

سُلَيْمَان

اسپورزوآهای خونی

- پلاسمودیومها
- بازیا

- این نک یاخته ها در خون زندگی نموده و انگل گلبولهای قرمز می باشند.
- معمولاً دارای یک میزبان مهره دار و یک میزبان بی مهره میباشند.
- بیماریهای مهمی را ایجاد می نمایند. پلاسمودیومها عامل مalaria و بازیا عامل بازیوز میباشند.
- تاریخچه بیماری مalaria

مalaria (Malaria)

گونه های انسانی عامل ایجاد بیماری

Plasmodium spp:

P.vivax (پلاسموپیوم ویواکس)

P.falciparum (پلاسموپیوم فالسی پاروم)

P.malariae (پلاسموپیوم مالاریه)

P.ovale (پلاسموپیوم اواله)

این انگلها در انسان ایجاد مalaria، تب جنگل، تب نوبه یا پالوپیسم مینمایند.

اتیولوژی

- انواع چهار گانه عامل بیماری مالاریا در داخل گلبول قرمز
- تغذیه تک یاخته از طریق پینوسیتوز
- تجزیه اکسی هموگلوبین و ساخت پروتئین مورد نیاز
- نوع فالسی پاروم ایجاد انواع کشنده و مرگ زا
- انواع ویواکس، مالاریه و اواله خوش خیم

اپیدمیولوژی

- یک میلیارد نفر در جهان در معرض خطر و انتقال تابع دو عامل: گونه های آنوفل مناسب و افراد حامل گامتوسیت
- هر منطقه یک نوع از انواع پلاسمودیوم شایعتر است
- در مناطق معتدل: **پلاسمودیوم ویواکس** غالب بوده و فقط در تابستان منتقل میشود. شایعترین نوع در جهان
- در مناطق نیمه گرمسیری انواع فالسی پاروم و ویواکس شایع، طول مدت انتقال بیشتر از اواسط بهار تا پائیز، در مناطق حاره انتقال در تمام طول سال
- نوع مalarیه دارای انتشار جهانی و در مناطق استوایی و تحت حراره شایع
- نوع اواله در غرب آفریقا و پاره ای مناطق آسیایی جنوب شرقی
- امریکای شمالی، اروپا و استرالیا از مalarیا و آفریقا، آسیا و آمریکای جنوبی کانونهای فعال

مورفولوژی:

- ◆ تابع مراحل زندگی انگل میباشد
- ◆ مرحله اول یا اسپر و گونی یا تولید مثل جنسی در بدن پشه آنوفل ماده
- ◆ پشه ها ناقل انگل (و همچنین میزبان نهایی انگل)
- ◆ مرحله دوم یا شیزو و گونی یا تولید مثل غیر جنسی در بدن انسان که میزبان واسط انگل
- ◆ در بدن انسان سلولهای جنسی یا گامتوسیتها نیز بوجود می آیند. آغاز دوره گامتوگونی از بدن انسان آغاز

مراحل مختلف سیکل زندگی انگل (ویواکس)

