

# İç Organ Larva Göçü ( Visceral Larva Migrans )

(Weingarten's disease, Löffler sendromu, Frimoldt-Moller sendromu, Eosinofilik pseudo leukomi, Eosinofilik leukomoides)

## Sorumlu Etkenler:

Toxocara canis / T. cati

Necator americanus

Dirofilaria sp.

Angiostrongylus cantonensis

Ascaris lumbricoides

Capillaria hepatica

Ancylostoma sp.

Gnathostoma sp.

Habronema sp.

Physaloptera sp.

Cheilospirura

Anisakis sp.

Contraecum sp.

Ancak birinci derecede sorumlu olan ve en yaygın *Toxocara* sp.

Temel bulaşım larvalı yumurtanın ya da larvanın alınması, enfekte ara konakların yenmesi

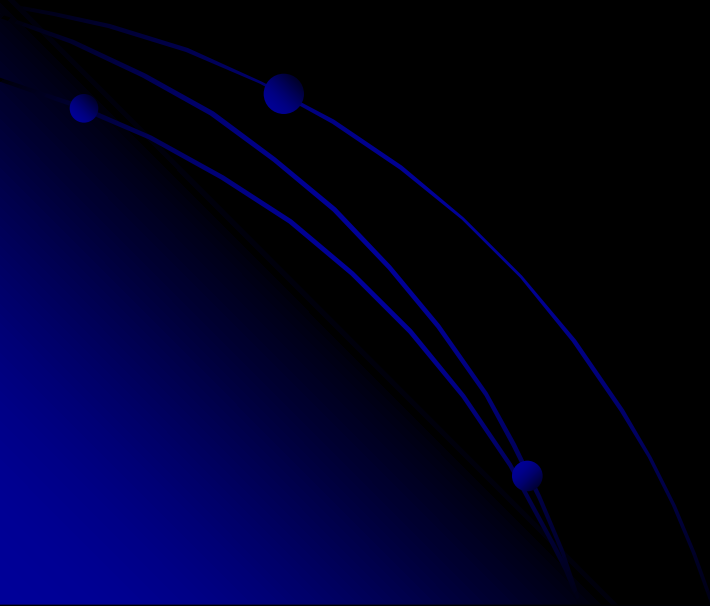
## Enfeksiyonların potansiyel bulaşma alanları/kaynakları

parklar

kumlu oyun alanları

evde/bahçede köpek barındırılması

çiğ/az pişmiş balık tüketimi



# Visceral Larva Migrans

## *Toxocara canis/cati*

- Kedi/köpek askaritleri
- Askarit yumurtalarının rastlantısal olarak alınması
- Dokularda larval göç (L3 → gelişme-olgunlaşma yok)
- Patogenez ve semptomlar göç eden larva sayısına ve lokalizasyonuna bağlı
- Karaciğer, akciğer, göz ve beyinde 0.1-1.5 cm çapında eozinofilik granulom
- Hepatomegali, meningitis, encephalitis, endoftalmitis, retinitis
- Ateş, kronik eozinofili, hırıltılı öksürük, karın ağrısı, kas-eklem ağrısı, bulanık görme veya hiç görememe

# Kontrol ve Tedavi

- Köpek ve kedilerde parazit kontrolü
- Dışkıların ortadan kaldırılması
- Çocuk park ve bahçelere bu hayvanların sokulmaması
- Rodent kontrolü
- 2 haftalık-3 aylık = 2 haftada bir ve 4.,5.,6. aylarda
- 6 aylıktan büyük erkek ve gebe olmayan dişide = 3 ayda bir olgun ve gelişmekte olan larvalara
  - İvermectin, Moxidectin 0.2 mg/kg
  - Milbemycline oxime 0.25 mg/kg
  - Piperazine 200 mg/kg
- İntrauterin ve galaktojen bulařmada
  - Gebeliğın 40. günü Doramectin 1 mg/kg

# Tedavi

## Doku formuna karşı

- **Albendazole**; 10mg/kg/gün X 5 (%50 başarı)
- **Mebendazole**; 20-25 mg/kg X 3 hafta (%60-70 başarı)
- **Dietilkarbamazine**; 100mg/kg X 3 hafta  
(düşük dozdan yüksek doza doğru, %70 başarı)
- **Steroidler**; prednizone  $\Rightarrow$  1mg/kg/gün X 2-4 hafta

## Okuler forma karşı

**Antihelmentik etki tam değildir.**

**Kortikosteroid kullanımı takip eden süreçte larvaya karşı ilaç kullanılabilir.**

**Cerrahi müdahale (detaylı incelemeden sonra)**

### **Tedavinin değerlendirilmesi**

**Tedavi sonrası 4. ve 6. haftalar karaciğer ve beyin görüntüleme yöntemleri ile izlenir.**

# Dioctophymosis

**Etken:** *Dioctophyme renale*

- ❖ Köpek, kedi, domuz, insan
- ❖ Böbrek paranziminde, kırmızı, 100 cm boyutundadır.
- ❖ Arakonak: Annelid,
- ❖ Paratenik konak: Kurbağa, bazı tatlı su balıkları
  
- ❖ Gelişmesinde
  - ❖ Yumurta idrar ile dışarı çıkar.
  - ❖ Yumurtada L1 gelişir, annelid'lerde L3 gelişir.
  - ❖ Annelid'ler ya da bunların yapıştığı kerevitlerle enfeksiyon alınır.
  - ❖ Son konakta karın boşluğu, karaciğer ve böbreğe göç edip, olgunlaşır.
- ❖ Prepatent süre 2 yıl

# Klinik bulgular ve Teşhis

- Klinik bulgu:  
Böbrek paranzimi tahrip olduğu için, idrar yapmada güçlük, idrarda kan görülmektedir.
- Teşhis: İdrar muayenesinde yumurta aranmaktadır.  
Yumurta: 65X42  $\mu$ ,  
kahverengi,  
kalın kabuklu  
dış yüzey pürüzlü,  
iki kutupta tıkaç bulunmaktadır.