

贾第虫病1例

夏菲, 杨巍, 王雪莲, 李智伟

夏菲, 杨巍, 王雪莲, 李智伟, 中国医科大学附属盛京医院 辽宁省沈阳市 110004

夏菲, 在读博士, 主要从事肝纤维化的研究。

作者贡献分布: 夏菲对此文作主要贡献; 本文资料整理由夏菲与杨巍完成; 本文写作由夏菲完成; 本文审校由王雪莲与李智伟负责完成。

通讯作者: 李智伟, 教授, 110004, 辽宁省沈阳市和平区三好街36号, 中国医科大学附属盛京医院感染科. lizw@sj-hospital.org 电话: 024-96615-62311

收稿日期: 2013-04-09 修回日期: 2013-04-23

接受日期: 2013-05-19 在线出版日期: 2013-07-08

A case of giardiasis

Fei Xia, Wei Yang, Xue-Lian Wang, Zhi-Wei Li

Fei Xia, Wei Yang, Xue-Lian Wang, Zhi-Wei Li, Shengjing Hospital of China Medical University, Shenyang 110004, Liaoning Province, China

Correspondence to: Zhi-Wei Li, Professor, Shengjing Hospital of China Medical University, 36 Sanhao Street, Heping District, Shenyang 110004, Liaoning Province, China. lizw@sj-hospital.org

Received: 2013-04-09 Revised: 2013-04-23

Accepted: 2013-05-19 Published online: 2013-07-08

Abstract

Giardiasis is one of ten major parasitic diseases endangering human health around the world, and it is also prevalent in China. Because of insufficient awareness, a delay in diagnosis and treatment of this disease is common clinically. Here we report a case of giardiasis to improve the clinician's awareness of this disease in the diagnosis and treatment of diarrhea.

© 2013 Baishideng. All rights reserved.

Key Words: Giardiasis; Diarrhea; Diagnosis

Xia F, Yang W, Wang XL, Li ZW. A case of giardiasis. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2013; 21(19): 1899-1900 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/21/1899.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v21.i19.1899>

摘要

贾第虫病被列为全世界危害人类健康的十种主要寄生虫病之一, 在我国亦普遍流行。但在临床工作中, 因认识不足, 易延误患者诊治。本

文通过报告一例明确诊断贾第虫患者的临床资料及诊治经过, 望提高广大临床医师对该病的重视, 拓展临床腹泻患者的诊治思路。

© 2013年版权归Baishideng所有。

关键词: 贾第虫病; 腹泻; 诊断;

核心提示: 临床医生应提高对贾第虫病的认识。对于急慢性腹泻患者应考虑到该病, 粪便中检测到蓝氏贾第鞭毛虫滋养体或包囊, 即可确诊。对确诊患者和高度怀疑本病者应给予抗病原体药物治疗。

夏菲, 杨巍, 王雪莲, 李智伟. 贾第虫病1例. 世界华人消化杂志 2013; 21(19): 1899-1900 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/21/1899.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v21.i19.1899>

0 引言

贾第虫病是由蓝氏贾第鞭毛虫寄生在人体小肠引起的原虫性疾病。临床上以腹泻、腹痛及腹胀等为主要表现, 并可引起胆囊炎、胆管炎及肝脏损害。本病已被列为全世界危害人类健康的十种主要寄生虫病之一^[1]。除地方性流行外, 还可导致水源性暴发性流行。世界范围的感染率约为1%-20%, 我国的流行也相当普遍, 呈全国性分布, 感染率平均约为2.54%。但在临床工作中, 该病往往被忽视, 而延误病情。下面对我科门诊诊治的1例贾第虫患者的临床资料进行整理, 情况如下。

1 病例报告

男, 58岁, 以“腹泻腹痛、发热3 d”为主诉就诊于我肠道门诊。患者于2012-09-09无明显诱因出现腹泻, 每日排稀水样便10余次, 见少量黏液, 未见脓血, 无里急后重, 伴恶心, 未吐, 上腹部绞痛, 发热, 体温最高38.0℃, 乏力, 食欲减退, 进食明显减少。曾于外院就诊, 诊断“急性肠炎”, 先后口服磷霉素钙及诺氟沙星治疗无好转。患者既往体健, 否认慢性病史, 无手术史。流行病

■背景资料

贾第虫病被列为全世界危害人类健康的十种主要寄生虫病之一, 在我国亦普遍流行。但在临床工作中, 因该病临床表现复杂多样, 极易与其他疾病相混淆, 且临床医师对该病认识不足, 易忽视或延误了本病的治疗。本文通过报告一例明确诊断贾第虫患者的临床资料及诊治经过, 望提高广大临床医师对该病的重视, 拓展临床腹泻患者的诊治思路。