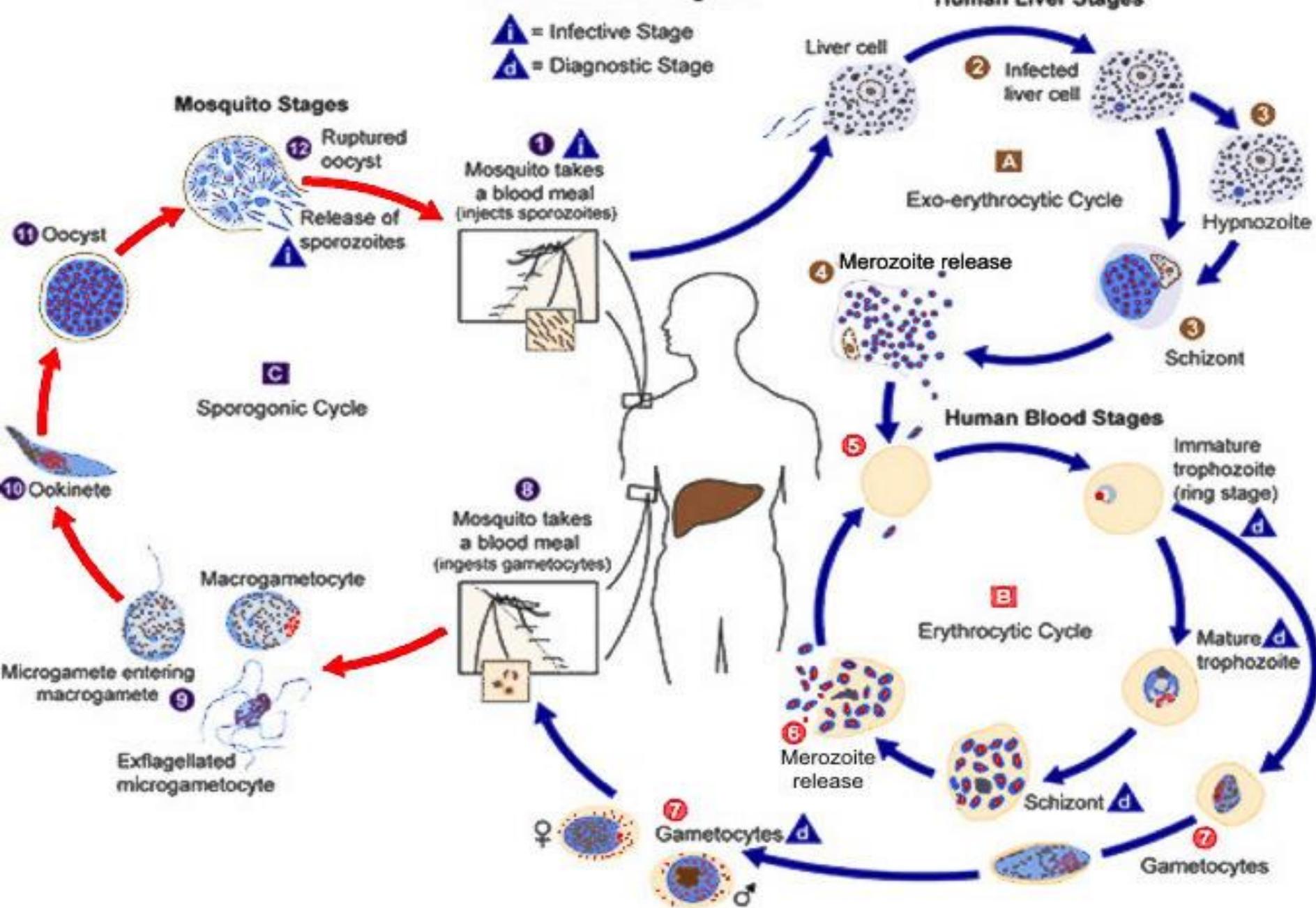
پشه الوده انسان را نیش و تعدادی از اشکال آلوده کننده انگل را که اسپوروزونیت نامیده میشود وارد بدن انسان میشود.

● مرحله آندوژن یا فاز انسانی شامل:

- الف) دوره شیزوگونی نسجی یا خارج گلبول قرمزی:
- ب) دوره شیزوگونی خونی یا گلبول قرمزی
- ج) دوره گامتوگونی

● مرحله اگزوژن یا مرحله پشه ای

P. vivax Life Cycle



الف) دوره شیزوگونی نسجی یا خارج گلبول قرمزی

- اسپوروزوئیت کرمی پس از نیم ساعت از تلقیح پشه ناپدید وارد سلولهایی پارانشیم کبدی
- در سلولهای کبدی تغییر شکل و از طریق تقسیم شیزوگونی تقسیم و تبدیل به مروزوئیت نسجی
- در اثر تقسیمات مکرر در داخل سلولهای کبدی شیزوونت کبدی ایجاد
- اندازه و زمان لازم برای تشکیل شیزوونت کبدی در انواع مختلف انگل متفاوت

طول نوره شیزوفگونی نسجی در انواع مختلف پلاسمودیوم

- در فالسیپاروم از همه کوتاهتر ظرف 6 روز اندازه شیزونت به 60 میکرون رسیده، حاوی حدود 40 هزار مروزنیت
- در ویواکس ظرف 8 روز اندازه شیزونت به 45 میکرون رسیده، حاوی حدود 10 هزار مروزنیت
- در اواله ظرف 9 روز اندازه شیزونت به 50-80 میکرون رسیده، حاوی حدود 15 هزار مروزنیت
- در اواله از همه طولانی تر حدود 15 روز طول میکشد تا شیزونت رسیده ایجاد و حاوی حدود 20 هزار مروزنیت

شیزونتهاي بالغ کبدي نهايانا پاره و وارد جريان خون ميشوند.

نکته: مرحله کبدي در نوع فالسیپاروم فقط یکبار انجام ميشود، لذا عود بیماری دیده نميشود. ولی دوره کمون تا 9 سال گزارش شده است.

نکته: در انواع ویواکس و مalariae عود بیماری دیده ميشود. تعدادي از مروزنیتها دوباره به سلولهاي کبدي وارد شده يك زندگي بطئي ايجاد ميشود که در اين حالت به آن هپينوزونيت گويند.

