**22. Trypanosomák**

*Flagellata*, három humán pathogén:

* **Trypanosoma brucei gambiense** - nyugat-afrikai álomkór, humán rezervoár, cecelégy vektor
* **Trypanosoma brucei rhodesiense** - kelet-afrikai álomkór, vad- és háziállat rezervoár, cecelégy vektor
* **Trypanosoma cruzi** - dél-amerikai trypanosomiasis (Chagas-kór), vad- és háziállat rezervoár, rablópoloska vektor

**1. Morfológia és pathogenezis:**

**T. brucei** - *cecelégy* csípésével **trypomastigoták** jutnak a betegbe - 10-40 μm hosszú, hegyes, végükön keskeny sejtek, egy ostoruk túlnyúlik a testen, unduláló hártya veszi körül. Vérben, nyirokban, liquorban hosszanti hasadással osztódnak, extracellulárisan. Vektor csípésekor trypomastigoták jutnak a cecelégy bélcsatornájába, ott osztódva **epimastigotákká** alakulnak (csak részlegesen veszi körül a hártya). Ezek a nyálmirigyekbe jutnak - osztódnak-érnek, **trypomastigoták** keletkeznek. (3 hét)

**T. cruzi** - *rablópoloska székletével* **trypomastigoták** kerülnek a bőrre, amit a beteg vakarással inokulál. A sejtek intracellulárisan osztódva **amastigotákká** alakulnak, elpusztítva a sejtet kijutnak - **trypomastigotákká** alakulva. Ezek fertőzik a vért szívó vektort, aminek középbelében **epimastigota** átalakulás történik, hátsó béltraktusban érnek ki **trypomastigotákká**.

**2. Klinikai kép:**

* **álomkór:** néhány nap-hét inkubációs idő után csípés helyén *fekély, nyirokcsomó-duzzanat, láz, ízületi- és izomfájdalom - meningoencephalitis, letargia, reszketés, álatlános leromlás - görcsök, bénulás, incontinentia - koma, halál*.
  + T. brucei rhodesiense (kelet-afrikai) - **gyorsabb lefolyás** (halál 9-10 hónap után), nehezebb kordában tartani az állati rezervoárok miatt
  + T. brucei gambiense (nyugat-afrikai) - lassabb lefolyás, csak emberi rezervoár - eradikálható!
* **Chagas-kór:** tünetmentes-akut-krónikus lefolyás. Csípés helyén duzzanat (**chagoma**).
  + tünetmentes fertőzés
  + *akut lefolyás:* KIR érintettség, szív, máj, lép fertőzés
  + *krónikus fertőzés:* akut szakasszal vagy anélkül - hepatosplenomegália, myocarditis, granulomatosus elváltozások - szövetdestrukció vezetehet halálhoz

**3. Diagnosztika és terépia:**

Diagnosztika:

* korai szakasz: **vérminta** Giemsával
* szerológia: T. brucei gambiense, T. cruzi
* **xenodiagnózis:** T. cruzi fertőzés gyanú esetén beteg “megcsípetése” poloskával - 1-2 hónap után székletéből diagnosztika
* biopszia: T. cruzi fertőzés gyanúja esetén amastigoták azonosítása

Th.:

* álomkór: encephalitis előtt **suramin**, utána **melarsoprol (arzén)**
* Chagas: **nifurtimox** - krónikus betegségre nem hat!

Prolilaxis: vektorkontroll!