

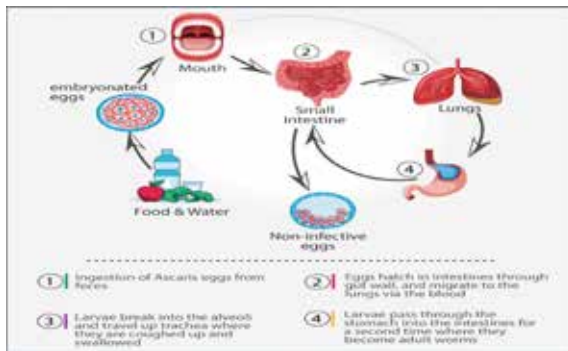
برگردان از:

- ۱- احسان نیکبخت سرداری خیابوی: کارشناس علوم آزمایشگاهی، شبکه بهداشت و درمان مشگین شهر، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
- ۲- مهسا علی زاده: کارشناس پرستاری، شبکه بهداشت و درمان مشگین شهر، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

آسکاریس لومبریکوئیدس

عوامل خطر

تعداد زیادی از تخم های *A. lumbricoides* ممکن است در فاضلاب خانگی شهری و افرادی که میوه های شسته نشده مصرف می کنند یافت شود. سبزیجات، به ویژه آنهایی که در خاک یا نزدیک خاک بارور شده با فاضلاب رشد می کنند، بیشتر احتمال دارد که آلوده شوند. شرایط اجتماعی-اقتصادی پایین و بهداشت ضعیف نیز از عوامل خطر عفونت هستند.



تظاهرات بالینی عفونت با *A. lumbricoides*

- معمولاً اگر کرم های بالغ در مجرای روده موضعی شوند، هیچ علامتی ایجاد نمی کنند.
- آلودگی ممکن است باعث اختلال در رشد در کودکان شود.
- هجوم شدید ممکن است باعث درد شکم، تهوع، استفراغ، بی اشتهایی، اسهال، سوء جذب، کاهش وزن، خارش مقعد و انسداد روده شود.
- مهاجرت کرم های بالغ ممکن است باعث انسداد مجاری صفراوی شود و یا دفع از راه دهان شود.

Ascaris lumbricoides یک کرم گرد (نماتد) روده انسان

است. طول آن ۱۳ تا ۳۵ سانتی متر است و ممکن است در روده به مدت ۶-۲۴ ماه زنده بماند. آلودگی بیشتر ناشی از مواد غذایی آلوده به خاک حاوی مدفوع کرم است. در مناطق محروم که اغلب ترکیبی از بهداشت نامناسب و میزبانی که به دلیل سوء تغذیه، کم خونی فقر آهن یا اختلال در رشد آسیب پذیر می شود، شایع است. این بیماری در مناطق محروم به علت بهداشت ضعیف و آسیب پذیری میزبان به دلیل سوء تغذیه، کم خونی فقر آهن یا رشد ضعیف، گسترده است.

این انگل در مناطق محروم که فاقد بهداشت نامناسب و در کسانی که به دلیل سوء تغذیه و کمبود آهن آسیب پذیرند، وجود دارد.

اگر فقط چند کرم وجود داشته باشد ممکن است در ابتدا هیچ علامتی وجود نداشته باشد. با این حال، در فرایند مهاجرت، لارو ممکن است از راه خون و سیستم های لنفاوی به داخل بافت ها و بیشتر به ریه ها نفوذ کند و در بدن گردش کند. در ریه ها، لاروها از راه مویرگ های ریوی به آلوئول ها نفوذ می کنند و از آنجا به حلق می روند و دوباره در روده وارد می شوند، جایی که ممکن است به طول ۳۵ سانتی متر رشد کنند.

همه گیری شناسی

پیدایش نمونه ها

آلودگی با *A. lumbricoides* در سراسر جهان بومی است. تخمین زده می شود که حدود ۱ میلیارد از مردم در سراسر جهان آلوده هستند. بیشترین میزان آلودگی با *A. lumbricoides* در چین و آسیای جنوب شرقی و در آفریقا در مناطق ساحلی غرب و در آفریقای مرکزی رخ می دهد.