ب) دوره شیزوگونی خونی یا گلبول قرمزی

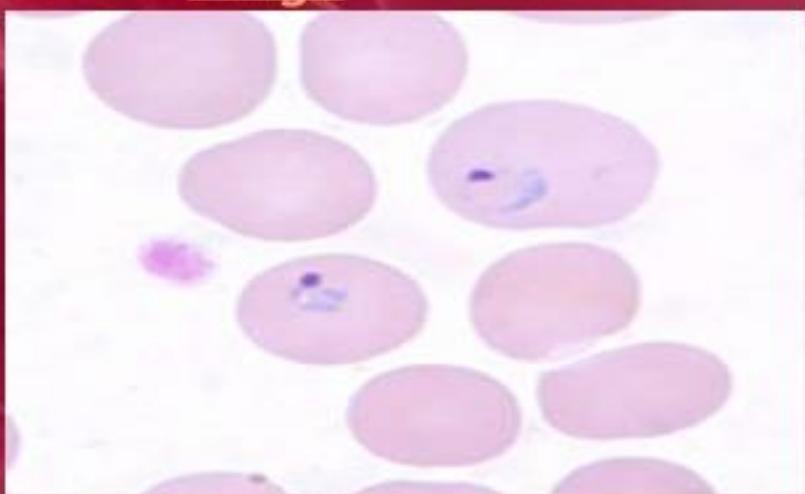
- مروزنیت های حاصل از شیزونت کبدی وارد جریان خون
- انگلها به سطح گلبولهای قرمز می چسبد و وارد آن میشود(تروفوزوئیت)
- در ابتدای امر انگل شبیه حلقه انگشتی
- انگل رشد و تبدیل به آمیبوئید یا تروفوزوئیت در حال رشد میشود
- ایجاد دانه های زرد، قهوه ای یا سیاهرنگ در نتیجه تجزیه هموگلوبین
- سپس هسته تقسیم و ایجاد پره شیزونت یا شیزونت اولیه
- بسته به نوع انگل بین 6 تا 32 هسته ایجاد
- سپس اطراف هر یک از هسته ها کمی سیتوپلاسم فراگرفته و ایجاد شیزونت رسیده یا بالغ
- طول مدت شیزوگونی خونی در انواع مختلف متفاوت: در نوع مالاریه 72 ساعت (چهار یک) و در بقیه انواع 48 ساعت (سه یک)

مشخصات شیزوگونی خونی در نوع ویواکس

- رینگها درشت تر و بزرگتر از نوع فالسی پاروم
- رینگ یک سوم قطر گلبول
- طول مرحله رینگی نیز کوتاه است
- تمام اشکال در خون محیطی دیده میشود
- اندازه تمام مراحل انگل بزرگتر از بقیه گونه ها
- رینگ و تروفوزوئیت به شکل آمیب
- شیزوونت حاوی 12-18 مرووزوئت
- گلبول حاوی انگل رنگ پریده حاوی دانه های شوفنر
- گامتوسیها بزرگ و گرد

