

人体寄生的常见阿米巴原虫

- 溶组织内阿米巴(*Entamoeba histolytica*) ※
- 棘阿米巴
- 结肠内阿米巴(*E. coli*)
- 迪斯帕内阿米巴
- 哈氏内阿米巴(*E. hartmanni*)
- 牙龈内阿米巴(*E. gingivalis*) *
- 波来基内阿米巴(*E. polecki*)
- 微小内蜒阿米巴(*Endolimax nana*)
- 布氏嗜碘阿米巴(*Iodamoeba butschlii*)

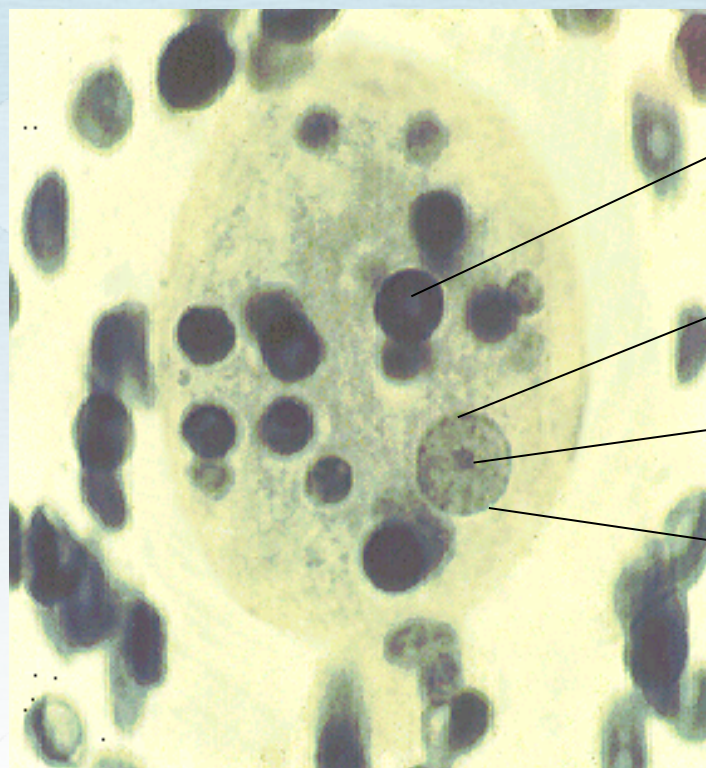
第一节 溶组织内阿米巴

(Entamoeba histolytica)

概述: 又称为痢疾阿米巴，溶组织内阿米巴主要寄生在人结肠内；可侵入肠壁组织引起阿米巴痢疾；还可侵入肝、肺及脑引起阿米巴脓肿。

一、形态——滋养体

溶组织内阿米巴滋养体
(铁苏木素染色)



