cerebrali (come PANS/PANDAS). Possiamo anche cercare l'encefalite di Powassan o altri tipi di encefalite virale se il paziente si presenta con una presentazione neurologica particolarmente grave. Il virus Powassan si trova ora in un numero crescente di zecche in diverse aree degli Stati Uniti (compresa la Lower Hudson Valley, dove pratico) e può essere trasmesso in soli 15 minuti dall'attaccamento di una zecca. Può causare febbre, convulsioni, reperti neurologici focali, deficit neurologici (compresa la perdita di coscienza), emiplegia (paralisi di metà del corpo) e conseguenze neurologiche,

Gli integratori alimentari aiutano con le infezioni virali



I pazienti con malattia di Lyme spesso riferiscono di sentirsi peggio e che i loro sintomi divampano quando si ammalano di infezioni virali. È come se il loro sistema immunitario potesse combattere efficacemente solo così tante infezioni contemporaneamente. Gli integratori alimentari possono aiutare, sebbene la maggior parte non veda un forte cambiamento clinico nei sintomi. I seguenti integratori hanno un'efficacia scientifica nota contro i virus:

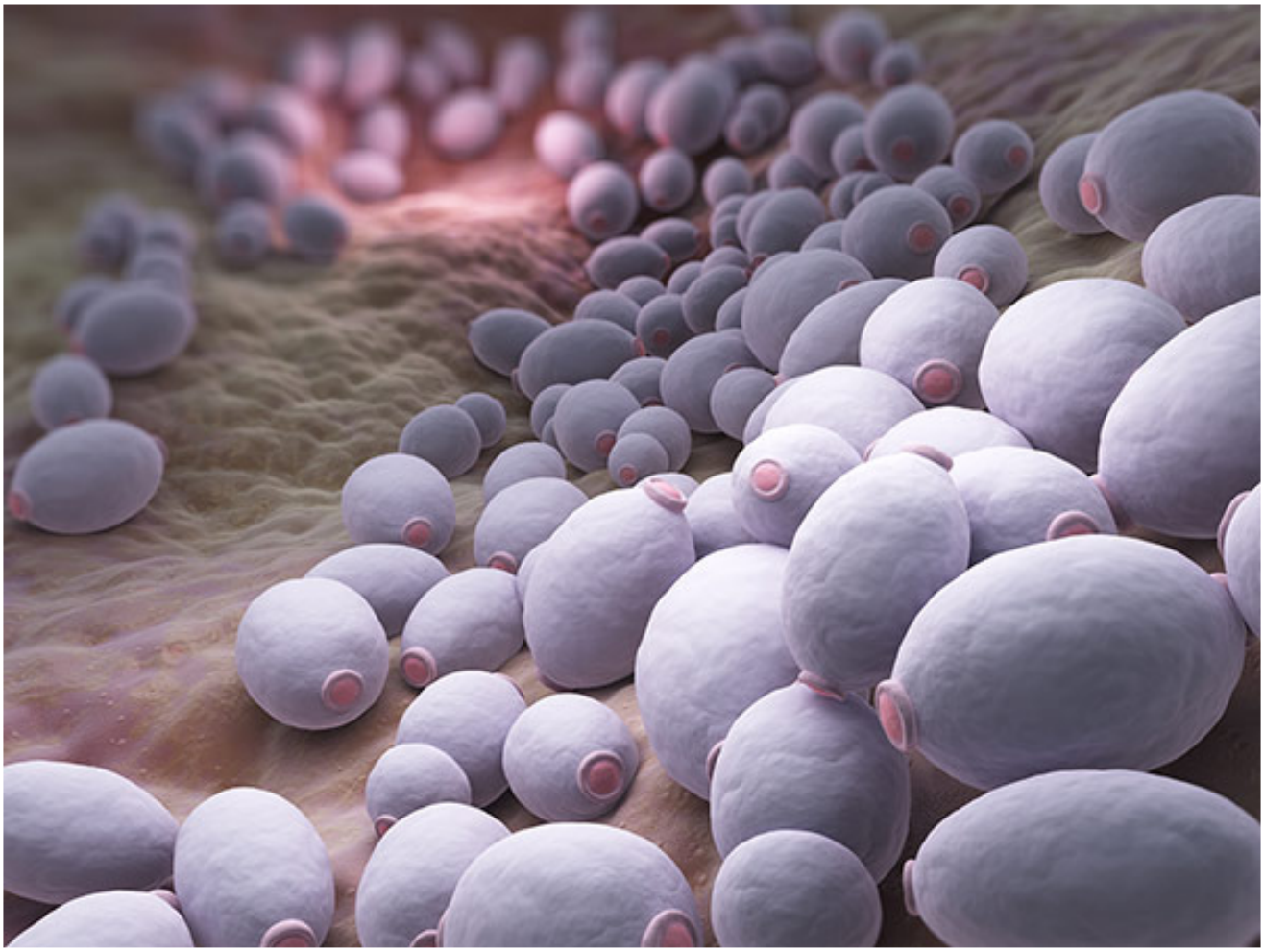
- Derivati del colostro, come i fattori di trasferimento: anticorpi che proteggono dalle malattie e sono prodotti dai mammiferi durante l'allattamento.
- Estratto di foglie di olivo: le foglie di olivo e il loro componente attivo, l'oleuropeina, si sono dimostrate efficaci nel trattamento dell'herpes, dell'influenza A, del Coxsackie e di altri virus.
- Derivati dei funghi, incluso 3–6 beta-glucano: le proprietà immunitarie del beta-glucano del lievito sono state oggetto di oltre 60 anni di ricerca e di oltre 800 studi scientifici. La ricerca preclinica ha dimostrato che il 3-6 beta-glucano è efficace contro una serie di malattie infettive. L'effetto principale del beta-glucano è quello di aumentare le cellule natural killer (NK) e la capacità fagocitica delle cellule immunitarie e di migliorare il movimento di queste cellule verso il sito di una sfida estranea in tutto il corpo attraverso il fegato, la milza e i linfonodi. La ricerca clinica ha dimostrato che ha effetti sinergici con gli antibiotici (sono possibili reazioni JH), e 3-6 beta-glucano ha dimostrato di essere superiore alla maggior parte degli altri integratori immunitari. È quindi utile per chi ha Lyme-MSIDS che combatte le infezioni batteriche e virali con un sistema immunitario sano.

Trattamento delle infezioni virali

Non esiste un trattamento specifico per le encefalopatie virali trasmesse da zecche come l'encefalite di Powassan, ad eccezione del trattamento di supporto, e i farmaci per l'HIV sono allo studio come possibile opzione per questi pazienti.

Chiunque non risponda adeguatamente ai protocolli antibiotici appropriati affrontando il differenziale di 16 punti sulla mappa MSIDS e che abbia titoli virali elevati e/o una PCR positiva, può soffrire di infezioni virali che potrebbero essere state presenti e/o riattivate, e una prova di farmaci antivirali è giustificata. Questo potrebbe includere Valtrex, Famvir, aciclovir o Valcyte nei casi più gravi. Nella nostra esperienza, i farmaci antivirali classici come Valtrex e Famvir non hanno un effetto clinico significativo nella maggior parte dei pazienti con MSIDS, tranne che nella prevenzione delle frequenti ricadute dei virus dell'herpes. Occasionalmente sono utili i rimedi erboristici di Byron White contro i virus, come A-EB/H6.

Candida e infezioni fungine



La sindrome di Candida con disbiosi intestinale (uno squilibrio microbico nell'intestino) non è un problema di salute raro. Dovrebbe essere sospettato in qualsiasi paziente con MSIDS che abbia affaticamento inspiegabile, dolori articolari e muscolari e sintomi neurologici come annebbiamento del cervello e mal di testa che non rispondono o peggiorano con i regimi di trattamento standard.

Ho appreso per la prima volta della candida molti anni fa, dopo che una delle mie pazienti aveva sviluppato una strana serie di eruzioni cutanee che peggioravano ogni volta che assumeva antibiotici. Si lamentava anche di stanchezza cronica, mal di testa, sbalzi di zucchero nel sangue, difficoltà di concentrazione e problemi digestivi. Nella ricerca di risposte, mi sono imbattuto nel libro di William Crook,*La connessione del lievito.*In esso descriveva perfettamente i sintomi del mio paziente. Sottoponendola a una dieta priva di lieviti e trattando la candida con agenti antimicotici, siamo stati in grado di invertire tutti i suoi sintomi, che avevano sconcertato dermatologi e altri sottospecialisti che non erano stati in grado di trovare una causa.

> Anche se normalmente abbiamo organismi candida presenti in il nostro tratto gastrointestinale quantità limitate, l'assunzione di antibiotici per le infezioni batteriche incoraggerà un crescita eccessiva di candida.

Gli antibiotici uccidono i batteri buoni che tengono sotto controllo il nostro normale livello di lievito. Inoltre, la dieta americana standard, ricca di zuccheri e carboidrati raffinati, può favorire una crescita eccessiva di lievito. Altri fattori che possono contribuire alla sindrome da candida sono:

- Contraccettivi orali
- Immunosoppressione dovuta allo stress
- Malattia grave o chemioterapia
- Farmaci che riducono l'acidità del tratto gastrointestinale, come antiacidi, bloccanti H2 (come Zantac) e inibitori della pompa protonica (come Prilosec).

Candida può essere confusa con la malattia di Lyme resistente agli antibiotici. Molti pazienti con disfunzione surrenale e ipoglicemia associata soffrono anche di candidosi. Questi sintomi si sovrappongono a quelli della malattia di Lyme persistente (tranne che a Lyme c'è dolore migratorio, dove i sintomi vanno e vengono). I segni e i sintomi più comuni della candidosi includono:

- Oscillazioni della glicemia con sovrapposizione di ipoglicemia reattiva e voglia di dolci
- Depressione
- Capogiri con scarsa coordinazione motoria
- Affaticamento
- Infezioni fungine delle unghie
- Gas e gonfiore, che aumentano con il consumo di zucchero/carboidrati Mal
- di testa
- Prurito e altri problemi della pelle
- Sbalzi d'umore
- Dolori muscolari e articolari che non migrano in tutto il corpo Cattiva
- digestione con nausea
- Scarsa memoria e concentrazione (cervello annebbiato) Eruzioni
- cutanee
- Mughetto in bocca (lievito sulla lingua e sulla mucosa buccale, che appare come un rivestimento bianco a chiazze)
- Vaginite (infezioni vaginali ricorrenti da lievito)

Se sei stato testato con un pannello di allergia alimentare sia IgE che IgG e sei risultato allergico a una molteplicità di alimenti, sospetti una sovrapposizione di candida e sindrome dell'intestino permeabile, soprattutto se c'è rilascio di istamina con associato prurito, starnuti, respiro sibilante e/o congestione nasale dopo aver mangiato determinati cibi. Presta particolare attenzione alla tua alimentazione e all'equilibrio acido/alcalino dei tuoi alimenti, evitando i cibi allergici seguendo una dieta a rotazione. Un'analisi completa delle feci digestive (CSDA) può anche essere eseguita attraverso vari laboratori come Genova Diagnostics per verificare la crescita eccessiva di batteri e lieviti nelle feci, controllando al contempo la sensibilità del lievito agli agenti antimicotici.