P. vivax

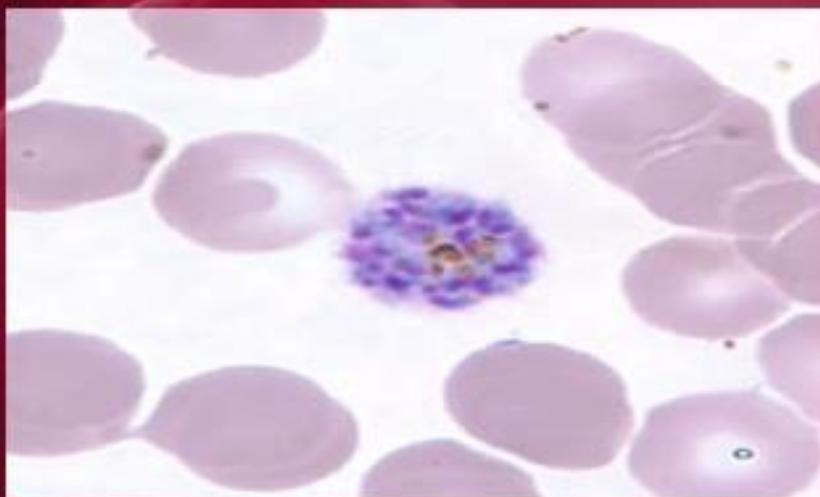
Rings



Trophozoite



Shizont

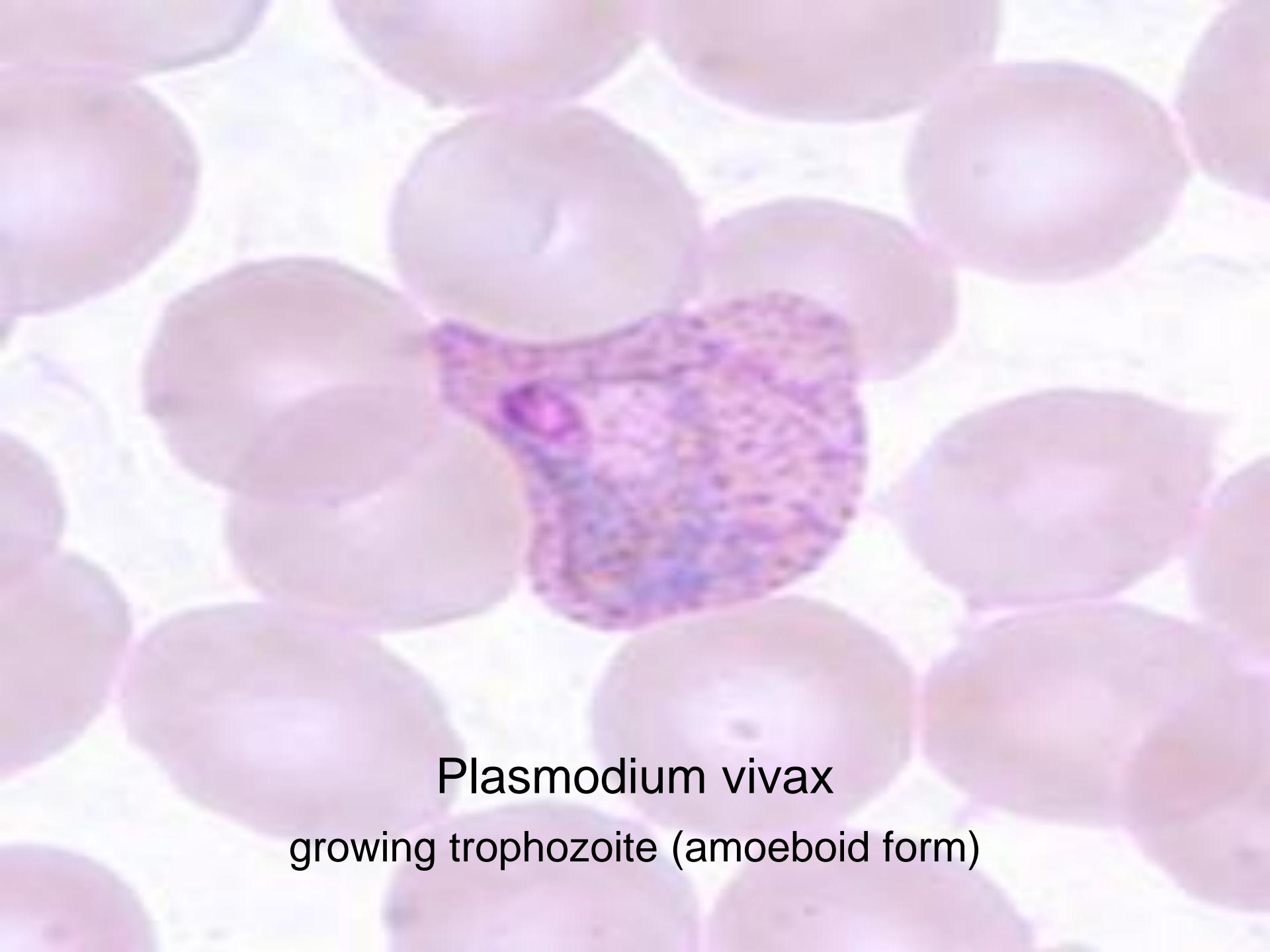


Gametocyte



A microscopic image showing several red blood cells. One prominent cell in the center-right contains a dark purple, circular nucleus with a bright white central area, characteristic of a ring-stage Plasmodium vivax trophozoite.

Plasmodium vivax
Young trophozoite (ring form)

A microscopic image showing a single, irregularly shaped Plasmodium vivax trophozoite. The cell body is filled with a granular, purple-stained cytoplasm. A prominent, dark, oval nucleus is visible near the bottom left. The trophozoite is surrounded by numerous small, circular red blood cells, which appear as uniform, pale pinkish-purple dots.

Plasmodium vivax
growing trophozoite (amoeboid form)

A microscopic image showing a cluster of dark purple, irregularly shaped cells. In the center, there is a larger, more densely packed cluster of these cells, which is identified as a schizont. The surrounding cells are smaller and more uniform in shape.

