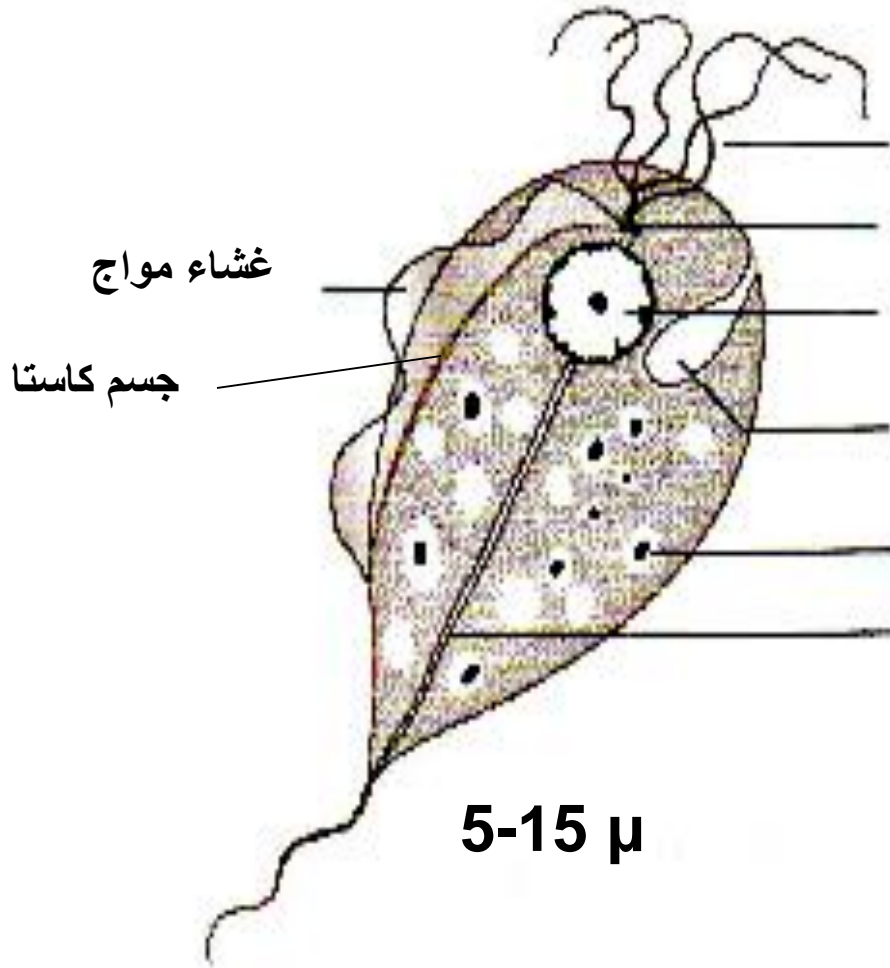


تریکوموناس



تارک های آزاد

بلفاروپلاست

هسته منفرد

سایتوستوم

واکویل

آکسوستیل

5-15 μ

تريكوموناس تناكس (*T. tenax*)

تريكوموناس هومي نيس (*T. hominis*)

تريكوموناس واژيناليس (*T. vaginalis*)

تریکوموناس تناکس (T. TENAX)

