**23. Leishmaniák**

*Flagellata - Leishmania donovani, L. infantum, L. tropica, L. braziliensis*

- Délkelet-Ázsia, Kelet-Afrika, Közép-Amerika (visceralis)

- Közép- és Dél-Amerika (mucocutan)

- Közel-Kelet (cutan)

**1. Morfológia és patogenezis:**

**Nőstény lepkeszúnyog csípésével** nyállal jut be: **promastigota** - ostort elveszítve osztódnak **amastigotákká**, RES sejtjeiben (főleg macrophagokban) **IC** szaporodás. Antigének megváltoznak, modulálják a macrophagok IC jelátvitelét - immunrendszer kijátszása.

Fertőzött sejtek elpusztulásával jutnak ki az amastigoták - vektor fertőzése, belében alakulnak át promastigotákká osztódással.

**2. Klinikai kép:**

* **Visceralis leishmaniasis** - *L. donovani, L. infantum (kala-azar, dum-dum láz)*: RES fertőzése - intermittáló láz, gyengeség, súlyvesztés - lépduzzanat, csontvelő-eltérések - hypo- és hyperpigmentált bőrelváltozások. Válhat krónikussá, másodlagos fertőzés lehet halálos.
* **Cutan leishmaniasis** - *L. tropica (keleti fekély):* csípés helyén viszkető papula, kifekélyesedik, felülfertőződik. **Kontakt úton** is terjed.
* **Mucocutan leishmaniasis** - *L. brasiliensis (espundia):* csípés helyén papula, fekély, nyálkahártyát is érinti, lassan progrediáló, lassan gyógyuló állapot.

**3. Diagnosztika és terápia:**

* Lép, sternum, nyirokcsomó *biopsziás minta* (visceralis), *kaparék* (bőr, nyálkahártya) amastigota kimutatása, promastigota tenyésztése
* Visceralis: *antigénkimutatás vizeletből*
* **Montenegro-bőrpróba:** valamennyi fertőzés után pozitivitás

Th.: **antimon + IFN-gamma**, rezisztencia esetén pentamidin, amphotericin B