Plasmodium vivax
Schizont

Macrogametocyte

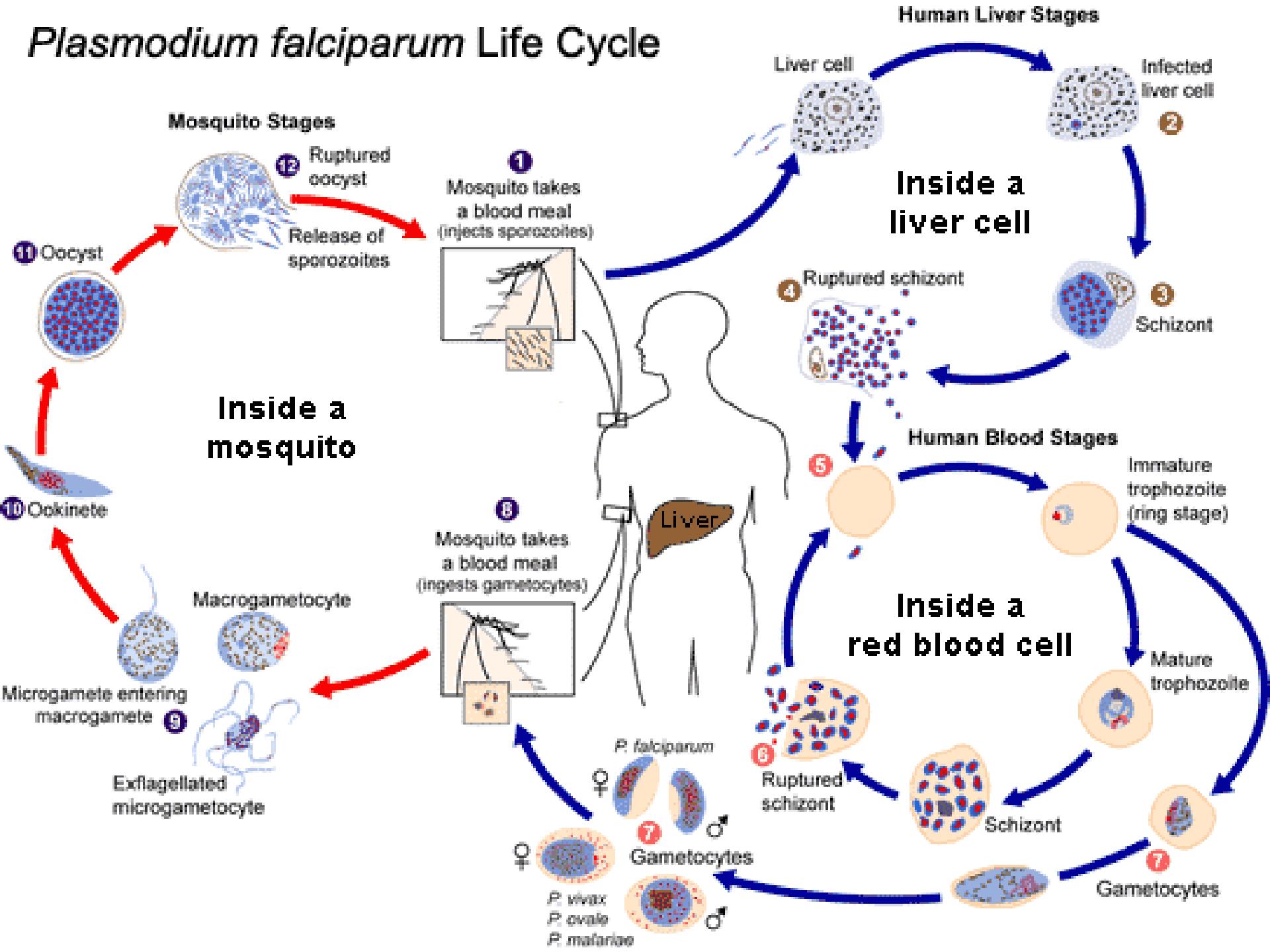


Microgametocyte



Plasmodium vivax
Gametocytes

Plasmodium falciparum Life Cycle



مشخصات شیزوگونی خونی در نوع فالسی پاروم

- رینگها کوچکتر و ظریف تر از نوع ویواکس
- رینگ یک ششم قطر گلبول
- وجود رینگ با دو کروماتینو چندین رینگ در یک گلبول شایع
- به جز موارد شدید تروفوزوئیت و شیزوونت به ندرت در خون محیطی دیده میشود
- شیزوونت رسیده حاوی 8-24 مروزونیت
- گلبول حاوی انگل حاوی دانه های مورر

A microscopic image showing several red blood cells. Within these cells, there are Plasmodium falciparum parasites at different stages of development. Some parasites are small and circular, while others are larger and more complex. The text below identifies one specific stage.

Plasmodium falciparum
young trophozoite (ring form)