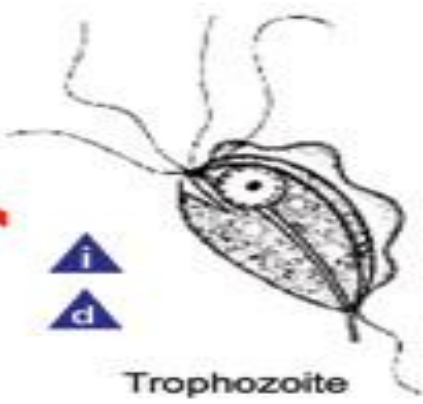
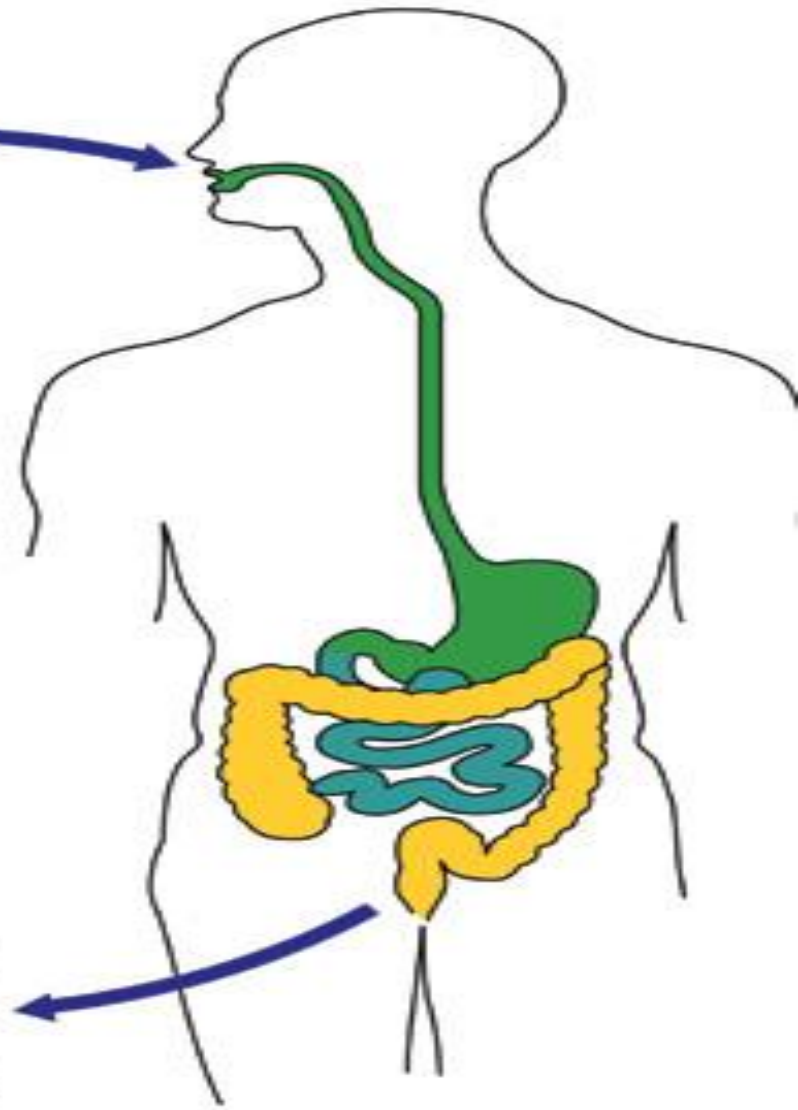
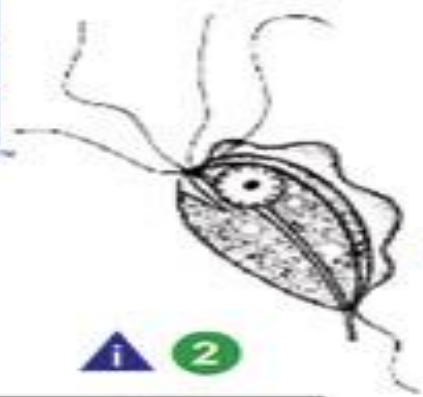
- ساکن حفره دهان انسان و دارای انتشار جهانی است. تریکوموناس بوکالیس هم نامیده می شود.
- کروی یا گلابی شکل، اندازه از ۵ تا ۱۲ میکرون متغیر است.
- **بیماریزایی:** هیچ گونه دلیلی دال بر بیماریزا بودن آن وجود نداشته، بنابراین بعنوان یک انگل غیربیماریزا تلقی می شود.
- **تشخیص:** تشخیص بر اساس یافتن انگل در رسوبات کنار دندانها، حاشیه لثه ها و کریپت های لوزه است.
- **درمان:** درمان دارویی توصیه نمی شود.
- **پیشگیری:** رعایت موازین بهداشتی دهان و دندان



10 μm

تریکوموناس هومینیس (T. HOMINIS)

- ساکن روده بزرگ انسان و انتشار آن جهانی است.
- **بیماریزایی:** دلیلی حاکی بر بیماریزا بودن آن وجود ندارد.
- **تشخیص:** آزمایش مدفوع به خصوص تهیه گسترش مرطوب با محلول های ایزوتونیک در تشخیص کمک کننده است.
- **درمان دارویی:** برای این تک یاخته توصیه نمی شود.
- **پیشگیری:** رعایت موازین بهداشتی و بالابردن سطح بهداشت