■同行评议者

段义农, 教授, 南通大学医学院病原生物学系

■应用要点

本文详细介绍了贾第虫病的流行病学特征、临床表现、诊断及治疗,拓展临床腹泻患者诊治思路。



图1 便寄生虫镜检结果。

学史:无腹泻患者接触史。平素于花圃工作,主要工作为培土,常在工作地就餐,卫生条件差,不注意手卫生。查体:一般状态可,乏力状,神志清楚,轻度脱水貌,睑结膜无苍白,皮肤巩膜无黄染,腹平坦,软,上腹部压痛,无反跳痛,四肢活动正常。辅助检查:(2012-09-11我院)血常规:WBC $11.25 \times 10^9/L$, NE% 60.30%, LY% 22.6%, RBC $5.04 \times 10^{12}/L$, Hb 174.7 g/L, PLT $293 \times 10^9/L$ 。肠道常规:白细胞及红细胞均阴性。便寄生虫镜检找到大量蓝氏贾第鞭毛虫滋养体(图1)。该患者明确诊断为“贾第虫病”,予甲硝唑200 mg/次,3次/d,连服7 d。

患者治疗7 d后复诊,腹泻腹痛等不适症状经甲硝唑治疗后逐渐减轻,于治疗第3日起基本缓解,复诊时无自觉不适,查体无异常,复查血常规无异常,连3 d复查便寄生虫镜检均阴性。

2 讨论

自20世纪70年代以来,在世界各地相继发生了贾第虫病的流行或暴发流行,相关的研究也确认蓝氏贾第鞭毛虫是导致人类腹泻的最主要寄生性原虫,估计每年导致约2.8亿人感染^[2]。各年龄组均可受感染,儿童、年老体弱者和免疫功能缺陷者尤其易感。本病不仅多见于热带和亚热带地区,甚至寒冷地区也有病例报导。我国的流行也相当普遍,呈全国性分布,根据最近的资料,北京和甘肃粪检结果为2.7%,浙江乐清县粪检为2.5%,辽宁朝阳市农民粪检为6.1%,沈阳为12.5%。

■同行评价

本文病例介绍对临床贾第虫病的诊断有一定价值。

人畜因误食蓝氏贾第鞭毛虫包囊污染的水或食物而感染,传染源主要为恢复期患者与无症状包囊携带者,后者由于粪便中排出包囊数量很大,是更重要传染源。家畜和动物如猫、牛、羊、猪、犬、水獭、海狸等均可作为保虫宿主。该病潜伏期一般1-3 wk,平均9-15 d。临床表现复杂多样,从急慢性腹泻、腹痛、恶心、呕吐、胃肠胀气到无明显临床症状,极易与其他疾病相混淆,从而忽视或延误了本病的治疗。

本例患者急性起病,腹泻、腹痛、发热,化验白血细胞升高,易考虑为急性肠道细菌性感染,但应用常规抗生素治疗无效,此时我们应该拓展诊治思路,想到其他疾病的可能性,并逐一排查。该例患者通过粪便寄生虫镜检找到大量蓝氏贾第鞭毛虫滋养体,明确诊断,并得到治愈。因此在诊疗过程中,临床医生应提高对该病的认识。对于急慢性腹泻,除外其他胃肠道疾病,考虑感染导致,经抗菌对症治疗无效的患者,需考虑肠道寄生虫病。贾第虫病的诊断并不难,根据患者有腹泻、腹胀、上腹部疼痛或不适感,并于粪便中检测到蓝氏贾第鞭毛虫滋养体或包囊,即可诊断。对确诊患者和高度怀疑本病者应给予抗病原体药物治疗。甲硝唑为目前治疗本病首选药物。成人200 mg/次,3次/d,连服5-7 d,疗效可达90%以上。儿童15-20 mg/(kg·次),3次/d,连服5-7 d。一般服药3 d粪中原虫即可转阴,症状逐渐消失。常见不良反应有口腔金属味感、恶心、倦怠、嗜睡等。服药期间应禁酒,孕妇及哺乳期患者禁用。另外,替硝唑、呋喃唑酮、阿苯达唑等药物也有临床应用^[3,4]。

3 参考文献

- 1 李雍龙. 人体寄生虫学. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 50-53
- 2 Geurden T, Vercruysse J, Claerebout E. Is Giardia a significant pathogen in production animals? *Exp Parasitol* 2010; 124: 98-106 [PMID: 19285075 DOI: 10.1016/j.exppara.2009.03.001]
- 3 冯宪敏, 朱枫, 藏秋雨, 卢思奇. 抗蓝氏贾第鞭毛虫药物研究进展. *中国人兽共患病学报* 2010; 26: 779-780
- 4 Granados CE, Reveiz L, Uribe LG, Criollo CP. Drugs for treating giardiasis. *Cochrane Database Syst Rev* 2012; 12: CD007787 [PMID: 23235648 DOI: 10.1002/14651858.CD007787.pub2]

编辑 田滢 电编 鲁亚静