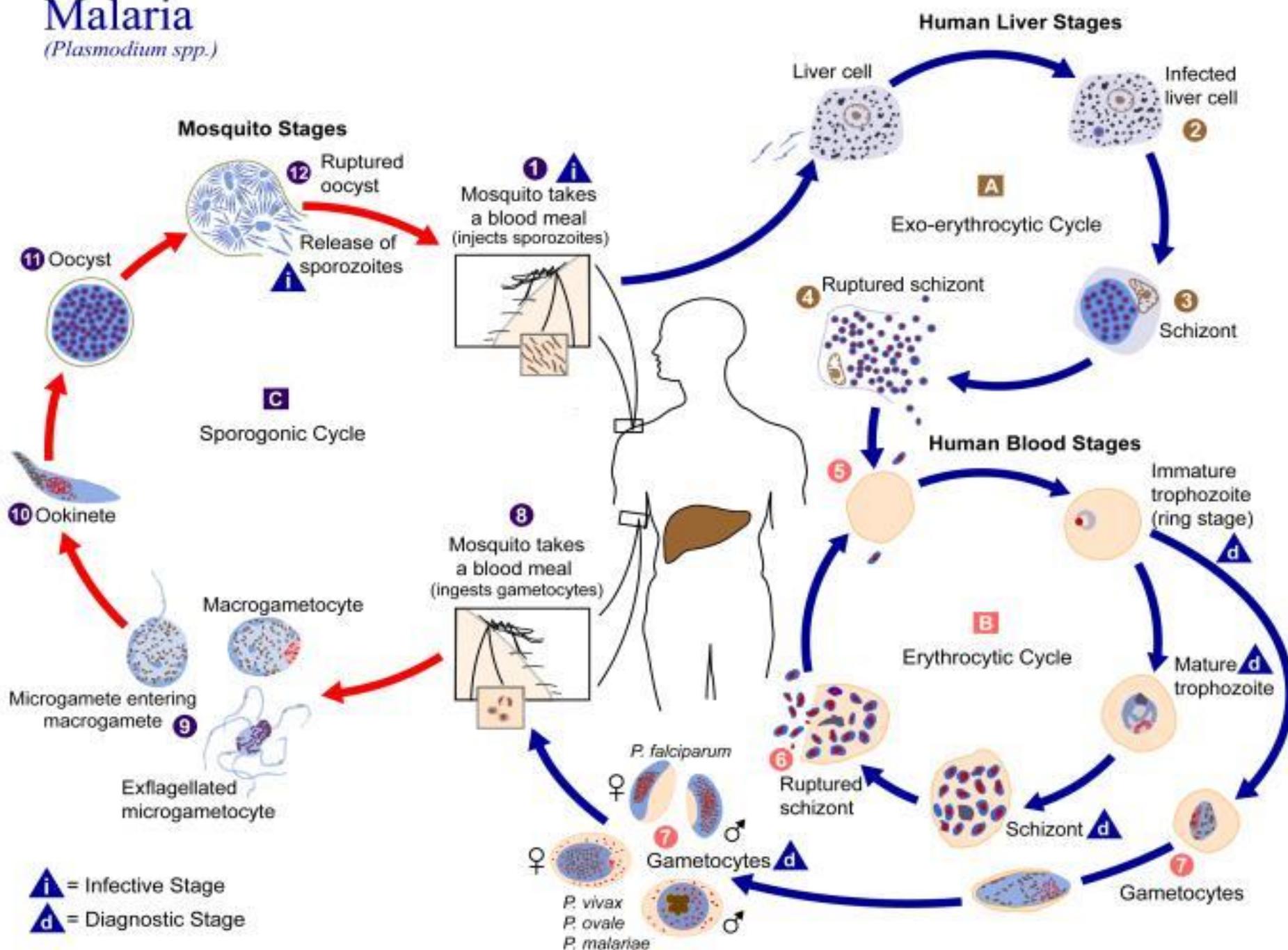
Plasmodium falciparum
old trophozoite

A microscopic image showing several red blood cells. One cell in the center contains a large, dark purple, multi-nucleated structure, which is a schizont of Plasmodium falciparum. The surrounding cells are normal red blood cells.

Plasmodium falciparum
Schizont

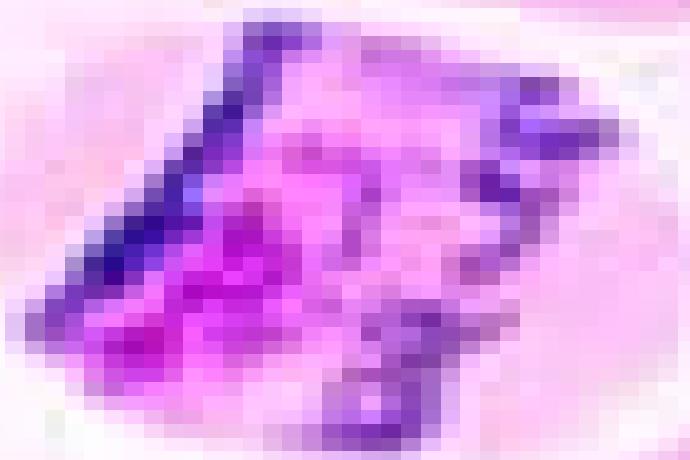
Malaria

(*Plasmodium spp.*)

