**37. Strongyloides stercoralis**

**1. Morfológia:**

* *Nematoda*, fonalféreg
* Kifejlett féreg 2 mm
* **Rhabditiform lárva** 200-300 μm, a fertőzőképes **filariform lárva** 500-700 μm

**2. Patogenezis és klinikai kép:**

*Szabadon élő ciklus (talaj):* rhabditiform lárvák kifejlett féreggé alakulhatnak, amik petéket raknak (új rhabditiform alakok kelnek ki); illetve filariform lárvává alakulhatnak, amik fertőzőképesek.

Fertőzés forrása: **széklettel szennyezett tárgyak,** direkt kontaktus, élelmiszerek - főleg a trópusokon!

**Parazita ciklus (ember):** *filariform lárva* átfúrja magát a bőrön - **tüdőbe** vándorol, bronchusokon, tracheán, esophaguson át a **bélbe** jut, ahol féreggé alakul, befúrja magát a nyálkahártyába - petékből rhabditiform lárvák ürülnek. Néhány rhabditiform fliariformmá alakul - haematogén a tüdőbe jut, **autoinfekció**.

Tünettan: *bőrön viszketés, hasmenés, malabsorptio, pneumonitis, több szervi fertőzés, larva migrans a bőr alatt*

**3. Diagnosztika és terápia:**

* Székletminta koncentrálás, *lárva kimutatás*; duodenális aspirátum
* Antitest-kimutatás
* Kifejezett eosinophilia gyanújel

Th.: **tiabendazol**

Immunszuppresszív th. előtt eosinophilia esetén kivizsgálás!