1

i = Infective Stage
d = Diagnostic Stage

Trophozoite



Trichomonas hominis

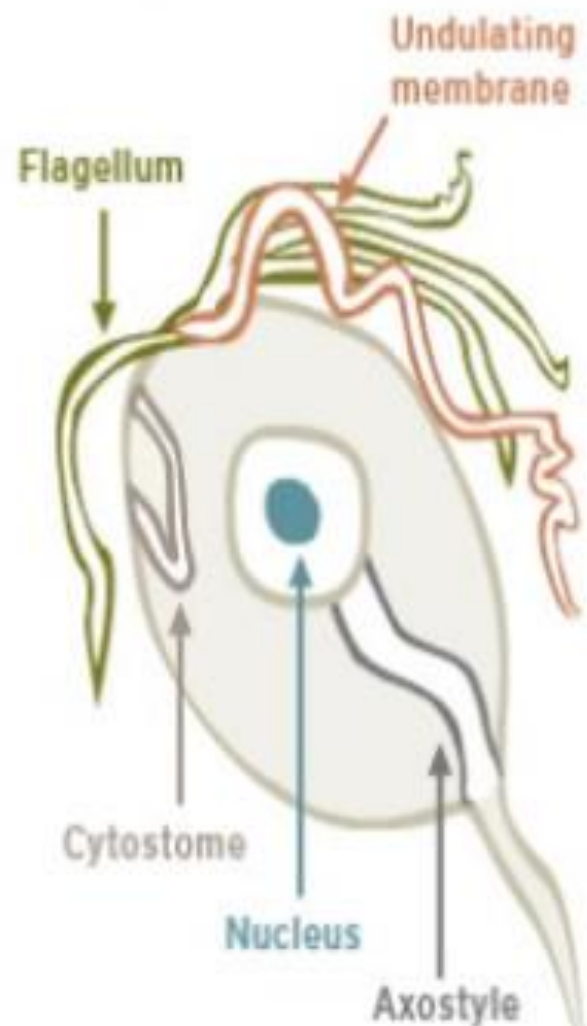
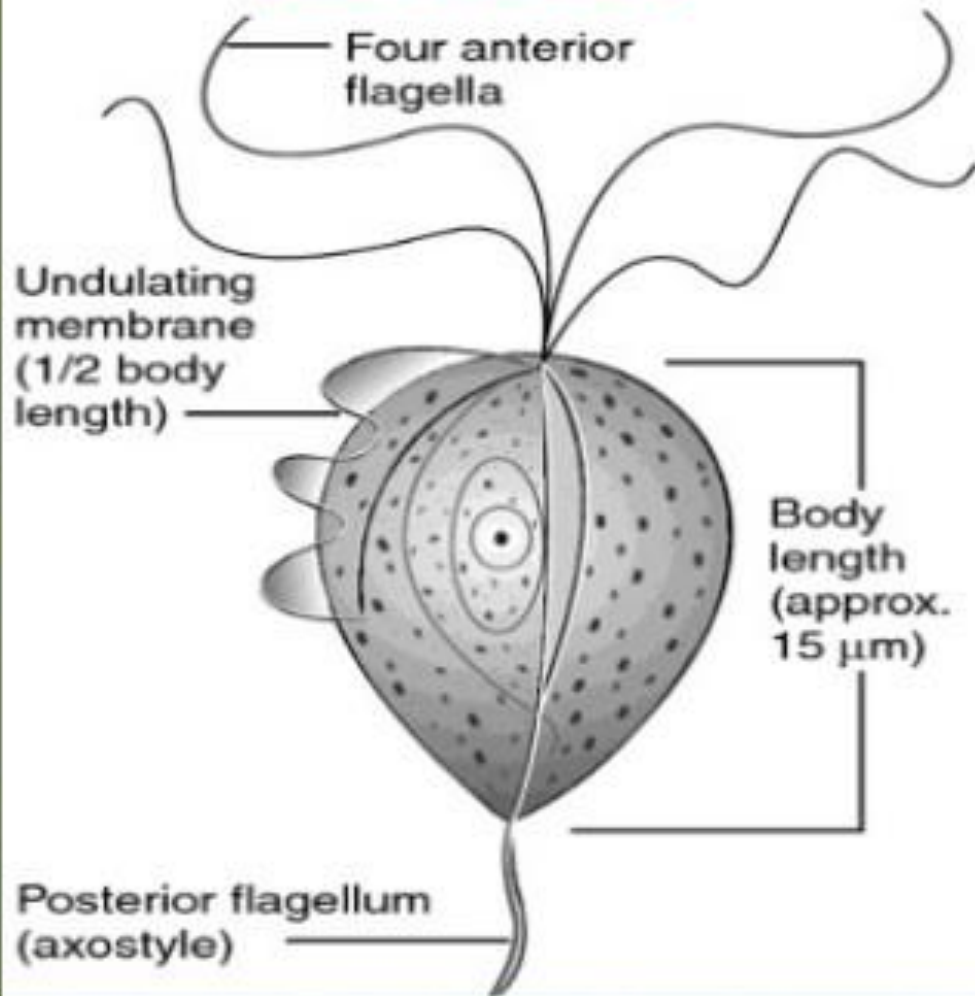
20µm