Trattamento delle infezioni da candida e lievito

Le modifiche dietetiche più importanti per trattare il lievito sono l'eliminazione di malto, aceto, zuccheri semplici e carboidrati (compresa la frutta all'inizio del trattamento), nonché tutti gli alimenti contenenti lievito (la maggior parte del pane e dei formaggi) e gli alimenti fermentati (ad es. , salsa di soia, tempeh, sottaceti, crauti e bevande alcoliche come vino, birra e sidro). Anche i funghi dovrebbero essere evitati (sono funghi, che è una forma di lievito), così come tutti gli alimenti a cui sei sensibile o allergico.

Prescriviamo la nistatina come profilassi se i pazienti devono assumere antibiotici a lungo termine, per evitare problemi con la crescita eccessiva del lievito, ma spesso la forma in compresse di nistatina non è sufficiente per affrontare gravi problemi di lievito una volta che si sono manifestati. La nistatina in polvere è più efficace delle compresse e dovrebbe essere usata in caso di candida grave.

> Nonostante spieghi la necessità di un prodotto rigoroso, senza zucchero, senza lievito dieta ai nostri pazienti che assumono antibiotici, spesso hanno difficoltà ad aderire a questo regime.

Pertanto, a volte usiamo rotazioni di farmaci antifungini come Diflucan e, raramente, Sporanox. Questi farmaci possono essere molto efficaci, ma i potenziali effetti collaterali includono infiammazione del fegato e sintomi cardiaci (anomalie dell'ECG) che richiedono un monitoraggio adeguato. Se questi farmaci sono inefficaci o sono controindicati, possono essere utili agenti antimicotici naturali, come acido caprilico, estratto di semi di pompelmo, aglio, berberina e olio di origano. Utilizziamo frequentemente anche la monolaurina, un estratto di olio di cocco che rompe il biofilm con effetti antibatterici, antivirali e antimicotici, nonché la biocidina con prodotti botanici ad ampio spettro per la disbiosi intestinale. Se combinato con una buona qualità, probiotici ad alto dosaggio (lactobacillus e/o Bifidobacterium) possono essere estremamente utili nel ripristinare il corretto equilibrio dei batteri intestinali e dei lieviti nel colon. Utilizziamo diversi ceppi di acidophilus ad alta potenza e scegliamo marche resistenti agli acidi e/o rivestite con alginato di sodio per aumentare la quantità di acidophilus che colonizza l'intestino tenue e crasso.



Non tutte le forme di lievito sono dannose. Oltre a prescrivere alte dosi di probiotici di buona qualità e occasionalmente prebiotici contenenti fruttooligosaccaridi (FOS) per prevenire la diarrea associata agli antibiotici, diamo anche ai pazienti *Saccharomyces boulardii*, un tipo di lievito benefico che ha dimostrato di diminuire l'incidenza di *Clostridio difficile* diarrea. *Clostridio difficile* è un batterio responsabile del 95% della colite pseudomembranosa e del 30% di tutte le diarree associate agli antibiotici. Saccharomyces è un lievito sano che funge da barriera temporanea proteggendo la mucosa intestinale. Uno studio del 2009 pubblicato su *Infezione e immunità* ha mostrato che saccharomyces ha una proteasi che inibisce gli effetti di *Clostridio difficile* tossine A e B. *Clostridio difficile* ha il potenziale per essere in pericolo di vita. È quindi molto importante proteggersi da questa possibilità utilizzando probiotici ad alte dosi e *Saccharomyces boulardii* durante la terapia antibiotica.

Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

Infezioni parassitarie del sistema nervoso centrale

Una grande percentuale della popolazione mondiale ha una forma di infezione parassitaria.

DiPeter Pressman, MD Aggiornato il 12 luglio 2022 Revisione medica diAnju Goel, MD

Sommario

- Infezioni parassitarie neurologiche
- Neurocisticercosi
- Toxoplasmosi
- Malaria cerebrale
- Tripanosomiasi africana umana
- Schistosomiasi
- Echinococcosi
- Trichine
- Paragonimiasi
- Angiostrongiliasi
- Domande frequenti

Le infezioni parassitarie possono invadere praticamente qualsiasi parte del corpo. Parassiti che infettano ilsistema nervoso centrale , che include il cervello, sono potenzialmente i più dannosi e i più inquietanti. [1]

Non solo queste condizioni a volte possono essere fatali, ma possono portare a una disabilità permanente. Il riconoscimento precoce e il trattamento tempestivo sono importanti per ridurre sia la mortalità che le conseguenze spesso catastrofiche di queste malattie. [1]

Alcune infezioni parassitarie che coinvolgono il sistema nervoso centrale possono verificarsi in chiunque, indipendentemente dalla loro salute sottostante. In contrasto,infezioni parassitarie opportunistiche sono quelli che è più probabile che si verifichino quando una persona ha un sistema immunitario soppresso a causa di trattamenti contro il cancro, HIV o altre condizioni mediche croniche.

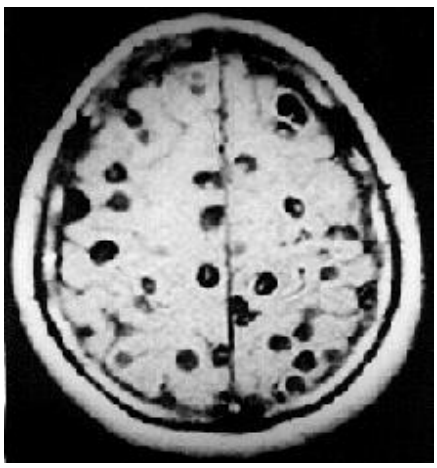
Infezioni parassitarie neurologiche

Non ci dispiace informare qualcuno che abbiamo un'infezione batterica o virale, come mal di gola o influenza. La maggior parte di noi, però, esiterebbe prima di confessare di avere la tenia. Le infezioni parassitarie si sentono più invadenti, in qualche modo più una violazione rispetto ad altre forme di infezione.

Sorprendentemente, però, una percentuale molto ampia della popolazione mondiale ha una qualche forma diinfezione parassitaria , e si stima che oltre un miliardo di persone siano state infettate solo dai nematodi. [2]

Neurocisticercosi

La neurocisticercosi è una forma specifica della malattia parassitaria infettiva cisticercosi causata dall'infezione da Taenia solium, una tenia che si trova nei suini. La neurocisticercosi si verifica quando le cisti formate dall'infezione si insinuano nel cervello, causando sindromi neurologiche come le crisi epilettiche. È una causa comune di convulsioni in tutto il mondo. È stata definita "epidemia nascosta" e "probabilmente la malattia parassitaria più comune del sistema nervoso umano". I sintomi comuni della neurocisticercosi includono convulsioni, mal di testa, cecità, meningite e demenza.**Wikipedia** .



Neurocisticercosi si verifica per trasmissione fecale-orale o quando le persone sono esposte a feci umane contenenti le uova di*Tenia solium*, un maialetenia . Il lavaggio delle mani e la pulizia della cucina sono fondamentali per non ingerire le uova. L'ingestione delle uova porta alla crescita delle larve di tenia in molti diversi tessuti umani, in particolare cervello e muscoli. Questo porta a convulsioni e altro ancora. [3]

La carne di maiale poco cotta può contenerelarve di tenia, potenzialmente portando ainfezione da tenia nell'intestino tenue, con ogni verme che sparge migliaia di uova. Sono le uova che possono portare alla neurocisticercosi. [3]

Quando una persona mangia le uova della tenia (che sono state versate da un portatore della tenia), l'embrione del verme può perforare l'intestino e raggiungere il sistema nervoso centrale o il midollo spinale.Sintomi può quindi includere aumento della pressione intracranica, mal di testa e convulsioni. [4]

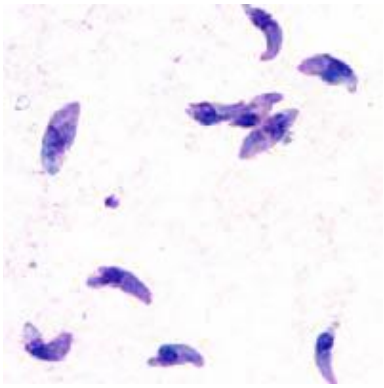
La malattia è più comune nelle regioni in cui vengono allevati i maiali e i servizi igienico-sanitari sono scarsi, tra cui gran parte del Sud America e dell'India, e si pensa che abbia infettato almeno 50 milioni di persone in tutto il mondo. [5]

La cisticercosi è una delle principali cause di convulsioni in tutto il mondo ed è un problema di salute in crescita negli Stati Uniti (principalmente a causa dell'immigrazione dall'America Latina).Trattamento è con albendazolo epraziquantel insieme agli steroidi per ridurre il gonfiore nel cervello. [5]

La prevenzione include un accurato lavaggio delle mani, evitare la carne contaminata e assicurarsi di mangiare solo carne di maiale ben cotta. [6]

Toxoplasmosi

Toxoplasmosiè unmalattia parassitaria causato da*Toxoplasma gondii* , UNapicomplexan .[3]Le infezioni da toxoplasmosi sono associate a una varietà di condizioni neuropsichiatriche e comportamentali.[8]Occasionalmente, le persone possono avere alcune settimane o mesi di lieve,malattia simil-influenzale come dolori muscolari e teneralinfonodi .[1]In un piccolo numero di persone, possono svilupparsi problemi agli occhi.[1]In quelli con a sistema immunitario debole, gravi sintomi come COMEconvulsioni e può verificarsi uno scarso coordinamento.[1]Se una persona viene infettata durantegravidanza, una condizione nota come **toxoplasmosi congenita**può influenzare il bambino.[1]



La toxoplasmosi è un'infezione parassitariacausato dal protozoo*Toxoplasma gondii* . È ampiamente diffuso in tutto il mondo, con circa il 15% delle persone negli Stati Uniti e circa il 50% delle persone in Europa hanno un test anticorpale positivo per la malattia. [7]

A volte, un'infezione da toxoplasma può seminare il cervello e il midollo spinale e le cisti possono vivere lì per anni. Tuttavia, il sistema immunitario tiene sotto controllo il parassita per la maggior parte di noi e non si sviluppano sintomi. Ma in alcuni casi di immunodeficienza, in particolare,AIDS , il parassita è in grado di impazzire nel cervello. Questi parassiti cerebrali creano circolareascessi , che sono visibili su una risonanza magnetica. Possono avere devastanti conseguenze neurologiche tra cuiconvulsioni , deficit neurologici focali, disturbi della coscienza e morte. [8]

La toxoplasmosi è unCondizione che definisce l'AIDS tra quelli con HIV, secondo il CDC, che si riferisce a malattie direttamente correlate alla soppressione del sistema immunitario associato a un'infezione da HIV. [9]

La toxoplasmosi è spesso associata alla lettiera per gatti, ma il caso contro i felini può essere sopravvalutato. Nei pazienti con AIDS, non vi è alcuna differenza di rischio in base all'esposizione alla lettiera del gatto. Tuttavia, le donne incinte dovrebbero evitare il contatto con la lettiera del gattino poiché l'infezione può causare seri problemi al feto.

Il trattamento preferito per la toxoplasmosi comprende pirimetamina, leucovorin e sulfadiazina.[10] Se c'è qualche preoccupazione perelevata pressione intracranica , allora dovrebbero essere usati anche gli steroidi.