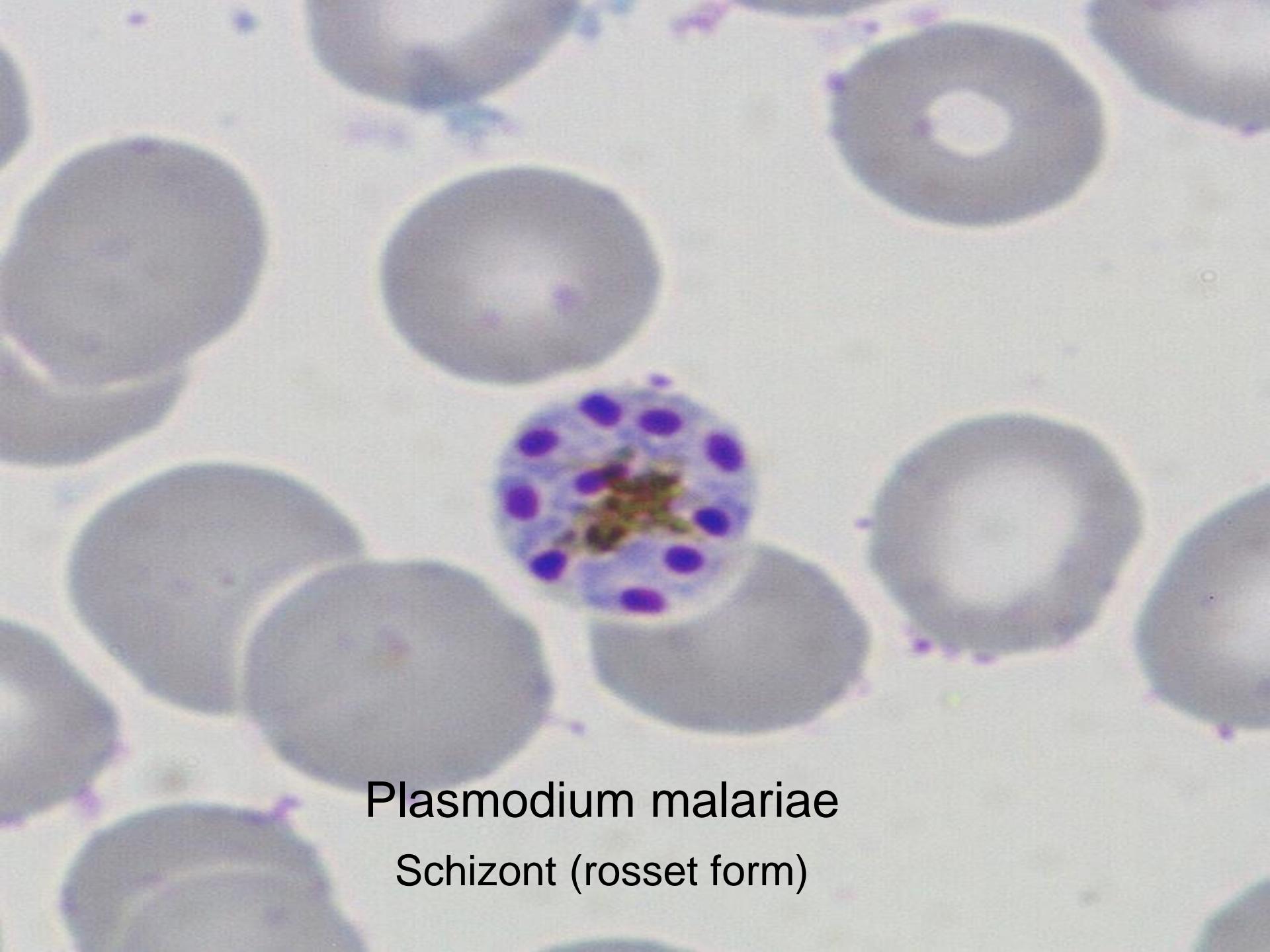


مشخصات شیزوگونی خونی در نوع مالاریه

- تمام اشکال در خون محیطی دیده میشود
- رینگ و تروفوزونیت شبیه به ویواکس
- وجود تروفوزونیت نواری
- دانه های زیمن در داخل گلبولهای انگل زده
- شیزونت رسیده گل مینایی و حاوی 6-12 مروزنیت
- اندازه گلبول قرمز آلوده طبیعی و گاه کوچک (تمایل به گلبولهای پیر)



Plasmodium malariae
young trophozoite (band form)

A light micrograph showing a single host erythrocyte containing a Plasmodium malariae schizont. The schizont is a large, central, dark purple mass with a distinct rosette-like internal structure. Several merozoites are visible as small, dark, circular bodies within the schizont. The surrounding host erythrocytes are uniform in size and color, appearing as light purple circles.