红细胞

核周染色质粒

核仁

细胞核

活滋养体的运动情况

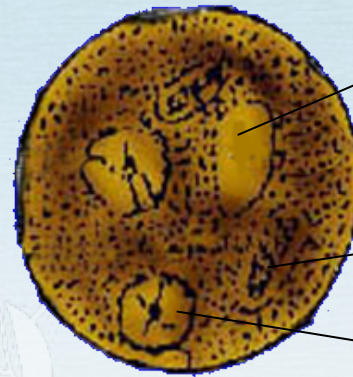


虫体运动时，透明凝胶状外质向某一方伸出，形成叶状或指状伪足，然后内质渐次流入，虫体作定向运动。

溶组织内阿米巴包囊（模式图）



成熟四核包囊



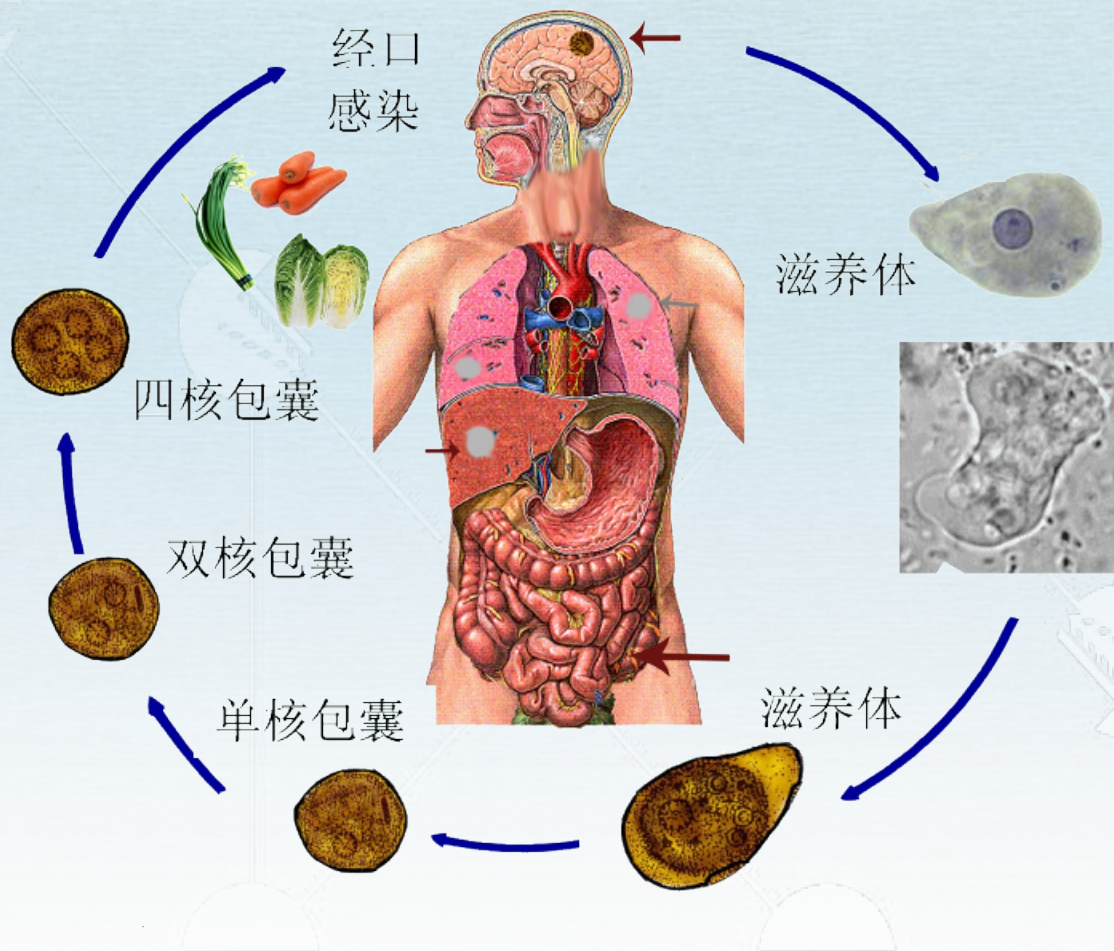
糖原泡

拟染色体

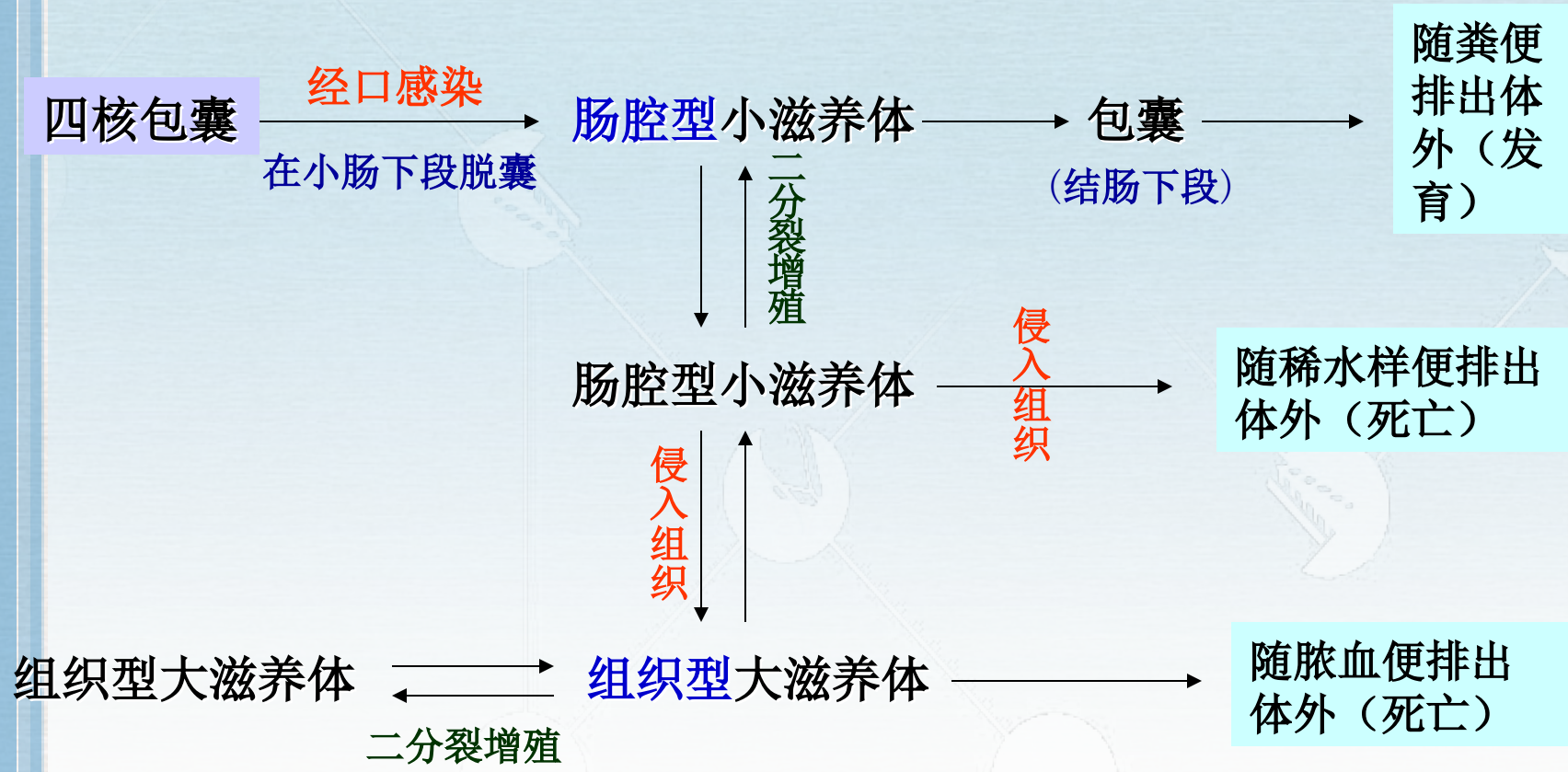