Come al solito, è meglio prevenire il verificarsi dell'infezione evitando l'immunosoppressione e utilizzando farmaci profilattici per chi ha un sistema immunitario compromesso. [11]

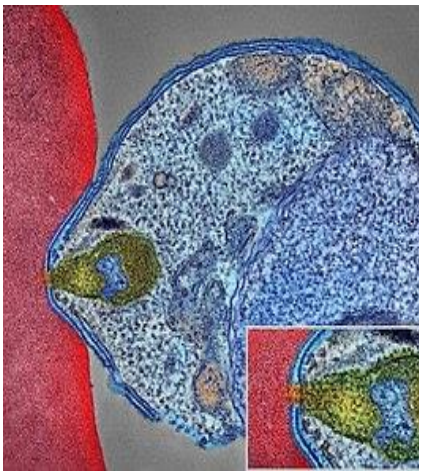


Hilary Allison / Molto bene

Le tecniche di prevenzione possono includere evitare la lettiera del gattino (o indossare almeno i guanti), mangiare solo carne completamente cotta, lavare accuratamente frutta e verdura e indossare guanti durante il giardinaggio (pensa: lettiera all'aperto). [12]

Malaria cerebrale

Malariaè unmalattie infettive trasmesse dalle zanzareche colpisce l'uomo e altri animali.[5][6][3]Cause di malariasintomi quello tipicamente includerefebbre,stanchezza,vomito, Emal di testa.[1][7]Nei casi più gravi, può causareittero ,convulsioni ,coma , Omorte.[1]I sintomi di solito iniziano da dieci a quindici giorni dopo essere stati morsi da un infettozanzara.[3]Se non trattata adeguatamente, le persone possono avere recidive della malattia mesi dopo.[3]In coloro che sono sopravvissuti di recente a un'infezione, la reinfezione di solito è più lieve sintomi.[1]Questo parzialeresistenzascompare nel corso di mesi o anni se la persona non ha un'esposizione continua alla malaria.[1]



Senza esagerare, la malaria è una delle più gravi minacce alla vita umana nell'intera storia dell'umanità. Nel corso dei millenni, la malattia ha ucciso centinaia di milioni di persone. [13]

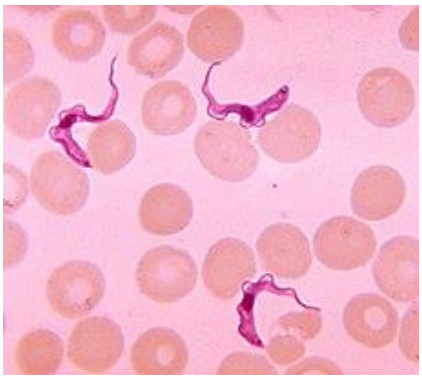
Il funzionamento di questo parassita è complesso, ma quasi sempre comporta la trasmissione da parte di una zanzara infetta. Qui discuteremo solo brevemente una delle numerose tattiche della malaria nella distruzione umana: l'invasione diretta del tessuto cerebrale. [14]

La malaria cerebrale può causare alterazioni della coscienza o convulsioni. Senza trattamento, la malattia di solito progredisce fino al coma o alla morte. Con il trattamento, la mortalità è compresa tra il 15% e il 20%. Alcuni sopravvissuti, in particolare i bambini, possono avere deficit residui come cecità, sordità, convulsioni o problemi cognitivi. [15]

La malaria cerebrale è più comune dove la malaria è endemica, come l'Africa. I visitatori di tali regioni possono aiutare a prevenire l'infezione della malaria con farmaci profilattici e altre misure preventive. Coloro che soffrono di infezione malarica richiedono un trattamento immediato con alcaloidi della china come la chinidina o derivati dell'artemisinina come l'artesunato. Quest'ultimo è il farmaco di scelta nelle infezioni gravi. [16]

Tripanosomiasi africana umana

Tripanosomiasi africana, conosciuto anche come**Malattia del sonno africana**o semplicemente**malattia del sonno**, è un insettoparassita infezione di esseri umani e altri animali.[3]È causato dalla specie*Tripanosoma brucei* .[3]Gli esseri umani sono infettati da due tipi,*Tripanosoma brucei gambiense* (TbG) e *Tripanosoma brucei rhodesiense* (TbR).[3]TbG provoca oltre il 98% dei casi segnalati.[1]Entrambi sono solitamente trasmessi dal morso di un infettomosca tse-tse e sono più comuni nelle zone rurali.[3]



La tripanosomiasi, chiamata anche malattia del sonno, è causata dai parassiti protozoici *Tripanosoma brucei gambiense*O *Tripanosoma brucei rhodesiense*. Come la malaria, il parassita è diffuso da un insetto ospite. [17]

La tripanosomiasi americana è trasmessa dalla cimice assassina. La tripanosomiasi africana è trasmessa dalla mosca tse-tse, che lascia sulla pelle un segno doloroso da due a cinque centimetri. Può anche seguire un'eruzione cutanea. [17]

Dopo un periodo di tempo, a volte anni, il parassita si diffonde dal sangue al cervello, causando meningoencefalite e gonfiore. Mal di testa, difficoltà di pensiero, cambiamenti di personalità e disturbi del movimento come tremore oatassia (mancanza di coordinamento) può risultare. [18]

La malattia è fatale senza trattamento. Per diagnosticare la malattia, il parassita deve essere visto al microscopio in un campione come il liquido cerebrospinale. Il trattamento prevede farmaci come l'eflornitina o il melarsoprol, che possono avere gravi effetti collaterali, ma sono molto meglio che lasciare che l'infezione non venga curata.
[18]

Schistosomiasi

Schistosomiasi, conosciuto anche come**febbre da lumaca**, **bilharzia**, E**Febbre di Katayama**,[1][2][9]è unmalattia causato divermi piatti parassiti chiamatoschistosomi .[5]IL urinario tratto o ilintestinipotrebbe essere infetto.[5]I sintomi includonodolore addominale ,diarrea ,feci sanguinanti , Osangue dentro l'urina.[5] Coloro che sono stati infettati per alungo tempo può sperimentaredanno al fegato ,rene fallimento ,infertilità , Ocancro alla vescica .[5]Nei bambini, può causarescarsa crescitaEdifficoltà di apprendimento.[5]



La schistosomiasi, chiamata anche bilharzia o bilharziasis, è causata dall'infezione da piccoli vermi piatti chiamati trematodi. Di solito, questi piccoli vermi a forma di foglia causano problemi intestinali, al fegato, ai reni o alla vescica. A livello globale nel 2017, quasi 99 milioni di persone sono state curate per la schistosomiasi, che spesso viene acquisita facendo il bagno e nuotando nei laghi d'acqua dolce in cui vivono questi vermi.
[19]

Come molti parassiti, il ciclo di vita di questo organismo è complesso e prevede molte fasi diverse. Gli esseri umani acquisiscono l'infezione per contatto con l'acqua di laghi d'acqua dolce contenenti larve schistosomiali, che penetrano nella pelle e migrano nei vasi sanguigni. Una volta nei vasi sanguigni, possono viaggiare attraverso il corpo. I vermi usano ventose per aderire alla parete del vaso sanguigno, dove possono vivere fino a 30 anni.
[20]

Circa 240 milioni di persone vengono infettate dalla schistosomiasi ogni anno.

La maggior parte delle persone con questa infezione non avverte alcun sintomo. A volte, l'infezione acuta può essere vista un giorno dopo l'esposizione con un'eruzione cutanea pruriginosa. Uno o due mesi dopo, possono svilupparsi febbre, brividi, tosse e dolori muscolari. Successivamente, poiché gli schistosomi possono diffondersi a diversi organi, possono verificarsi vari sintomi.
[21]

I vermi possono diffondersi al midollo spinale, causando mielopatia. Ciò si traduce in dolore, ritenzione urinaria e debolezza delle regioni al di sotto del livello di infezione. Ne può derivare una paralisi permanente.[22]In altri casi, la schistosomiasi può colpire il cervello, portando all'epilessia o all'aumento della pressione intracranica.

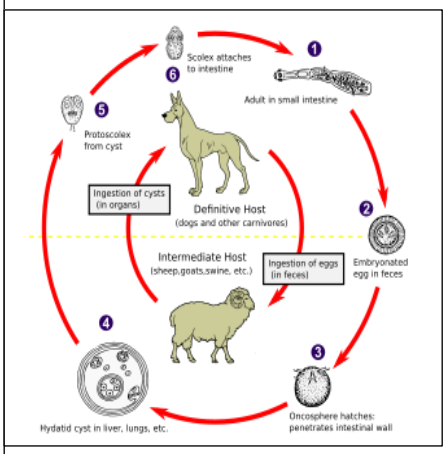
Poiché questi vermi possono vivere nel corpo per anni, con potenziali problemi seri in qualsiasi momento, le persone infette devono essere trattate indipendentemente dal fatto che presentino sintomi gravi. [21]

Praziquantel è il trattamento di scelta. Se i trematodi hanno invaso il sistema nervoso, dovrebbero essere somministrati anche steroidi per ridurre la risposta infiammatoria.[23]

Echinococcosi

Echinococcosi è una malattia parassitaria di tenie del *Echinococco* tipo.[1] I due principali tipi di malattia sono *echinococcosi cistica* e *echinococcosi alveolare*.[1] Le forme meno comuni includono *echinococcosi policistica* e *echinococcosi unicistica*.[1]

La malattia inizia spesso senza sintomi e questo può durare per anni.[1] I sintomi e i segni che si verificano dipendono dalla posizione e dalle dimensioni della cisti.[1] *Alveolare* la malattia di solito inizia nel fegato, ma può diffondersi ad altre parti del corpo, come i polmoni o il cervello.[1] Quando il fegato è interessato, il paziente può sperimentare dolore addominale, perdita di peso, insieme a scolorimento della pelle dai toni gialli da sviluppato ittero.[1] La malattia polmonare può causare dolore al petto, fiato corto e tosse.[1]



L'echinococco, chiamato anche idatidosi, è una tenia che, nelle prime fasi della vita, può causare cisti nel tessuto umano vivente, compreso il cervello e il midollo spinale. I parassiti che sono responsabili includono *Echinococco granuloso* e *Echinococcus multilocularis*. [24]

Gli esseri umani acquisiscono l'infezione mangiando cibo contaminato. La malattia è rara negli Stati Uniti, ma è più comune in Africa, Asia centrale, Sud America meridionale, Mediterraneo e Medio Oriente. [24]

Le fasi iniziali dell'infezione sono sempre asintomatiche e potrebbero passare anni prima che le cisti causino problemi. Nel cervello, le cisti possono causare convulsioni o aumento della pressione intracranica. [25]

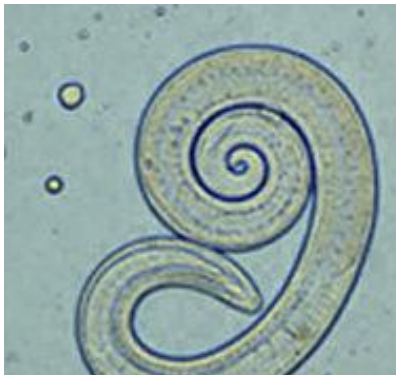
Nel midollo spinale, le cisti possono causare compressione e paralisi del midollo spinale. Tuttavia, le infezioni del sistema nervoso centrale sono relativamente rare, di solito le cisti infettano altri organi, come i polmoni o il fegato. [26]

Le cisti possono essere trovate con una TAC, ma di solito vengono trovate quando viene eseguito un test di imaging per qualche altro motivo. Le cisti possono richiedere la rimozione chirurgica,[25] spesso con cure mediche aggiuntive con un farmaco come albendazolo o praziquantel .