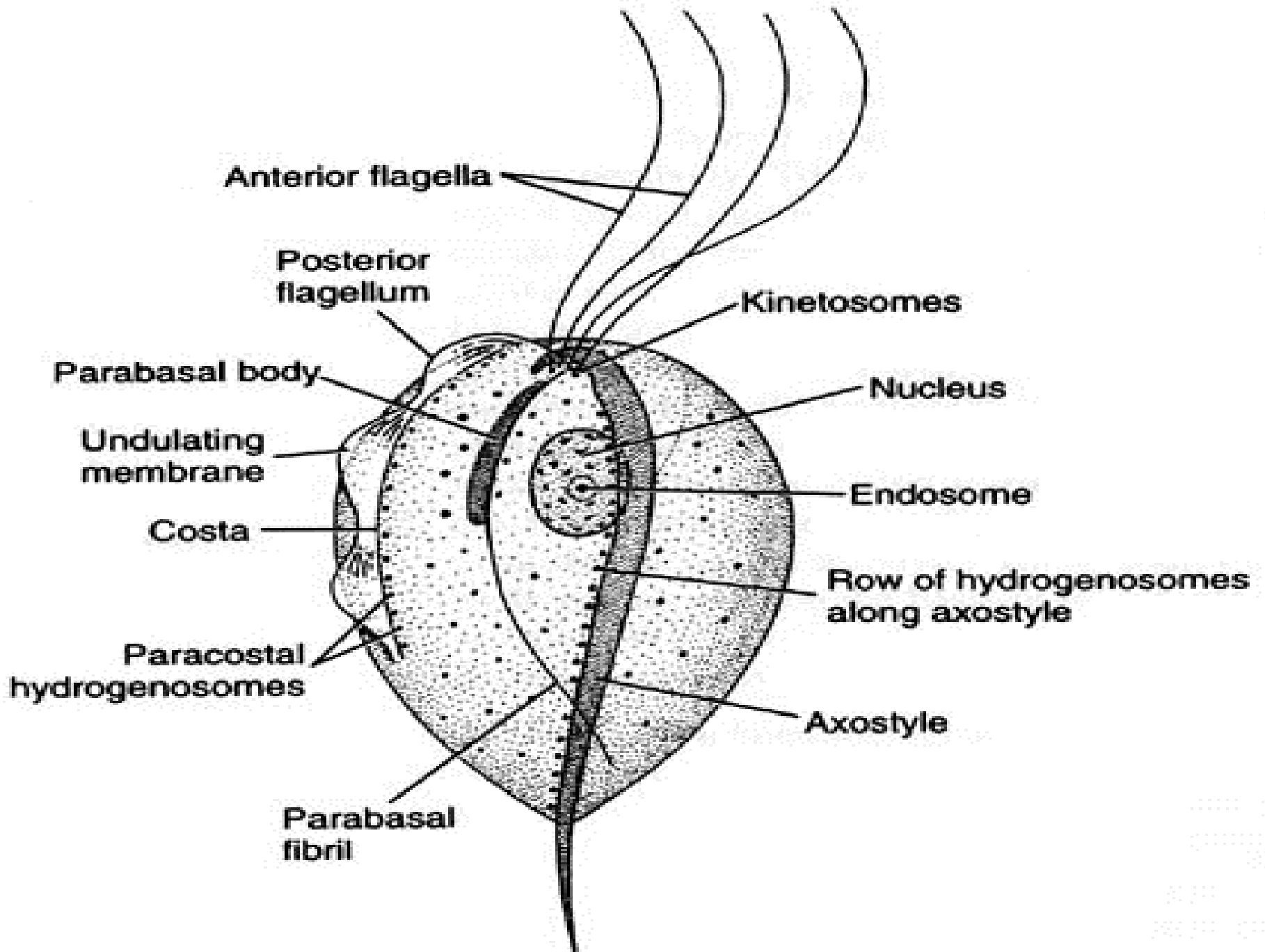


تریکوموناس واژینالیس (*TRICHOMONAS VAGINALIS*)

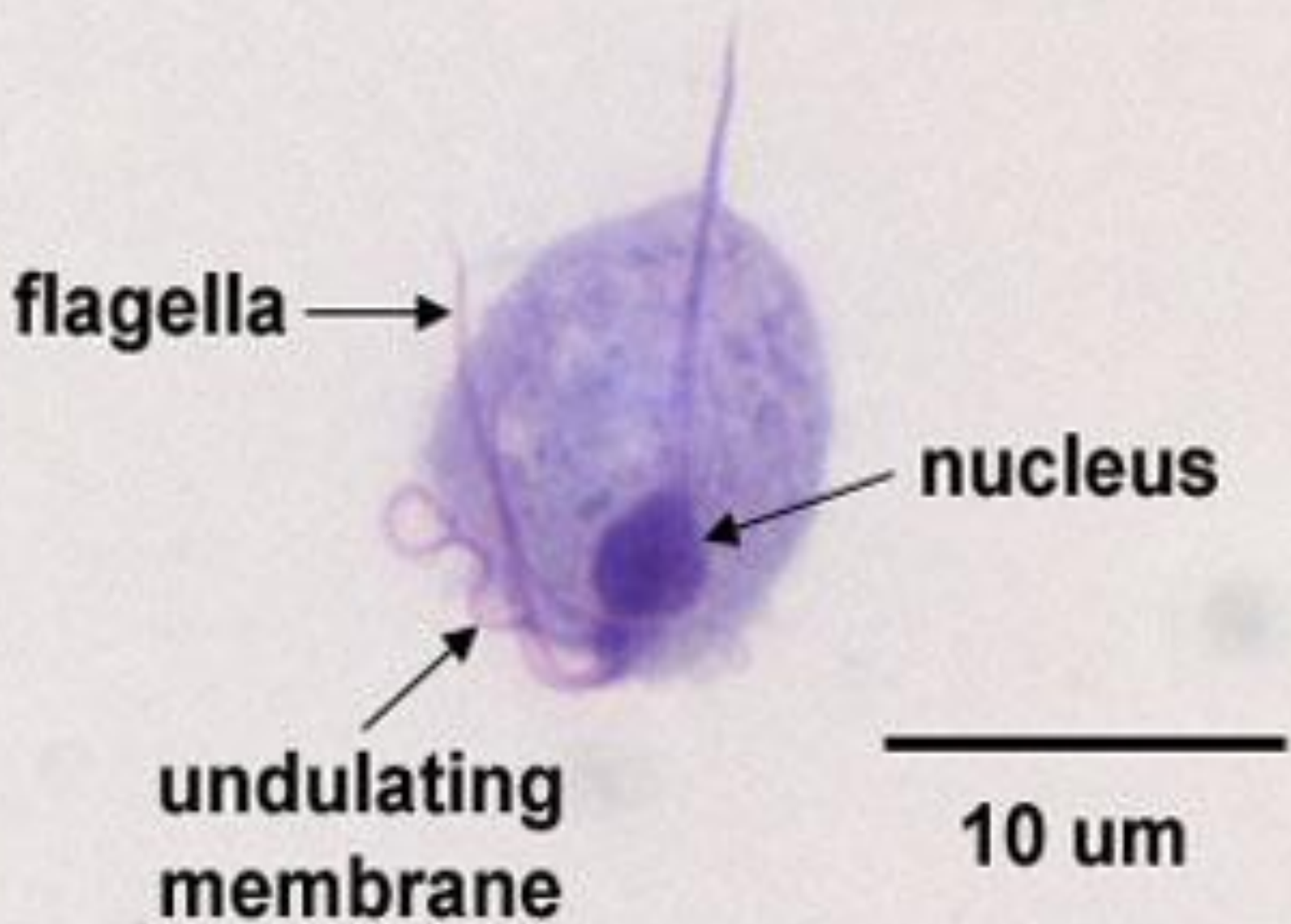
- گلابی شکل ، اندازه آن بزرگتر و ۷ تا ۲۳ میکرون است .
- در خانم ها در واژن خصوصا "در قسمت سرویکس و در مردان در مجرای اورت و غده پروستات ساکن می شود.
- **راه انتقال :** جزء بیماریهای مقاربتی محسوب می شود.
- نقطه اوج انتقال تریکوموناس واژینالیس در زنان بین سنین ۲۰ تا ۳۵ سال، همزمان با بیشترین فعالیت جنسی