- مهاجرت لارو ممکن است باعث سرفه، تنگی نفس، هموپتیزی و پنومونیت ائوزینوفیلیک (سندرم لوفلر) شود.

تشخیص های افتراقی عفونت با *A. lumbricoides*

تشخیص افتراقی به وابسته نمود نشانه های آن دارد، اما همسانی نشانگان نیز با عفونت *Trichuris trichiura* نیز دیده می شود. سایر نماتدها نیز باعث ایجاد مشکلات مشابه نیز می شوند.

روش های بررسی و تشخیص عفونت ناشی از

A. lumbricoides

- تشخیص معمولاً با شناسایی تخم کرم در نمونه مدفوع انجام می شود.
- CBC ممکن است ائوزینوفیلی یا کم خونی را نشان دهد.
- LFT ها ممکن است آسیب کبدی یا وضعیت پروتئین کم را نشان دهند.
- ممکن است بسته به محل آلودگی به بررسی های خاص مانند اولتراسوند، اشعه ایکس، سطح آمیلاز، تست های عملکرد ریه و جراحی اکتشافی نیاز باشد.
- در صورت مشکوک بودن به درگیری مجاری صفراوی، کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد آندوسکوپی ممکن است مفید باشد.



کنترل عفونت با *A. lumbricoides*

- به بیمار توصیه شود که پس از توالیت یا تعویض پوشک و پیش از غذا خوردن و تهیه غذا، دست خود را به خوبی بشوید.
- با توجه دقیق به بهداشت شخصی و شستن درست تمام میوه ها و سبزیجات می توان از آلودگی جلوگیری کرد.
- از نظر درمان دارویی مبندازول موثر است و به طور کلی به عنوان داروی انتخابی برای کودکان ۱۲ ماهه و بالاتر و

برای بزرگسالان در نظر گرفته می شود. لومبیزول یا پیپرازین ممکن است به عنوان جایگزین در مواقعی که مبندازول قابل استفاده نیست استفاده شود. ممکن است برای درمان عوارض شکمی نیاز به مداخله جراحی باشد.

عوارض بیماری

- آلودگی مزمن به *A. lumbricoides* ممکن است با وضعیت تغذیه ای ضعیف، کم خونی، عدم رشد و اختلال در شناخت، به ویژه در کودکان همراه باشد. کمبودهای تغذیه ای و کم خونی ممکن است پیامد آلودگی شدید انگلی باشد، به ویژه در مردمان کشورهای در حال رشد با وضعیت نامناسب خوراکی.
- عوارض آن در روده انواژیناسیون، سوراخ شدن، آپاندیسیت، پیریتونیت، ولولوس است.
- پانکراتیت، کلانژیت، یرقان، آبسه کبد.
- انسداد مجاری تنفسی.

پیش آگهی

- عفونت های بدون عارضه به خوبی به درمان با داروهای ضد کرم پاسخ می دهند.
- در صورت عدم درمان، برخی از عفونت ها خودبه خود برطرف می شوند و کرم های بالغ معمولاً در صورت باقی ماندن در بافت روده کوچک آسیب کمی ایجاد می کنند.
- با این حال، مهاجرت به مکان های دیگر مانند کبد، ریه ها، قلب یا دستگاه تناسلی ممکن است باعث مشکلات حاد شدید و مرگ شود.
- عفونت مجدد می تواند به سرعت پس از درمان رخ دهد و بنابراین نیاز به تجویز مکرر داروهای ضد کرم وجود دارد.

راه های پیشگیری

- با توجه دقیق به بهداشت شخصی و شستن دقیق تمام میوه ها و سبزیجات می توان از ابتلا به عفونت جلوگیری کرد.
- بهبود بهداشت در کشورهای در حال توسعه با کاهش خطر انتقال آلودگی های کرمی به انسان همراه می باشد.

منبع:

This is a translation into Farsi of an article originally published in English: Dr Nick Imm & Dr Adrian Bonsall, *Ascaris Lumbricoides*. Available from patient info doctor, 2021.