Trichine

Trichine è il genere del parassita nematodi del phylum Nematodi quella causa trichinosi (noto anche come trichinellosi). I membri di questo genere sono spesso chiamati **trichine** O **vermi trichina**. Una caratteristica dei Nematodi è il tubo digerente a senso unico, con uno pseudoceleo (cavità corporea costituita da soli UN ectoderma E endoderma).

Il genere fu riconosciuto per la prima volta in forma larvale nel 1835. Le larve L1 vivono in una cellula muscolare scheletrica modificata. I vermi adulti occupano una porzione di epitelio colonnare legata alla membrana, vivendo come parassiti intramulticellulari di animali, compreso l'uomo. Infezioni con questo genere sono state segnalate da più di 150 diversi ospiti infetti naturalmente o sperimentalmente. È stato dimostrato che ha una distribuzione mondiale in ambito domestico



La trichinellosi è un'infezione causata da nematodi (nematodi) e si trova più comunemente nella carne di maiale poco cotta (sebbene possa essere trovata anche in altri tipi di carne). L'infezione è relativamente rara negli Stati Uniti a causa dei miglioramenti nella preparazione del cibo. [27]

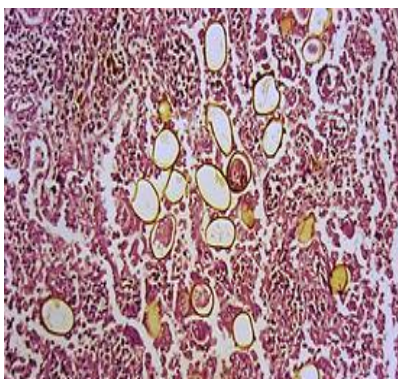
Le larve invadono la parete dell'intestino tenue e si sviluppano in vermi adulti. I vermi poi continuano a rilasciare uova che crescono in cisti nei muscoli. Quando il muscolo viene ingerito da un altro animale, il ciclo continua. [27]

La trichinellosi grave può causare meningite ed encefalite. Un mal di testa è un sintomo comune. La TAC mostra piccole lesioni cistiche in tutto il cervello. Il trattamento è con albendazolo o mebendazolo, a volte combinato con prednisone nei casi più gravi. [28]

Paragonimiasi

Paragonimiasi è di origine alimentare malattia parassitaria causato da diverse specie di trematodi polmonari appartenenti al genere *Paragonimo* .[4] L'infezione è acquisita da mangiare crostacei come granchi e gamberi che ospitano le forme infettive chiamate metacercarie , oppure mangiando carne cruda o poco cotta di mammiferi che ospitano le metacercarie dei crostacei.[5]

Più di 40 specie di *Paragonimo* è stato identificato; 10 di questi sono noti per causare malattie negli esseri umani.[6] La causa più comune della paragonimiasi umana è *P. westermani* , il colpo di fortuna orientale del polmone.[7]



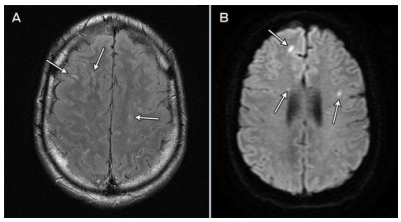
La paragonimiasi è un'infezione parassitaria con un verme piatto che può entrare nel corpo mangiando granchi o gamberi poco cotti. È raro negli Stati Uniti, sebbene siano stati segnalati diversi casi nel Midwest. Più comunemente si trova nei paesi dell'Asia orientale. [29]

Il parassita non colpisce spesso il sistema nervoso centrale, ma il parassita può raggiungere il cervello attraverso il flusso sanguigno o attraverso i forami alla base del cranio.[30] La forma adulta del parassita rilascia sia sostanze infiammatorie che tunnel attraverso i tessuti, che possono provocare mal di testa, convulsioni e colpi.

Angiostrongiliasi

Angiostrongiliasi è un'infezione da a ascaridi del *Angiostrongilo* tipo. I sintomi possono variare da nessuno, a lieve, a meningite. [1]

Infezione da *Angiostrongylus cantonensis* (vermi polmonari di ratto) può verificarsi dopo l'ingestione di lumache o lumache crude o poco cotte e, meno probabilmente, di frutta e verdura non lavate.



L'angiostrongiliasi è un'infezione parassitaria causata da *Angiostrongilus cantonensis,* che è più comune nel sud-est asiatico ma può verificarsi anche nei Caraibi. Si contrae mangiando lumache, lumache, granchi o gamberi poco cotti. [31]

La larva di questo parassita migra verso il cervello causando mal di testa, nausea e rigidità del collo. A differenza di molte altre infezioni parassitarie del sistema nervoso centrale, non esiste una specifica trattamento disponibile e l'infezione di solito si risolve in un periodo da due a otto settimane. [31]

Una parola da Verywell

Per quanto poco attraenti siano le infezioni parassitarie, vale la pena notare che la maggior parte delle volte queste infezioni passano inosservate. Un'alta percentuale di persone in tutto il mondo vive con un verme o un altro parassita, e questi possono colpire il sistema nervoso centrale. Per quanto irreali possano sembrare i parassiti cerebrali, dovrebbero essere presi sul serio.

Buona igiene (meticolosa lavaggio delle mani e indossando guanti), il lavaggio accurato e accurato di frutta e verdura e una corretta cottura delle carni possono fare molto per ridurre il rischio di queste condizioni. [8]

DOMANDE FREQUENTI

- Quali sintomi causano i parassiti cerebrali?

Potrebbero non esserci indicazioni che tu abbia un'infezione cerebrale parassitaria. Tuttavia, potresti soffrire di convulsioni, problemi neurologici e perdita di coscienza, che sono sintomi di parassiti cerebrali dovuti a toxoplasmosi, neurocisticercosi, malaria cerebrale, echinococco e altre infezioni. [10]

Saperne di più: Una guida alle crisi epilettiche

- Quanto sono comuni i parassiti cerebrali?

I parassiti che colpiscono il sistema nervoso centrale sono molto più comuni nei paesi in via di sviluppo che negli Stati Uniti, ma colpiscono comunque un numero significativo di persone: [32]

- La toxoplasmosi infetta ogni anno oltre 800.000 negli Stati Uniti.
- La neurocisticercosi causa il ricovero in ospedale di circa 1.000 persone ogni anno.
- La malaria, che può trasformarsi in malaria cerebrale, viene diagnosticata a 2.000 persone all'anno.

Saperne di più: Sintomi della malaria

- Una risonanza magnetica mostra parassiti nel tuo corpo?

Le scansioni con risonanza magnetica (MRI) possono mostrare segni di lesioni parassitarie e ascessi. Ulteriori studi di imaging, comprese scansioni TC e test di neuroimaging, vengono utilizzati anche per aiutare con la diagnosi. [33]

Saperne di più: Cos'è una risonanza magnetica?

33 Fonti

DiPeter Pressman, MD

Peter Pressman, MD, è un neurologo certificato dal consiglio di amministrazione che sviluppa nuovi modi per diagnosticare e curare le persone con disturbi neurocognitivi.

Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

Cosa hanno in comune Blackworms e Earthworms?



Aggiornato il 19 aprile 2018

Di Charlotte Ellis

Gli scienziati studiano sia il verme piatto Planaria che il nematode Caenorhabditis elegans nei laboratori, usandoli come soggetti di prova, e sebbene possano sembrare simili, hanno alcune distinte differenze interne ed esterne. I vermi piatti (phylum Platyhelminthes) e i nematodi (phylum Nematoda) differiscono per forma, mezzi di locomozione, funzionamento del loro apparato digerente e modi in cui sono dannosi per gli esseri umani. Sebbene entrambe le specie siano chiamate vermi, non sono strettamente correlate.

Forme diverse, funzioni diverse

Un verme piatto ha un corpo sottile, appiattito dorsoventralmente. I nematodi hanno una forma più cilindrica e si assottigliano in una punta sottile a un'estremità. Allo stesso modo, i nematodi hanno un rivestimento esterno rigido chiamato cuticola che perdono ripetutamente per tutta la vita e man mano che crescono. I platelminti non hanno questo; i loro corpi, invece, sono ricoperti di ciglia, escrescenze simili a peli. La locomozione planante di un verme piatto è alimentata da molte minuscole ciglia sulla superficie esterna del suo corpo. I nematodi, d'altra parte, hanno muscoli longitudinali (orientati longitudinalmente lungo il verme) che si contraggono per piegare i loro corpi in un movimento dimenante. I platelminti generalmente vivono in corpi idrici, mentre le specie di nematodi possono vivere sia sull'acqua che nel suolo.

Il funzionamento interno di Worms

I vermi piatti sono acoelomati, il che significa che non hanno una cavità corporea. Il verme piatto ha una cavità gastrovascolare, con una sola apertura che funge sia da bocca che da ano. I nematodi sono pseudocoelomati, il che significa che hanno una cavità corporea tra il mesoderma e gli strati endodermici. L'ascaride ha un tratto digestivo completo, con due aperture separate per la bocca e l'ano. Alcune specie di platelminti sono anche ermafrodite, nel senso che contengono organi sessuali sia maschili che femminili. Anche i loro metodi riproduttivi sono alquanto semplicistici. I nematodi, d'altra parte, hanno maschi e femmine distinti. Entrambi

Nocivo per l'uomo

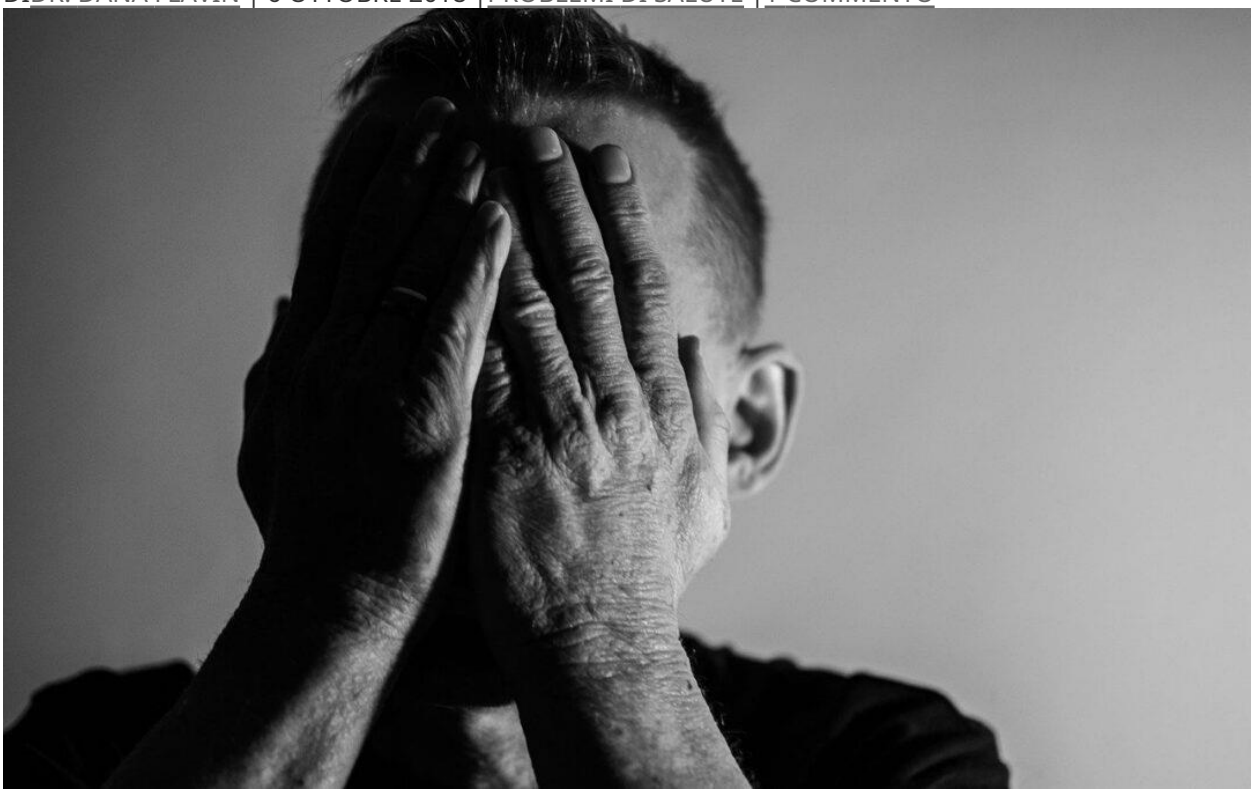
Mentre ci sono molti vermi piatti e nematodi che vivono liberi, ci sono forme parassitarie sia di vermi piatti che di nematodi che causano malattie negli esseri umani. I trematodi del sangue sono vermi piatti che causano la schistosomiasi, che è seconda solo alla malaria in termini di morbilità e mortalità, in tutto il mondo. Altri parassiti del verme piatto che causano malattie includono i trematodi polmonari e i trematodi del fegato. I nematodi che causano la malattia includono Ascaris, un grosso verme intestinale che può raggiungere le dimensioni di una matita, così come anchilostomi e tricocefali.