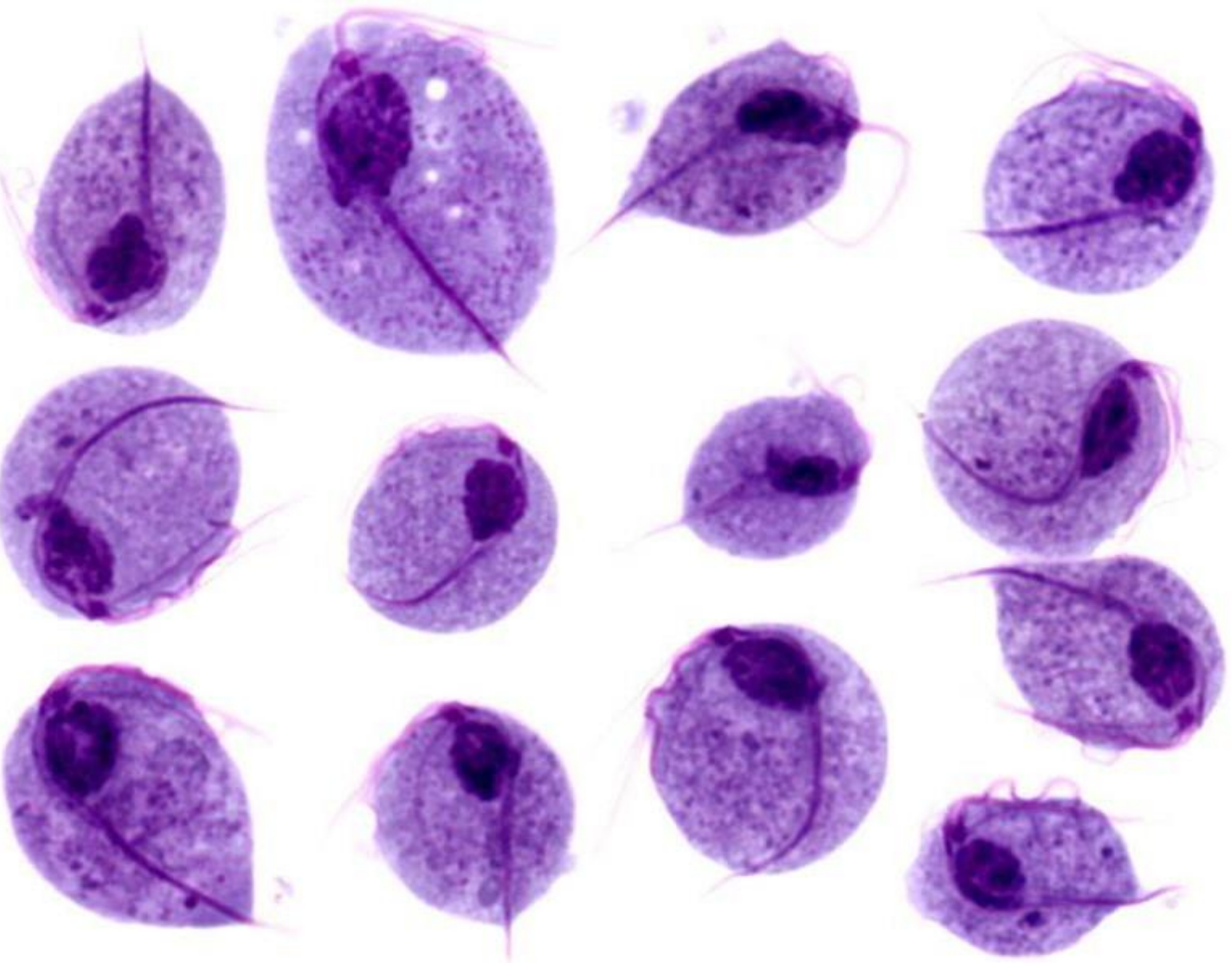
STRUCTURE OF TRICOMONAS VAGINITIS

