

Echinococcus multilocularis

Echinococcus multilocularis či *Alveococcus multilocularis* (česky měchožil bublinatý, tasemnice liščí) je **tasemnice** o velikosti 2–5 mm. Mezihostitelem parazita jsou hlavně drobní hlodavci. Definitivním hostitelem jsou lišky a psi, kteří vylučují spolu se stolicí i vajíčka měchožila. Jelikož je **člověk náhodným hostitelem**, larva parazita nezůstává v trávicím traktu, ale putuje krevním oběhem a z 99 % se usídí v játrech^[1], kde způsobuje **alveolární hydatidózu**. Toto onemocnění je velmi vzácné, v neléčených případech **smrtelné**.

Parazit se vyskytuje hlavně v oblasti **severní polokoule**, ve světě má nejvyšší prevalenci Rusko a Čína.

Délka života parazita je různá, závisí na hostiteli. Například u myši je to 6 měsíců, u koně 16 let a u člověka až 53 let.

Životní cyklus

Začíná požitím vajíčka, ze kterého se ve střevě uvolní larva. Ta proniká střevní stěnou do krevního řečiště a putuje do své oblíbené lokalizace – **do jater** (99 %)^[1] Zde vytvoří cystu (syn. hydatidy, metacestoda, larvocysta). Její přítomnost je po několik desítek let asymptomatická, neboť cysta roste velmi pomalu. Jelikož člověk není definitivním hostitelem parazita, **larva nedozrává** v dospělce, ale naopak stále roste a dokonce se chová jako **maligní nádor** – produkuje metastázy do dutiny břišní, retroperitonea, plic, kostí a mozku.

Klinický obraz

Cysty rostou velmi pomalu, takže napadení parazitem je po několik desítek let **asymptomatické**. První příznaky jsou spíše **nespecifické** a souvisí s umístěním cyst a s tím, jak cysta ovlivňuje funkci daného orgánu:

- ikterus,
- bolesti v epigastiu,
- únava,
- váhový úbytek,
- hepatomegalie.

Léčba

V operabilní fázi je hlavní chirurgické odstranění ložiska a chemoterapie spočívající v podávání vysokých dávek **albendazolu** (nejméně 2 roky). Pacienta je nutné sledovat nejméně 10 let po odstranění cysty. **V neoperabilní fázi** je chemoterapie dlouhodobá až doživotní. Kontrola také doživotní.

⚠ Bez léčby končí více jak 90 % případů smrtelně.^[1]

Odkazy


Související články

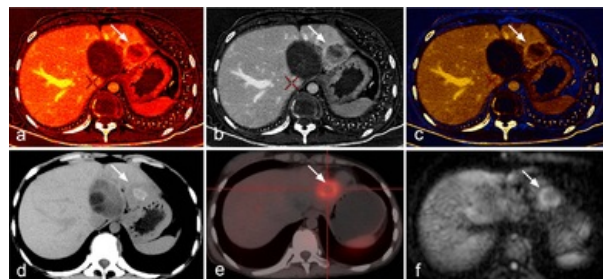
- Echinococcus granulosus
- Tasemnice
- Zoonózy

Zdroje

- BEDNÁŘ, Marek, A SOUČEK a V FRAŇKOVÁ, et al. *LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE : Bakteriologie, virologie, parazitologie*. 1. vydání. Triton, 1996. 560 s. ISBN 859-4-315-0528-0.
- CHANOVÁ, Marta. *Nákazy vyvolané hlísticemi* [přednáška k předmětu Parazitologie, obor Všeobecné lékařství, 1. LF Univerzita Karlova]. Praha. 12. 10. 2015.

Reference

Echinococcus multilocularis	
	tasemnice (Cestoda)
	tasemnicovití (Taeniidae)
	
<i>Echinococcus multilocularis</i>	
Výskyt	hlavně severní polokoule, nejvyšší prevalence v Rusku a Číně
Onemocnění	alveolární hydatidóza
Diagnostika	vyhodnocení klinických příznaků, laboratorních testů, anamnézy a zobrazovacích metod
Terapie	<i>operabilní fáze</i> – chirurgické odstranění ložiska, chemoterapie (albendazol) <i>neoperabilní fáze</i> – dlouhodobá až doživotní chemoterapie
MeSH ID	D048210 (https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D048210)



Alveolární hydatidóza

1. VOLF, Petr a Petr HORÁK. *Paraziti a jejich biologie*. 1. vydání. Praha : Triton, 2007. 318 s. s. 103–104. ISBN 978-80-7387-008-9.