Ellis, Carlotta. "La differenza tra vermi piatti e nematodi" sciencing.com, https://sciencing.com/difference-between-flatworms-roundworms-5661651.html. 3 dicembre 2022.

Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

DA BIPOLARE A SCHIZOFRENIA: PARASSITI E DISTURBI PSICHIATRICI

DIDR. DANA FLAVIN | 6 OTTOBRE 2018 |PROBLEMI DI SALUTE |1 COMMENTO



La consapevolezza di un coinvolgimento parassitario nei disturbi psichiatrici sta nascendo molto lentamente. È ormai dimostrato che parassiti come la borrelia (nel caso della malattia di Lyme e la toxoplasmosi (dai gatti) possono influenzare notevolmente le personalità.

Queste malattie possono abbassare i livelli di vitamina D3 e causare depressione. Nelle infezioni croniche, c'è anche un parametro infiammatorio nel cervello Inmalattia bipolare e schizofrenia. Questi disturbi psichiatrici hanno dimostrato di avere un'origine patogena in molti pazienti (Johns Hopkins University) dove hanno trovato un virus nel cervello di pazienti deceduti. Nella ricerca dalla Danimarca, hanno trovato la toxoplasmosi.

Sfortunatamente, la maggior parte dei colleghi in psichiatria continua a trattare solo i sintomi, ignorando qualsiasi potenziale agente patogeno come causa.

Il takeaway: è imperativo testare questi agenti patogeni in qualsiasi disturbo psichiatrico, in particolare la schizofrenia edisturbi bipolari . Sfortunatamente, questi agenti patogeni possono nascondersi anche a livello intracellulare e quindi un risultato negativo potrebbe non essere la conclusione definitiva. In queste situazioni, è dimostrato che il trattamento di tre giorni di Zithromax provoca la fuoriuscita dei patogeni dalle cellule. Il corpo quindi crea una risposta anticorpale per un risultato positivo spesso mancato al primo test.

Gli antibiotici sono spesso inutili o resistenti quando si trattano questi agenti patogeni virulenti. Pertanto una dieta antiparassitaria e erbe antiparassitarie sembrano combattere i patogeni e rafforzare il sistema immunitario in modo più efficace.

Anche alcuni funghi come il coriolus e il cordyceps sono utili nel trattamento. È stato dimostrato che il samento e persino la stevia uccidono la borrelia. Evitare lo zucchero e la farina raffinata e seguire una dieta biologica si rivela utile. Ciò include molte verdure e cibi contenenti isotiocianato come la senape.

Tutti gli alimenti contenenti sulfurafano come cavoli e cavoli aiutano a proteggere le cellule dall'infiammazione. Cipolle e aglio aiutano ad aumentare il sistema immunitario e proteggono aumentando i livelli di glutatione.
Ultimo ma non meno importante, alcuni agenti nutraceutici come la curcumina, l'olio di pesce, la boswellia serrata, la vitamina D3 e l'acido alfa lipoico possono aiutare contro l'infiammazione cerebrale.

Soprattutto, non arrenderti: puoi essere aiutato e avere una vita normale.
Questa non è "follia" nel senso tradizionale ma, in molti casi, un cervello infetto.

Prof. Dr. Dana F. Flavin, Dr. med univ,www.collmed.dev.cc

Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

Parassiti che causano i sintomi dell'IBS

https://www.parasites.org/ibs-symptoms/

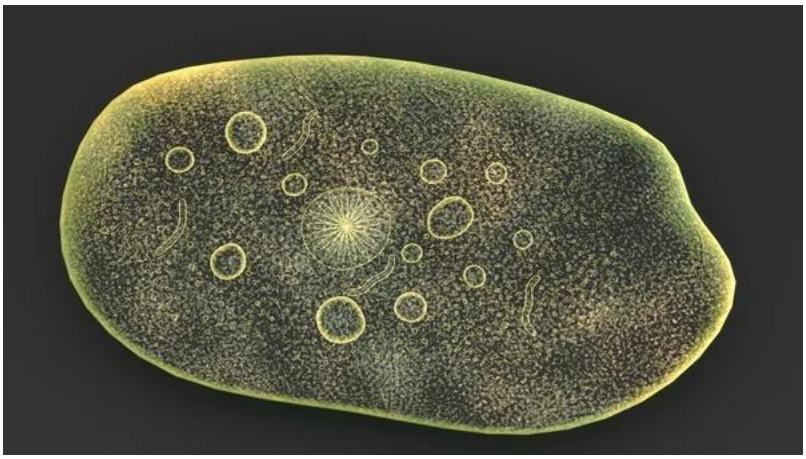
IBS ha sintomi che si sovrappongono a molte comuni infezioni da parassiti intestinali. Ma pochi pazienti con IBS vengono sottoposti a test completi sui parassiti.

Questo perché negli Stati Uniti, la maggior parte dei medici considera i parassiti un problema del terzo mondo... trovato solo in paesi con cattive pratiche igienico-sanitarie. Ma, per le persone con problemi digestivi o scarsa immunità, i parassiti nativi degli Stati Uniti possono infettarti e causare seri problemi di salute. Inoltre, la frutta e la verdura importate dai paesi del terzo mondo sono portatrici di parassiti stranieri.

Parassiti che causano i sintomi dell'IBS

A sostegno dell'affermazione secondo cui le infezioni da IBS e da parassiti hanno sintomi sovrapposti, ecco un elenco parziale di parassiti trovati negli Stati Uniti che causano problemi simili all'IBS:

Entamoeba istolitica



Questo organismo in genere colpisce più di 50 milioni di persone all'anno su scala mondiale e di solito si infiltra nella frutta e nella verdura coltivate nelle nazioni del terzo mondo. I sintomi includono:

- feci molli
- mal di stomaco
- crampi allo stomaco

Criptosporidio



Cryptosporidium può essere trovato in[approvvigionamento idrico cittadino](#) o acqua non trattata. I sintomi delle infezioni simili all'IBS possono essere:

- Crampi allo stomaco o dolore
- Diarrea acquosa
- Disidratazione
- Perdita di peso
- Vomito
- Nausea

Giardiasi



Questo organismo prospera nell'intestino tenue dei soggetti umani e di solito viene contratto attraverso il consumo di cibo o acqua contaminati. L'infezione può avvenire anche attraverso il contatto da persona a persona. I sintomi includono:

- Diarrea acquosa, a volte maleodorante che può alternarsi a feci molli e unte
- Crampi addominali e gonfiore
- Stanchezza o malessere
- Gas o flatulenza
- Perdita di peso
- Nausea

Trematodi intestinali (trematodi)



Conosciuto anche come trematodi intestinali. Questi parassiti sono spesso contratti attraverso il consumo di frutti di mare infetti (leggi: sushi) e verdure. I sintomi simili all'IBS includono:

- feci molli (a volte giallo-verdastre, maleodoranti)
- nausea e vomito
- una certa perdita di peso
- mal di stomaco

I sintomi dell'IBS

Le manifestazioni della sindrome dell'intestino irritabile possono essere comuni anche ad altri disturbi del tratto digestivo. Tali sintomi possono includere:

Diarrea

In genere, questo disturbo è classificato da coloro che ne soffrono sperimentando almeno tre, ma nella maggior parte dei casi, diverse feci molli e acquose aggiuntive al giorno. Se la condizione è abbastanza grave, un malato potrebbe perdere abbastanza liquidi ed elettroliti da richiedere un trattamento medico tempestivo per la disidratazione.

Stipsi

La condizione opposta della diarrea, questo sintomo si verifica quando le persone affette passano meno di tre feci a settimana o provano dolore o difficoltà quando tentano di scartare le feci.

Crampi

Questi scoppi di dolore solitamente da lievi a moderati possono essere avvertiti in diversi punti della regione addominale di un individuo affetto.

Gas

Classificato dall'eccesso di acido gastrico, questo sintomo si manifesta spesso in forti brontolii e gorgoglii mentre l'acido circola nel sistema digestivo della persona colpita. Il gas di solito è anche accompagnato da diarrea o costipazione e crampi.

Gonfiore

Questo problema si presenta spesso come gonfiore nella zona addominale. Inoltre, le persone colpite potrebbero lamentarsi di provare un'insolita sensazione di pesantezza e pienezza. Come il gas, il gonfiore può essere accompagnato da altre manifestazioni gastrointestinali come diarrea, costipazione e crampi.