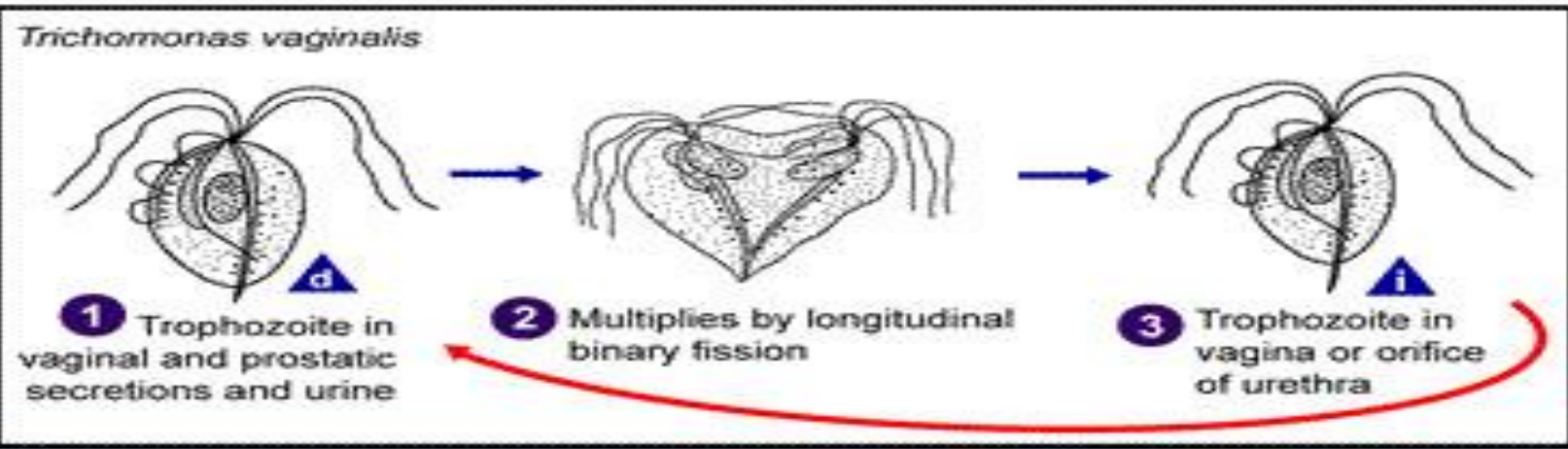
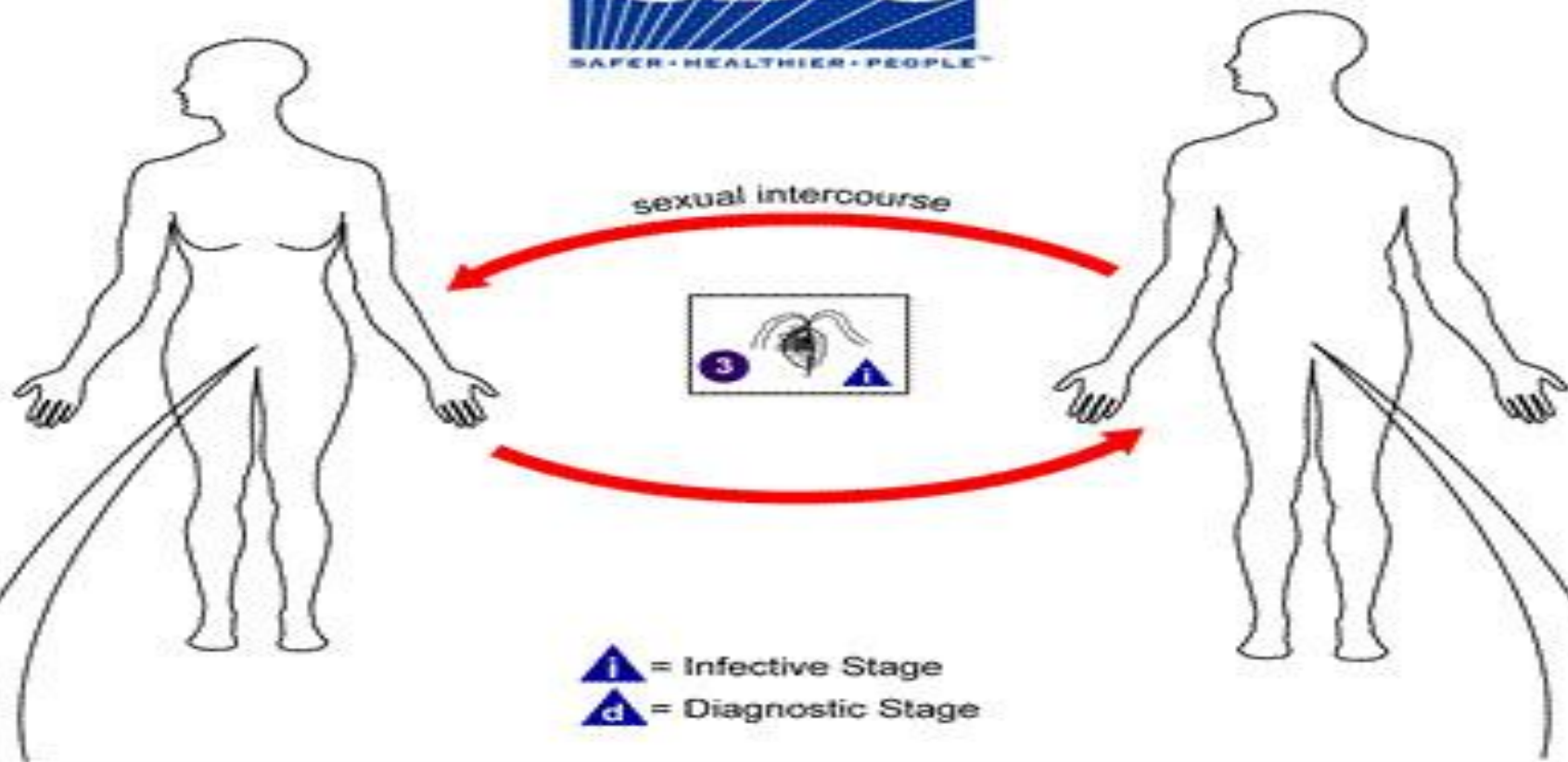