细胞核

二核包囊

二、生活史



溶组织内阿米巴生活史



溶组织内阿米巴生活史

• 基本生活史过程

包囊 → 滋养体 → 包囊

- 感染期：四核包囊
- 寄生部位：回盲部、结肠粘膜皱褶处
- 二分裂法增殖

溶组织内阿米巴生活史

• 生活史特点

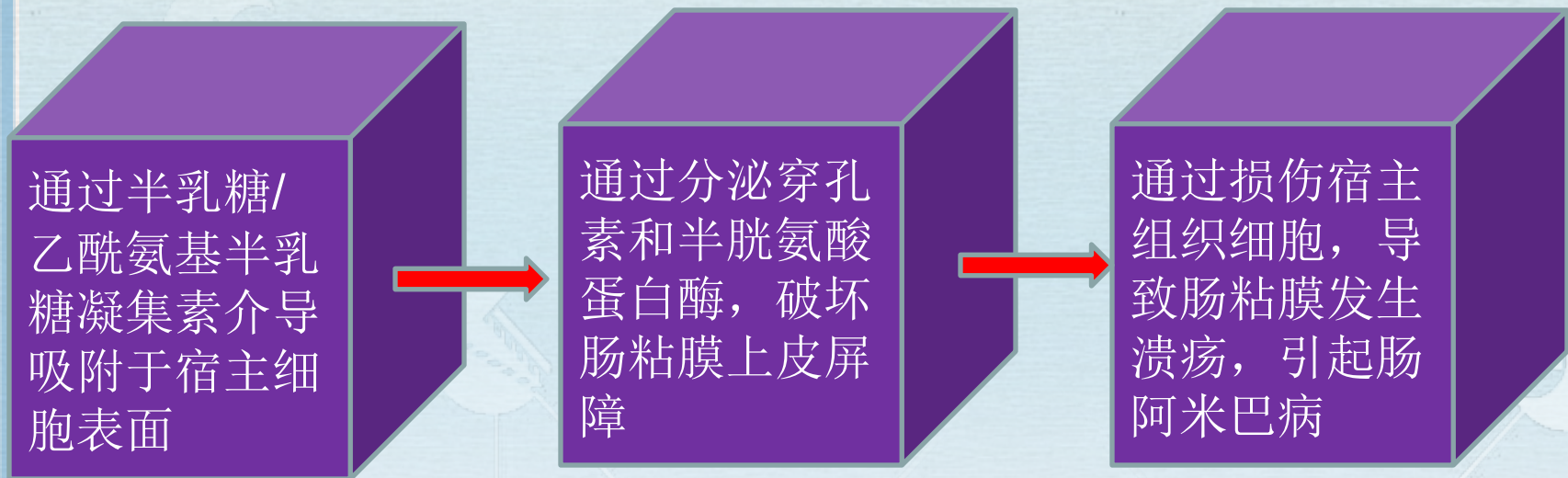
- 滋养体寄生于人体回盲部、结肠，在一定条件下可侵入肠壁或其他组织，引起病变
- 包囊随粪便排出体外
- 四核包囊是感染阶段
- 经口感染