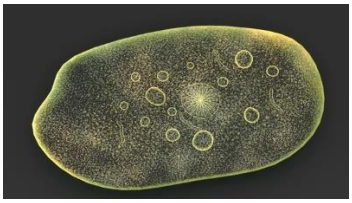
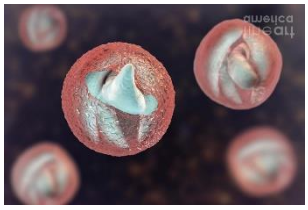
Sintomi meno comuni

Oltre ai suddetti problemi digestivi, i malati di IBS potrebbero anche manifestare sintomi come:

- Nausea
- Fatica
- Dolori muscolari
- Perdita di appetito
- Eruttazione

Fonti

1. Mescape sui parassiti intestinali
2. Healthline su Girardia
3. Centro di trattamento IBS sui parassiti
4. Panoramica di WebMD Amebiasi



Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

Malattia di Crohn e colite ulcerosa: pensa a parassiti, allergie e altri parassiti

https://preventionandhealing.com/blog/crohns-disease-and-ulcerative-colitis-think-parasitesallergies-and-more-parasites/

diSimon Yu, dottore in medicina | 2 maggio 2011 |Valutazione dei meridiani di agopuntura , Storie di casi ,Malattia cronica ,Parassiti/funghi

La malattia di Crohn e la colite ulcerosa, nota anche come malattia infiammatoria intestinale (IBD), colpiscono spesso tra i 15 e i 35 anni. Il termine malattia infiammatoria comprende un ampio spettro di sintomi clinici nella loro gravità da lieve diarrea, proctite, affaticamento e crampi addominali a infiammazione intestinale pericolosa per la vita con sanguinamento gastrointestinale, perforazione intestinale, emorragia e shock.
Le IBD possono essere suddivise in due gruppi principali: colite ulcerosa cronica e morbo di Crohn. La descrizione originale della malattia è stata descritta da Crohn (non sorprende), Ginzburg e Oppenheimer nel 1932. Queste malattie sono più comuni nei bianchi che nei neri o negli asiatici e, curiosamente, c'è un'alta incidenza negli ebrei (aumenti da tre a sei volte) rispetto ai non -Ebrei. Entrambi i sessi sono ugualmente colpiti.
La causa della colite ulcerosa e del morbo di Crohn rimane sconosciuta. Nessun organismo infettivo è stato identificato nonostante un'intensa ricerca di agenti virali, batterici o parassitari. Il trattamento medico non è curativo e spesso possono seguire operazioni multiple durante il decorso clinico.
La colite ulcerosa e il morbo di Crohn hanno molte presentazioni cliniche e manifestazioni patologiche simili e alcune diverse. La malattia di Crohn colpisce principalmente i giovani adulti e la sua incidenza sembra essere in aumento. L'infiammazione nella malattia di Crohn si verifica attraverso l'intero spessore della parete intestinale con fibrosi coinvolta tipicamente nell'intestino tenue e nel colon. La colite ulcerosa ha una mucosa sanguinante friabile ed è limitata al colon. La ragade anale è una caratteristica classica della malattia di Crohn. La classificazione della malattia infiammatoria intestinale (IBD), la colite ulcerosa e la malattia di Crohn sono importanti per la comprensione della patologia, della diagnosi e del codice CPT. Ma aiuta davvero il paziente? Le terapie sono simili con farmaci antinfiammatori, farmaci immunosoppressori e steroidi. Gli interventi chirurgici spesso seguono come ultima risorsa. Infatti, nella colite ulcerosa, l'operazione (colectomia) è considerata curativa, ma la chirurgia non può curare il morbo di Crohn.

Nel febbraio 2010, una ragazza ebrea di quasi 13 anni con una storia di morbo di Crohn da due anni, è venuta da me per una valutazione. Alcuni dei suoi sintomi includevano frequenti movimenti intestinali, tensione, muco pesante nelle feci, crampi addominali, indigestione, anemica, dolore toracico, affaticamento e mancato aumento di peso. La colonscopia è stata eseguita e il risultato era coerente con la malattia di Crohn secondo la biopsia. È stata ricoverata in ospedale, ha iniziato con steroidi IV e più farmaci per controllare i suoi sintomi senza molto successo.

Quando ho misurato i suoi 40 punti meridiani di agopuntura, 13 meridiani su 40 erano fuori equilibrio. I problemi principali provenivano dal meridiano dell'intestino crasso, dal meridiano dello stomaco e dalle allergie. È stata iniziata con i farmaci antiparassitari di Alinia seguiti da Levamisole. Ha anche iniziato a prendere rimedi omeopatici per allergie e parassiti e probiotici chiamati Prescript-Assist. Test per le allergie alimentari (IgG ritardato

Test di ipersensibilità) ha rivelato che era gravemente allergica a 15 alimenti tra cui zucchero, lievito, cioccolato, avena, spinaci, arancia e agnello.
I suoi sintomi intestinali aumentavano e diminuivano con qualche miglioramento, seguiti da battute d'arresto con sintomi ricorrenti durante il corso del trattamento. Sua madre era costantemente vigile e la portava da me con continui cambiamenti delle sue condizioni. A volte aveva riacutizzazioni con febbre alta, crampi, movimenti intestinali tesi e crampi addominali.

Durante il corso del trattamento, ho aggiunto altri cicli di farmaci antiparassitari, Tinidazolo, Levamisole, Ivermectina e Alinia oltre a preparazioni parassitarie a base di erbe basate sulla valutazione del meridiano di agopuntura; così come cromoterapia e terapia nutrizionale basata su un'analisi minerale dei capelli. Voglio sottolineare che non stavo curando la sua malattia di Crohn, ma semplicemente cercando di bilanciare i meridiani per smascherare i problemi nascosti sottostanti.

Un anno dopo, aveva sintomi minimi. Non era più anemica. Sta crescendo, sta ingrassando, va a scuola e non perde quasi più un giorno di scuola. È in remissione o forse è guarita? Entro un anno di trattamento con me (dopo i suoi due anni precedenti senza successo e trattamenti debilitanti), non assume alcun farmaco e non c'è alcun segno di malattia di Crohn attiva.
Cosa ho imparato prendendomi cura di questa ragazza che soffriva del morbo di Crohn? Secondo la medicina tradizionale, la causa dell'IBD è sconosciuta. Virus, batteri e parassiti come causa sono stati esclusi, tuttavia ha risposto ai farmaci antiparassitari.

Quando rimani bloccato e non sai cosa sta succedendo per IBD e IBS (sindrome dell'intestino irritabile), pensa ai parassiti e alle allergie! Inoltre, ho visto molti casi di colite migliorare dopo l'estrazione di canali radicolari infetti. Ti consiglio di leggere il mio articolo, "Curare l'incurabile misurando l'incommensurabile", e anche la testimonianza di sua madre sulla malattia di Crohn di sua figlia nella pagina Risultati del mio sito Web all'indirizzo www.preventionandhealing.com.

Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

https://www.theepochtimes.com/health/one-in-three-people-has-this-eyeparasite_4548854.html?utm_source=share-btn-copylink

Una persona su tre ha questo parassita oculare

SALUTE DEGLI OCCHI



Giuseppe Mercola

21 giugno 2022



A cura di Ink Drop/Shutterstock

Può danneggiare la vista, essere dannoso durante la gravidanza e inizialmente potrebbe non causare sintomi. Prendi questi passaggi per prevenire l'infezione e maggiore attenzione se sei incinta.

LA STORIA A COLPO D'OCCHIO

- Toxoplasma gondii è ilparassita responsabile dell'infezione da toxoplasmosi. Se il parassita raggiunge la retina, provoca la toxoplasmosi oculare, con sintomi che includono lesioni sulla retina, visione offuscata e possibile perdita della vista
- Il Busselton Health Aging Study ha mostrato che il 66% degli australiani è probabilmente infetto e lo 0,67% ha sintomi di toxoplasmosi oculare, che è la principale causa di uveite in tutto il mondo e una causa comune di perdita della vista dopo un'infezione intraoculare

- Tutti i gatti sono l'ospite definitivo per il parassita, passandolo nelle feci dopo aver mangiato un piccolo animale infetto. Un gatto può liberare milioni di oocisti, esponendo altri animali, animali e esseri umani al parassita
- Un'infezione nei sei mesi prima della gravidanza, o durante la gravidanza, può avere gravi conseguenze, tra cui parto pretermine, natimortalità e aborto spontaneo. L'infezione congenita può anche portare a danni al cervello, al fegato e agli occhi

- La maggior parte degli adulti non presenta sintomi subito dopo l'infezione, ma la perdita della vista può verificarsi fino a 20-40 anni dopo. Prevenire l'infezione indossando guanti all'esterno, evitare di mangiare carne cruda o parzialmente cotta, latte di capra crudo, uova crude o salumi e lavarsi accuratamente le mani dopo aver lavorato in giardino, maneggiando prodotti freschi o carne cruda

Toxoplasma gondii è un parassita responsabile dell'infezione da toxoplasmosi. Uno studio[1] pubblicato nel maggio 2022 ha rilevato che la prevalenza di infezioni oculari causate dal parassita è comune negli adulti australiani. È noto che il parassita causa l'infezione a livello globale in un'ampia varietà di uccelli, mammiferi e esseri umani.

Un parassita è un organismo vivente che necessita di un ospite da cui ricava cibo e sostanze nutritive.[2] Esistono tre classi di parassiti che possono colpire l'uomo, inclusi protozoi, elminti ed ectoparassiti. I protozoi sono organismi unicellulari che si moltiplicano negli esseri umani e possono svilupparsi in gravi infezioni.

Gli elminti sono organismi multicellulari che possono essere visti ad occhio nudo nella fase adulta. Questi includono vermi piatti, vermi dalla testa spinosa e nematodi. Gli ectoparassiti sono artropodi succhiatori di sangue come zecche, pidocchi, acari e pulci. Secondo il CDC, [3] la malaria è globalmente responsabile di più morti di qualsiasi altra malattia parassitaria.

La maggior parte dei decessi per malaria si verifica nei bambini che vivono nell'Africa subsahariana. Tuttavia, in tutto il mondo si trovano anche altre infezioni parassitarie. I medici utilizzano diversi tipi di test per identificare le malattie parassitarie, tra cui un campione fecale, endoscopia o colonscopia, esami del sangue e studi di imaging per cercare lesioni.[4]

Le malattie parassitarie possono essere trasmesse da animale a uomo o da uomo a uomo, oppure possono essere acquisite dall'ambiente.[5] La trasmissione animale può verificarsi anche quando la carne è infetta e utilizzata per il cibo, ad esempio il criptosporidio o la trichinella presenti nelle mucche o nei maiali. Lo studio presentato ha analizzato la prevalenza di Toxoplasma gondii, un parassita comune in tutto il mondo.[6]

Evidenza clinica di infezione parassitaria comune in Australia

Toxoplasma gondii è un parassita microscopico che è stato caratterizzato come il "parassita di maggior successo nel mondo di oggi". [7] Questo è il risultato della capacità del parassita di infettare quasi tutti i mammiferi, uccelli o persone in tutto il mondo. E poiché nessun trattamento noto eliminerà il parassita, l'ospite porterà il Toxoplasma per tutta la vita.

Attualmente non esiste un vaccino approvato per l'uso negli animali[8] o nell'uomo[9] in grado di prevenire l'infezione. Gli esperti hanno stimato[10] che la prevalenza del Toxoplasma negli esseri umani può variare dal 10% della popolazione mondiale fino all'80%, a seconda del paese oggetto di studio. Una bassa sieroprevalenza è stata dimostrata in Nord Europa, Nord America, Sud-est asiatico e Africa tra il deserto del Sahara e il Sudan.

Le aree del mondo con una maggiore prevalenza includono l'Europa centrale e meridionale, l'America Latina e i paesi dell'Africa tropicale. L'obiettivo dello studio presentato[11] era determinare una stima della prevalenza della retinocoroidite da Toxoplasma in Australia. La retinocoroidite da toxoplasma è una manifestazione clinica comune per la quale l'epidemiologia non è stata ampiamente riportata.

L'infezione provoca infiammazione e cicatrizzazione permanente della retina, chiamata anche toxoplasmosi oculare.[12] La malattia può causare uveite ricorrente caratterizzata da retinite necrotizzante e cicatrici pigmentate, con vasculite e vitrite.[13]

In genere, la diagnosi viene fatta facilmente da un oftalmologo o da un optometrista. Lo studio descritto ha utilizzato l'analisi del sangue per gli anticorpi per confermare la diagnosi,[14]

nonostante l'elevata sieroprevalenza nella popolazione generale, che può rendere il test generalmente improduttivo per la diagnosi.[15]

I ricercatori hanno utilizzato i dati del Busselton Health Aging Study trasversale e basato sulla comunità.[16] Nello studio principale, i ricercatori hanno scritto che il Toxoplasma gondii era stato identificato come "la principale infezione parassitaria trascurata".[17]

L'obiettivo era determinare la prevalenza dell'infezione e determinare i fattori di rischio per la popolazione. I risultati dello studio principale hanno rilevato che il 66% dei soggetti era sieropositivo per gli anticorpi IgG e IgM. I ricercatori hanno anche scoperto che più il partecipante è anziano, maggiore è la probabilità che sia stato infettato. La prevalenza è aumentata dal 44,4% tra i 18 ei 34 anni all'81% tra i 75 e gli 84 anni.