Trichomonas vaginalis Trophozoite





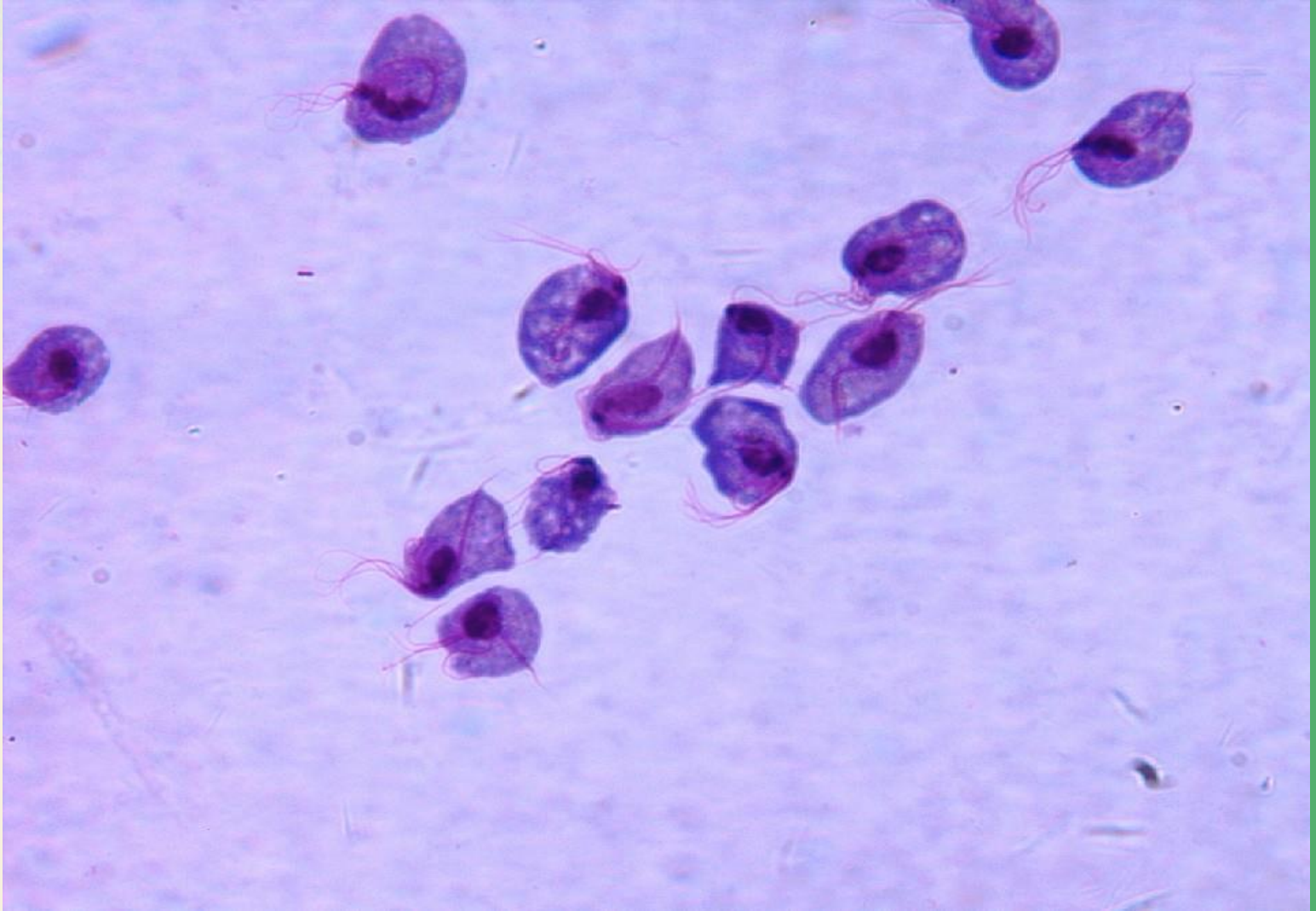


بیماریزایی

- این تک یاخته بیماریزا است
- در زنان: ایجاد **واژینیت**
- در مردان به ندرت: **اورتریت** و **پروستاتیت**
- **آلودگی**: بدون علایم ، با علایم خفیف و علایم شدید.
- علائم معمولا در زنان بالغ تا قبل از یائسگی ظاهر می شوند.
- و شامل خارش ، سوزش ، درد و ترشح فراوان و بدبو است.
- التهاب سرویکس همراه خونریزی های پتشیایی سندرم توت فرنگی شکل را ایجاد می کند.

- در صورت عدم درمان بیماری مزمن شده و از شدت علایم کاسته می شود.
- در این صورت در مشاهده میکروسکوپی از تعداد انگل و لکوسیت کاسته و سلولهای اپی تلیال افزایش می یابد.
- در مردان معمولا بدون علامت است گاه علایمی مانند خارش، سوزش و ترشح ظاهر می شود و ممکن است انگل به پروستات راه یافته ایجاد پروستاتیت کند. محیط واژن دارای pH اسیدی حدود ۳ تا ۴ و به علت تولید اسید لاکتیک توسط **باسیلهای دودرلاین** می باشد.
- معمولا " این باسیل ها گلیکوژن سلولهای گلیکوژن دار دیواره واژن را به اسید لاکتیک تبدیل می کنند تا pH اسیدی و در حد طبیعی باقی بماند.
- اگر به هر علتی از تعداد این باسیل ها کاسته شود، اسیدیته محیط واژن نیز کاهش یافته و وقتی pH در حد ۵ تا ۶ قرار گیرد شرایط برای رشد و تکثیر این تک یاخته فراهم می شود. (کاهش استروژن و افزایش پروژسترون)

ٲرٲكوهوناس واژٲنالیس



تشخیص

- تشخیص تریکومونیاژیس بر اساس یافتن تریکوموناس واژینالیس در ترشحات واژن یا رسوب ادرار استوار است.

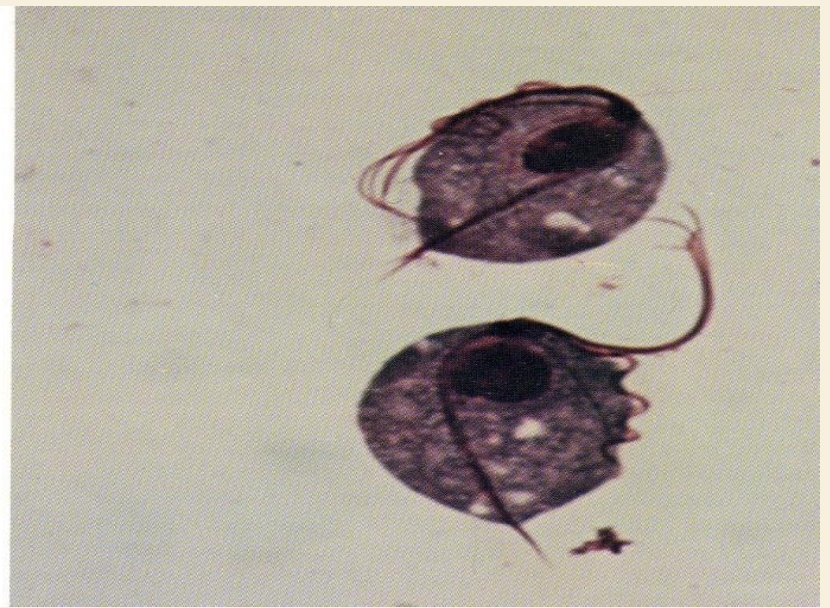
- روش مستقیم + کشت (روش استاندارد)

- آلودگی در ایران به طور متوسط ۲ تا ۸ درصد است.

- درمان: مترونیدازول، تنیدازول و اورنیدازول

- پیشگیری: آموزش بهداشت عمومی در ارتباط با تماس های جنسی

سالم.



تروفوزوئیت های تریکوموناس واژینالیس



تروفوزوئیت های تریکوموناس هومینیس



تروفوزوئیت های تریکوموناس تناکس

منبع

سایت داروسازی اکسیر ۹۲ - دانشگاه علوم پزشکی تهران