三 溶组织内阿米巴致病

致病机制

- **致病虫期：组织型大滋养体**
- **致病机制**
 - 与虫株侵袭力
 - 寄生环境
 - 宿主免疫状态
 - 细菌的协同作用

致病过程

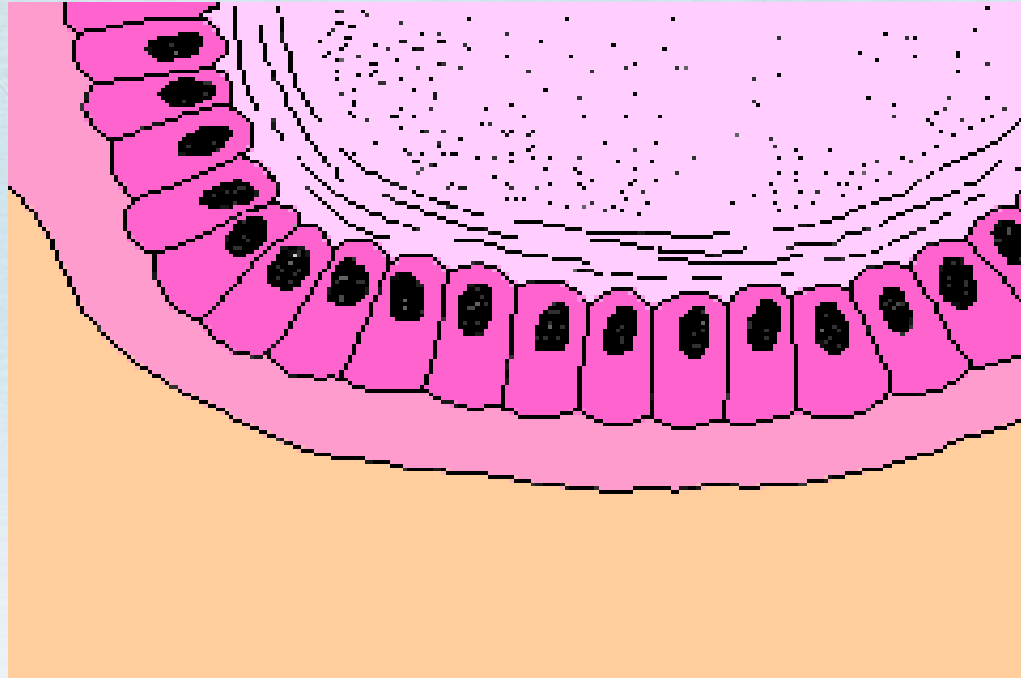


特点:

病变分布: 多发生于盲肠或阑尾，也可累及乙状结肠和升结肠，偶尔累及回肠。

致病特点: 口小底大呈烧瓶状的溃疡。

致病机理的动态模式图



四 临床表现-肠阿米巴

- 肠阿米巴病（多数为无症状带虫者）

- **急性肠阿米巴病**（阿米巴痢疾）：

症状：腹痛、腹泻、里急后重、排便次数增多。

大便性质：脓血粘液便、褐果酱状（果酱色），具有特殊的腥臭味。

- **慢性肠阿米巴病**

症状：间歇性腹泻，粘液便、伴有轻度腹痛、腹胀等，很容易和其他炎性肠道疾病混淆。

四 临床表现-肠外阿米巴病

• 临床类型和症状

— 肠外阿米巴病

- 阿米巴性肝脓肿（最为多见）：肝区疼痛、畏寒、发热
- 阿米巴性肺脓肿：畏寒、发热、胸痛、咳嗽，血性浓痰
- 阿米巴性脑脓肿：头晕、呕吐、恶心、精神异常
- 皮肤阿米巴溃疡（较为少见）

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/495100332214011202>