I ricercatori nello studio in primo piano hanno raccolto dati da fotografie retiniche scattate dopo la dilatazione della pupilla per valutare la presenza o l'assenza di lesioni note per essere comuni con la retinocoroidite toxoplasmica. I ricercatori hanno scoperto che circa 1 persona su 149, o lo 0,67%, mostrava l'aspetto caratteristico delle lesioni e aveva livelli sierici rilevabili coerenti con la diagnosi.

Sulla base della prevalenza riscontrata nella dimensione del campione, i ricercatori hanno concluso che gli sforzi "per quantificare e affrontare i fattori di rischio per l'infezione umana da T. gondii sono giustificati".[18]

Sintomi della toxoplasmosi oculare

La toxoplasmosi oculare è la principale causa di uveite in tutto il mondo e una causa comune di perdita della vista dopo un'infezione intraoculare.[19] I sintomi della condizione di solito si presentano quando una persona ha dai 20 ai 40 anni.

In genere, un oftalmologo vedrà un'area di retinite necrotizzante vicino a una cicatrice corioretinica pigmentata. Possono esserci anche lesioni satelliti, ipertensione oculare infiammatoria o vasculite diffusa. Alcune persone sono asintomatiche, mentre altre lamentano visione offuscata, occhi rossi, corpi mobili o dolore.[20] Fino al 24% dei pazienti arriva dall'oculista con una visione 20/200 o peggiore.

L'infezione può rimanere inattiva per periodi di tempo e poi riattivarsi al confine di vecchie cicatrici. Sfortunatamente, il tasso di recidiva potrebbe raggiungere il 79%, ma mentre nessun trattamento noto eradica il parassita, coloro che sono stati sottoposti a trattamento per la toxoplasmosi oculare hanno una significativa riduzione delle recidive.[21]

In molti casi, l'infezione è autolimitante e potrebbe non richiedere un trattamento. Tuttavia, se la vista è minacciata, i medici possono prescrivere corticosteroidi, sulfadiazina e pirimetamina.[22] Tuttavia, c'è una "sostanziale tossicità" con questo protocollo di trattamento.[23] Una revisione della letteratura[24] suggerisce che il trattamento con trimetoprim-sulfametossazolo è altrettanto efficace con un profilo di sicurezza migliorato e può aiutare a prevenire le recidive.

Come viene trasmesso il Toxoplasma Gondii?

La toxoplasmosi può infettare quasi tutti gli animali a sangue caldo. Tuttavia, l'American Veterinary Medical Association[25] sottolinea che tutte le specie feline sono l'ospite definitivo per il parassita. "Ciò significa che sono gli unici animali che emettono oocisti, lo stadio del parassita resistente all'ambiente, nelle loro feci per infettare altre specie animali (comprese le persone)."[26]

Quando i gatti predano piccoli animali infetti, si infettano loro stessi. I gatti che vivono solo in casa possono essere infettati mangiando avanzi di carne cruda o carne cruda. Il gatto sviluppa cisti all'interno del tessuto che vengono infettate da Toxoplasma gondii. Inizialmente, un gatto può eliminare milioni di oocisti nelle feci esponendo altri animali e persone al parassita. Questa è una fase a pareti spesse nel ciclo di vita del parassita.

Dopo il periodo iniziale, la maggior parte dei gatti smette di emettere oocisti e può apparire perfettamente sana. Altri gatti possono sviluppare sintomi di danno epatico, polmonite o altre condizioni di salute.

Queste oocisti possono esistere nell'ambiente per lunghi periodi di tempo. Quando le feci del gatto vengono consumate dal bestiame, i parassiti possono migrare verso il muscolo e sopravvivere dopo che l'animale è stato macellato.[27] Gli esseri umani possono essere infettati bevendo acqua contaminata, mangiando carne infetta o mangiando prodotti freschi che contengono oocisti.

Preoccupazioni di infezione durante Gravidanza

Mentre la maggior parte delle persone non ha sintomi dopo essere stata infettata da Toxoplasma gondii, un'infezione nei mesi prima di rimanere incinta o all'inizio della gravidanza è particolarmente preoccupante. Secondo il March of Dimes, la toxoplasmosi può essere trasmessa al tuo bambino non ancora nato se sei stato infettato entro sei mesi dalla gravidanza. [28] Ciò può causare parto prematuro, parto morto o aborto spontaneo.

Il rischio di essere trasmesso al bambino dipende da quando la madre è stata infettata. Più tardi nella gravidanza una donna viene infettata, maggiore è la probabilità che anche il bambino sia portatore di toxoplasmosi. Tuttavia, le infezioni precedenti possono portare a problemi più gravi, tra cui danni al cervello, al fegato e agli occhi.

Secondo il March of Dimes, "Fino a 1 bambino su 2 (50%) che viene infettato dalla toxoplasmosi durante la gravidanza nasce precocemente (pretermine)".[29] Fino al 10% dei bambini che sono stati infettati durante la gravidanza può avere sintomi che includono fegato e milza ingrossati, linfonodi ingrossati, problemi di alimentazione, basso peso alla nascita o convulsioni.

I bambini possono anche avere condizioni neurologiche come idrocefalo, microcefalia o macrocefalia. L'idrocefalo, chiamato anche liquido nel cervello, si verifica quando c'è troppo liquido cerebrospinale che esercita pressione sul cervello.

La macrocefalia è una testa di grandi dimensioni e la microcefalia è più piccola della normale dimensione della testa. I neonati noti per essere portatori di toxoplasmosi possono anche sviluppare sintomi più tardi nella vita, tra cui disabilità intellettive o dello sviluppo, infezioni agli occhi, problemi di vista, convulsioni o perdita dell'udito.

Gli studi hanno anche studiato alcune delle infezioni congenite più comuni che sono note per causare disabilità dello sviluppo neurologico, come la paralisi cerebrale. Queste infezioni vanno sotto l'acronimo TORCH - toxoplasmosis, rubella, cytomegalovirus and herpes simplex virus.[30]

Passi per aiutare a prevenire la toxoplasmosi

Dopo l'infezione da toxoplasmosi, la maggior parte degli adulti non presenta alcun sintomo. Tuttavia, alcune persone possono avere sintomi simil-influenzali, come mal di gola, ghiandole gonfie, muscoli doloranti e febbre alta.[31] Le persone con questa condizione normalmente miglioreranno entro 6 settimane da sole. Dovresti consultare il tuo medico se inizi ad avere cambiamenti alla vista, sei incinta, stai pianificando una gravidanza o hai un sistema immunitario indebolito.

Lo screening di routine non è necessario, ma contatta il medico in caso di sintomi. Possono eseguire un esame del sangue per misurare l'immunoglobulina G (IgG). Se è necessario determinare quando sei stato infettato, il medico può ordinare un test dell'immunoglobulina M (IgM). Ci sono diversi passaggi che puoi prendere per prevenire toxoplasmosi.[32][33]

- Copri le sabbiere all'aperto quando non sono in uso. I gatti randagi li usano spesso come lettiera.
- Indossa i guanti quando lavori all'aperto.
- Lavati le mani dopo aver lavorato in giardino o dopo essere stato all'aperto, soprattutto prima di preparare il cibo.
- Lavati accuratamente le mani ogni volta che tocchi il gatto, il terreno o la carne cruda.

- Evita di toccarti il viso quando lavori con carne o prodotti crudi.
- Pulisci tutto ciò che è stato a contatto con la carne cruda con acqua calda e sapone. Pulire tutte le superfici di lavoro e gli utensili con acqua calda e sapone dopo che sono stati utilizzati con carne cruda, frutta o verdura.
- Cuocere carne e pollame fino a quando non sono completamente cotti e i succhi scorrono limpidi.
- Evita di mangiare salumi come il prosciutto di Parma o il salame.
- Evitare di bere acqua contaminata o non trattata.
- Lavare o rimuovere la pelle su tutta la frutta e la verdura.
- Controlla il più possibile la popolazione di mosche e gli scarafaggi nella tua casa. Questi insetti possono diffondere il parassita sul cibo.
- Non mangiare crostacei crudi o contaminati.

Se sei a rischio, dovresti prendere ulteriori precauzioni per evitare un'infezione. Questi possono includere:

- Tieni il tuo gatto in casa in modo che non venga infettato
- Dai da mangiare al tuo gatto cibi secchi o in scatola ed evita una dieta a base di carne cruda poiché, come gli umani, i gatti possono contrarre l'infezione dalla carne cruda
- Evita i gatti randagi
- Durante la gravidanza, chiedi a qualcun altro di pulire la lettiera
- Se devi pulire la lettiera, indossa i guanti per pulire la lettiera ogni giorno, disinfettala con acqua bollente per cinque minuti e poi lavati accuratamente le mani con acqua tiepida e sapone

Pubblicato originariamente il 19 giugno 2022 su Mercola.com

Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

Filaricidio

I nematodi filarioidi (Edesonfilaria malayensis) erano presenti nei vasi sanguigni polmonari e nelle cisti multifocali sulle superfici pleuriche viscerali e parietali, nonché nella parete della vescica urinaria.

