

# NEMATODLARDAN İLERİ GELEN ZOONOZ HASTALIKLAR

## Deri larva göçü (Cutaneous Larva Migrans) (the creeping eruption, linear dermatitis, larbush, larva currens)

1926' da Kirby-Smith ve ark. tarafından tanımlanmıştır.

Nematod larvalarının insan derisine ilgi göstermesi beklenmez.

Olgular sporadiktir

### Sorumlu Etkenler

Ancylostoma braziliense

A. duodenale

Bunostomum phlebotomum

A. caninum

Necator americanus

Uncinaria stenocephala

Strongyloides stercoralis

Diğer etkenler

Gnathostoma spp., Hypoderma spp., Gastrophilus spp.

\* Risk altında bulunabilen insanlar ( kontamine alanlarda çıplak ayakla, toprak ile uzun süre temas)

# İnsana Bulaşma

## A) Hazırlayıcı etmenler

yaş – çevrenin kontaminasyonu(köpek popülasyonu)- toprağın nemli olması  
(sonbahar, ilkbahar)- kültürel- sosyo-ekonomik durum

## B) Enfeksiyonun alınışı

Larvaların deriyi delmeleri ile olur

## İnsanda klinik belirtiler ve patojenez

Isırılma benzeri küçük bir iz , kaşıntı,  
kıvrımlı göç izleri, kızarıklık, ödem,  
papül, vezikül, ödem, kırmızı göç izleri  
tekrarlayan olaylarda kaşıntı şiddetlidir  
larvaları günde 3-5 cm. kadar ilerleyebilir.

Lezyonların temelinde mekanik travma ve yangı vardır.  
tünellerde sıvı-serum birikimi, savunma hücreleri, epitel hücreleri

**Prognoz;** Semptomlar birkaç hafta ile birkaç ay sürebilir.  
Larvalar; yıkımlanabilir, kapsül içine alınabilir,  
iç organlara (akciğer, karaciğer, böbrek vs.)

**Teşhis;** Klinik bulgular, hastanın yaşadığı-çalıştığı ortam, biyopsi (?)

**Epidemiyoloji;** Yaş – nem- yağış- zemin (toprağın türü) – köpek sayısı  
çalışılan ortam

**Korunma;** Zemin temizliği sodyum boraks ile ( $2\text{kg /m}^2$ ), 2-8 gün içinde  
yeni doğan köpeklerin ilaçlanması 2. haftadan 3 aya kadar  
gebe köpeklerde doğuma 2 hafta kala başlanır, 3 ay sonuna kadar.

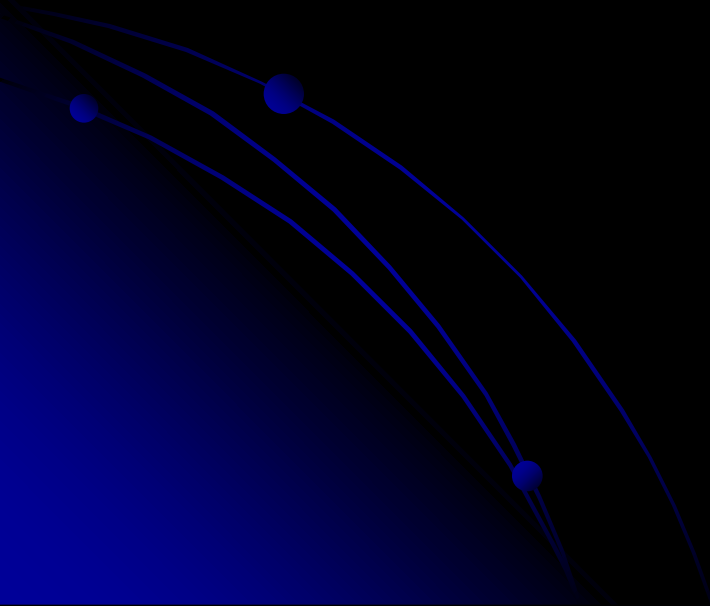
# Tedavi

Topikal tedavi; topikal thiabendazole (% 10-15'lik) günde 2-3 kez bölgeye sürülür.

İvermektin; 12 mg tek doz ( gerekirse 2 ve 3 hafta ara ile tekrar.)

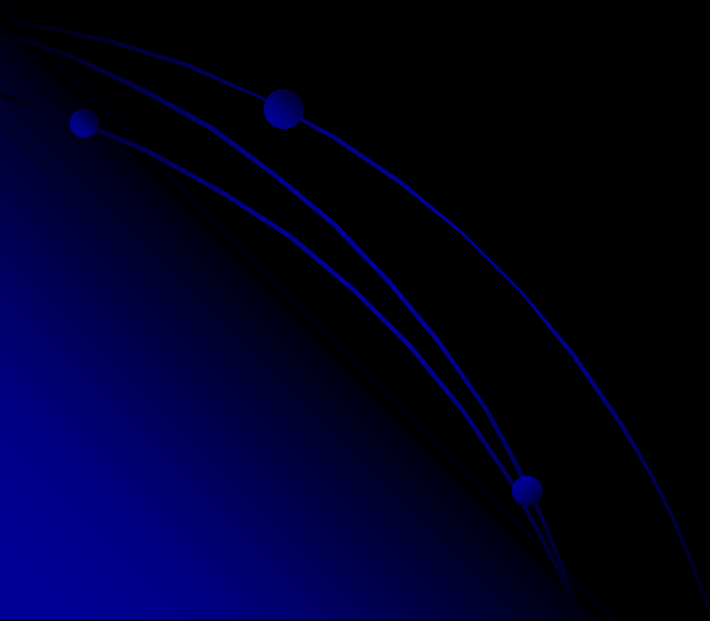
Albendazole; 400 mg/günx3-5 ?

800 mg/günx3 ?



# Serkeryal Dermatitisi (swimming itch)

- İnsan kaynaklı olmayan Schistosoma serkerleri sorumludur (Su kuşlarında yaşayan cinsler)
- Genç parazitler 4 ay kadar deride göç ederler.
- Ölen serkerler, allerjik olaylara neden olur.
- Sekonder olaylarda, konak reaksiyonu daha şiddetlidir.
- Lokal olarak, antihistaminik ve antipruritik ilaçlar kullanılır.



# İnsanlarda

- *Ancylostoma duodenale*: Dođu Akdeniz, Karadeniz
- *Necator americanus*: Dođu ve Orta Karadeniz
- 8-14 mm uzun, 0.5-1 mm geniř
- Deri/gıdalarla bulaşma
- Klinik bulgular
  - Kaşıntı, dermatitis (ekzama, deri döküntüleri, veziküller)
  - Pnömoni, öksürük, ses kısıklığı, balgam artışı
  - Anemi, kan tablosunda deđişim,
  - Karın ağrısı

# Tedavi

- Albendazole; 400 mg, tek doz, oral
- Mebendazole; 100 mg günde 2 kez X 3
- 500 mg tek doz
- Levamisole; 80 mg tek doz
- Pyrantel pomate; 11 mg /kg/ gün ( en fazla 1 g ) , 3 gün

# 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