Da:Primati non umani nella ricerca biomedica (seconda edizione), volume 2, 2012





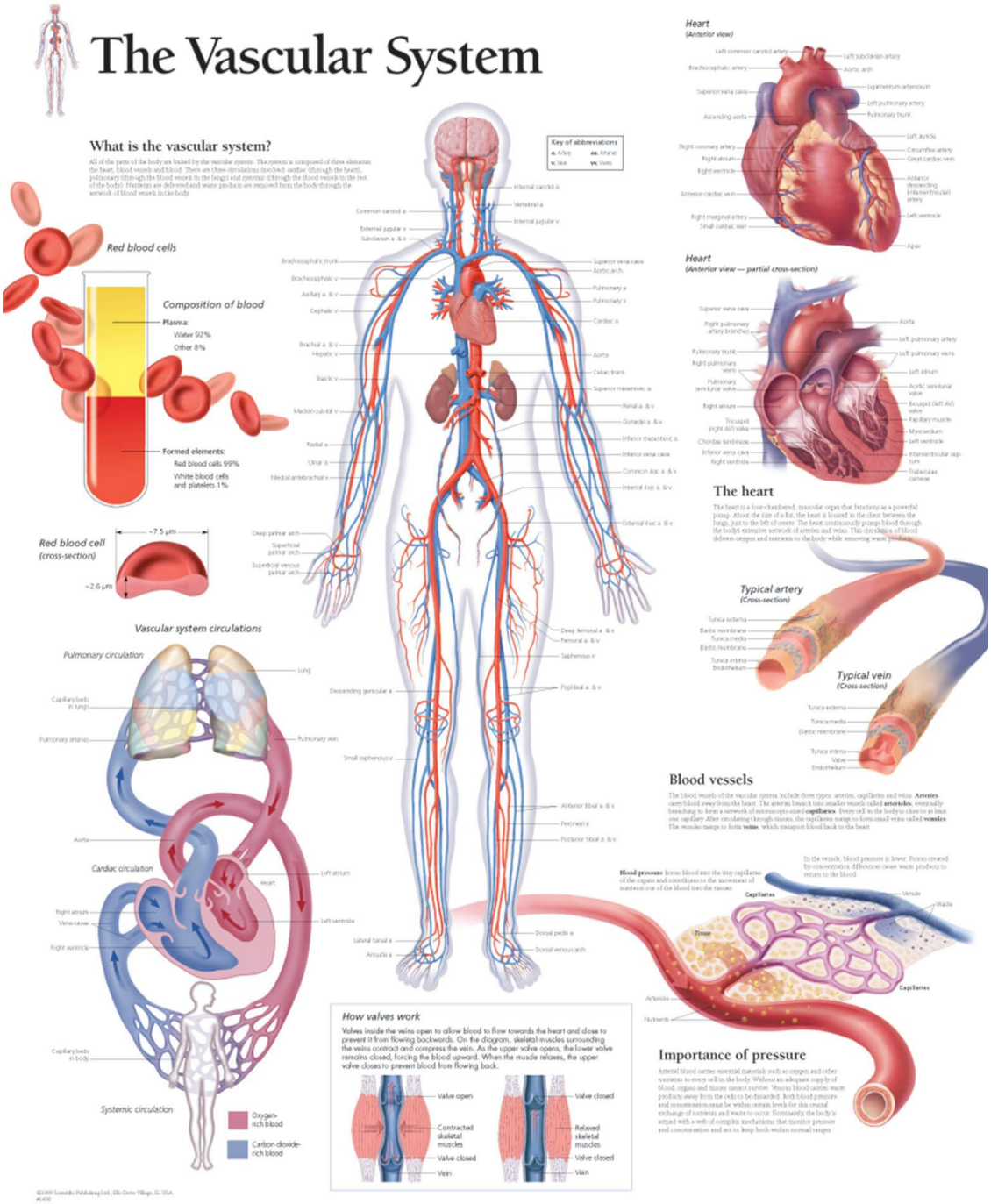
Parassiti: l'infezione dei vasi linfatici da vermi parassiti della famiglia Filariodidea può causare il blocco dei vasi linfatici con conseguente malattia nota come filariosi linfatica. Il parassita viene trasmesso dalle zanzare e una persona può essere a rischio se viene punto da una zanzara in un'area in cui il parassita è endemico. La filariosi linfatica può portare a gonfiore/linfedema degli arti, dello scroto, dei genitali e del seno.

Parassitologia

Nader Rifai PhD, in Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 2018 Filaria (Filariosis)

I vermi filariali sono comuni parassiti trasmessi da vettori di animali vertebrati. Gli adulti sono vermi lunghi e sottili che misurano fino a 20 cm di lunghezza e abitano una varietà di tessuti nell'ospite, compresi i vasi linfatici (filariosi linfatica), vasi sanguigni (dirofilariasi), tessuti sottocutanei (oncocercosi, loaiasi) e cavità peritoneale e pleurica (mansonellosi). Gli adulti producono microfilarie (larve), che si possono trovare nel sangue o nella pelle, a seconda della specie infettante. Le microfilarie vengono quindi assorbite con la farina di sangue di un vettore di artropodi adatto e continuano il loro sviluppo in un

stadio infettivo che può essere inoculato in un nuovo ospite. Alcune microfilarie vengono rilasciate dalla femmina adulta durante il giorno (periodicità diurna) o la notte (periodicità notturna), mentre altre non hanno un ciclo specifico.



La diagnosi di filariosi viene solitamente effettuata mediante l'identificazione di microfilarie caratteristiche in campioni di sangue o pelle. Meno comunemente, l'identificazione viene effettuata mediante rimozione degli adulti. Le microfilarie del sangue possono essere osservate su film spessi e sottili convenzionali, ma l'uso di metodi di concentrazione come la concentrazione di Knott e i metodi di filtrazione su membrana di Nucleopore migliorano la sensibilità del rilevamento (vedere la sezione "Metodi di laboratorio" in precedenza in questo capitolo).17 Motile le microfilarie possono essere osservate nelle preparazioni umide di sangue non fissato, mentre gli strisci colorati con Giemsa consentono un attento esame delle caratteristiche morfologiche differenzianti. Le principali caratteristiche utilizzate per identificare le specie di microfilaria sono le dimensioni (lunghezza e larghezza), la presenza o l'assenza di una guaina e le sue caratteristiche di colorazione, la forma della coda, aspetto della colonna dei nuclei interni e distribuzione dei nuclei nelle regioni della testa e della coda (Figg. 78.70 e 78.71).8 Il momento ideale per prelevare il campione di sangue dipende dalla specie sospetta. Gli agenti della filariosi linfatica, Wuchereria bancrofti e Brugia spp., presentano un

la periodicità notturna e quindi il sangue si ottengono idealmente tra le 22:00 e le 2:00. Al contrario, Loa loa mostra periodicità diurna e il sangue si ottiene meglio intorno a mezzogiorno. Mansonella perstans e M. ozzardi non sono periodici. Le microfilarie di O. volvulus e Mansonella streptocerca si trovano principalmente nella pelle e pertanto dovrebbero essere esaminati tagli o biopsie cutanee, piuttosto che sangue.

Filarioidea - una panoramica | Argomenti ScienceDirect

Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

Flukes di sangue - Villains Villains

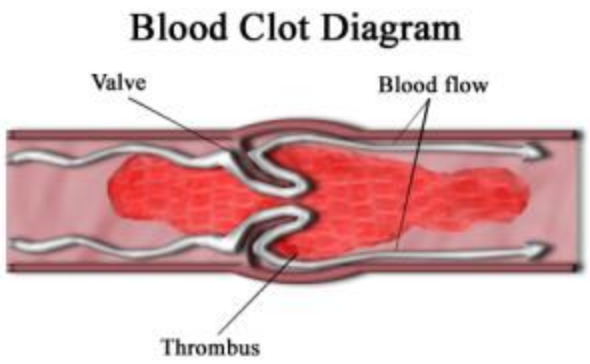
Di[Sherri Stockmann]

I trematodi del sangue sono minuscoli vermi piatti che indeboliscono la vitalità delle cellule del sangue e del sistema venoso in generale. Possono essere alla radice del problema se ti senti stanco per la maggior parte del tempo, anche senza attività faticose.



Se il tuo numero di globuli bianchi è basso, potresti voler essere testato per la leucemia. Se il conteggio dei globuli bianchi è basso e anche il numero dei globuli rossi è basso, sospettate trematodi del sangue.

I rifiuti metabolici che lasciano i trematodi del sangue (per te da ripulire) fanno sì che i tuoi globuli si "attacchino" insieme. Basta con questi eventi e hai un coagulo di sangue da affrontare. I coaguli di sangue sono accompagnati da una serie di problemi, tra cui ictus e infarto.



Formazione di un coagulo di sangue

I trematodi del sangue possono essere associati a vene deboli, in particolare vene varicose e vene varicose nelle gambe; anche con ipertensione o ictus, a causa del congestione del sangue possono causare.

Questi parassiti del sangue possono anche "capovolgere" i cicli del sonno, facendoti svegliare più volte durante la notte, quindi ti senti assonnato durante il giorno.

Se hai un'infezione di questo tipo abbastanza a lungo, il tuo midollo osseo può eventualmente essere colpito.

I trematodi del sangue rubano anche gli amminoacidi, in particolare l'arginina – uno degli amminoacidi essenziali che non possiamo produrre da soli – causando uno squilibrio proteico.

Tradotto dal Inglese al Italiano - www.onlinedoctranslator.com

Colpo di fegato

Da Wikipedia, l'enciclopedia libera



Fasciola epatica



Uovo di*Dicrocelio*sp.

Colpo di fegatoè un nome collettivo di apolifiletico gruppo di parassititrematodi sotto il phylumPlatelminti .[1]Sono principalmente parassiti delfegato di variomammiferi , compresi gli esseri umani. Capaci di muoversi lungo la circolazione sanguigna, possono presentarsi anche indotti biliari ,cistifellea , e fegatoparenchima . In questi organi producono lesioni patologiche che portano a malattie parassitarie. Hanno cicli di vita complessi che richiedono due o tre ospiti diversi, con stadi larvali a vita libera in acqua. [2]

Biologia

Il corpo dei trematodi epatici è simile a una foglia e appiattito. Il corpo è ricoperto da un tegumento. Sonoermafroditi avere set completi di sistemi riproduttivi sia maschili che femminili. Hanno sistemi digestivi semplici e si nutrono principalmente disangue . L'estremità anteriore è la ventosa orale che si apre nella bocca. All'interno, la bocca conduce a una piccola faringe seguita da un esteso intestino che percorre l'intera lunghezza del corpo. L'intestino è fortemente ramificato e l'ano è assente. Invece, l'intestino corre lungo un canale escretore che si apre all'estremità posteriore. I trematodi adulti producono uova che vengono espulse attraverso il poro escretore. Le uova infettano diverse specie di lumache (come ospiti intermedi) in cui crescono in larve. Le larve vengono rilasciate nell'ambiente da dove gli ospiti definitivi (umani e altri

mammiferi) contraggono l'infezione. In alcune specie è richiesto un altro ospite intermedio, generalmente apesce ciprinide . In questo caso, gli ospiti definitivi vengono infettati mangiando pesce infetto. Quindi, sono parassiti di origine alimentare. [3][4]

Patogenicità

Le infezioni da trematodi epatici causano gravi malattie mediche e veterinarie.Fasciolosi di ovini, caprini e bovini, è la principale causa di perdite economiche nel settore lattiero-caseario e industria della carne .[5]La fasciolosi dell'uomo produce sintomi clinici come febbre, nausea, fegato gonfio, dolore addominale estremo, ittero e anemia. [6]

Clonorchiasi Eopistorchiasi (a causa di*Opisthorchis viverrini*) sono particolarmente pericolosi. Possono sopravvivere per diversi decenni nell'uomo causando infiammazione cronica dei dotti biliari, iperplasia epiteliale, fibrosi periduttale e dilatazione del dotto biliare. In molte infezioni questi sintomi causano ulteriori complicazioni come formazione di calcoli, piogeni ricorrenticolangite e cancro (colangiocarcinoma).[7]L'opistorchiasi è la principale causa di colangiocarcinoma in Tailandia ELaos .[8]*Clonorchis sinensis* E*Opisthorchis viverrini* sono entrambi classificati dal Agenzia internazionale per la ricerca sul cancro (IARC) comeCancerogeni di gruppo 1 . [9][10]

Specie

Le specie di trematode epatico includono: [11][12]

- *Clonorchis sinensis* (il trematode epatico cinese o il trematode epatico orientale)
- *Dicrocoelium dendritico* (il colpo di fortuna del fegato lancet)
- *Dicrocoelium hospes*
- *Fasciola epatica* (il trematode del fegato di pecora)
- *Fascioloide magna* (il gigantesco colpo di fortuna del fegato)
- *Fasciola gigantesca*
- *Fasciola jacksoni*
- *Metorchis conjunctus*
- *Metorchis albidus*
- *Protofascia robusta*
- *Parafasciolopsis fasciomorphae*
- *Opisthorchis viverrini* (colpo di fortuna del fegato del sud-est asiatico)
- *Opisthorchis felineus* (colpo di fortuna del fegato di gatto)
- *Opisthorchis guayaquilensis*