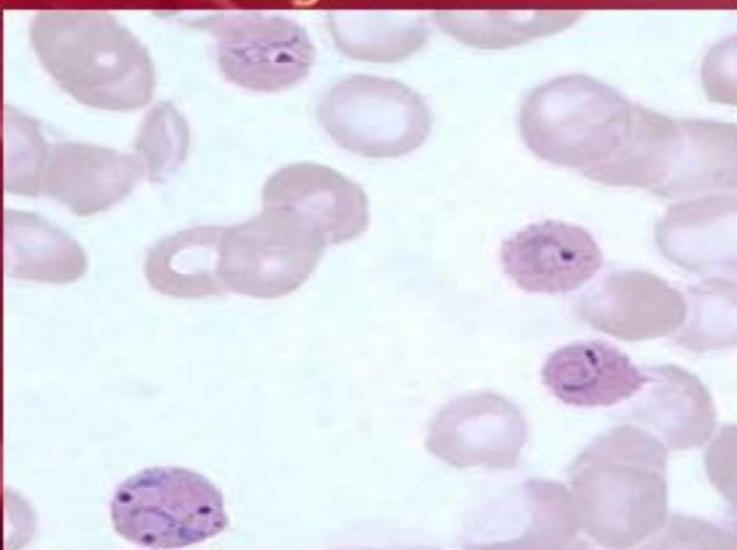
Plasmodium malariae
Schizont (rosset form)

مشخصات شیزوگونی خونی در نوع اواله

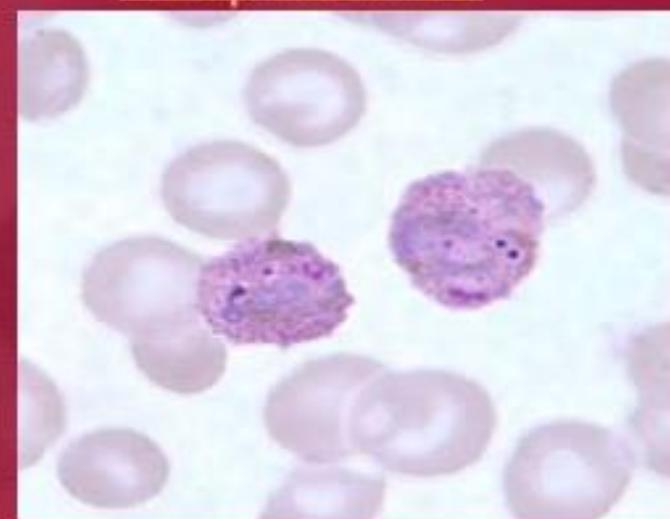
- مراحل خونی انگل و تغیرات شبیه به ویواکس
- رنگدانه شووفر مشخص تر از ویواکس
- تروفوزوئیت در گسترش نازک تخم مرغی شکل و لبه های گلیبول نامنظم
- شیزوونت رسیده حاوی 12-8 مروزه
- تمایل به رتیکولوسیتها

P.OVALE

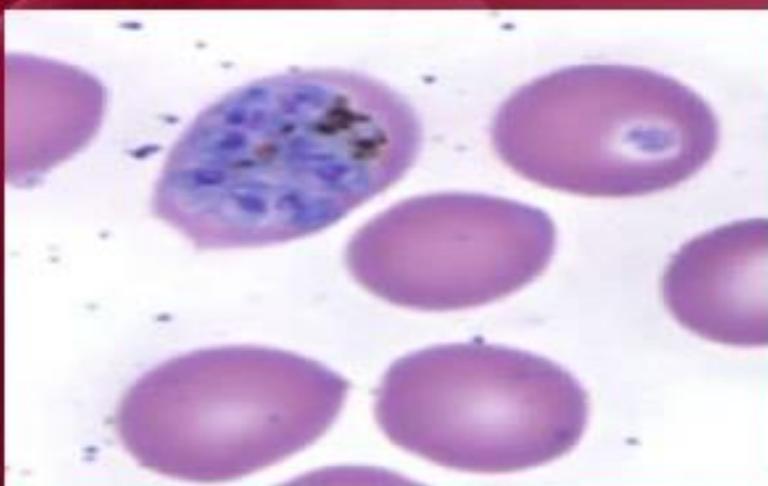
Rings



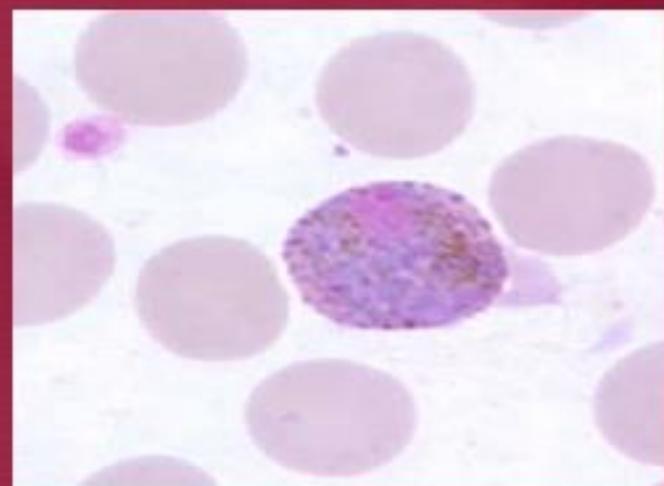
Trophozoite



Shizont

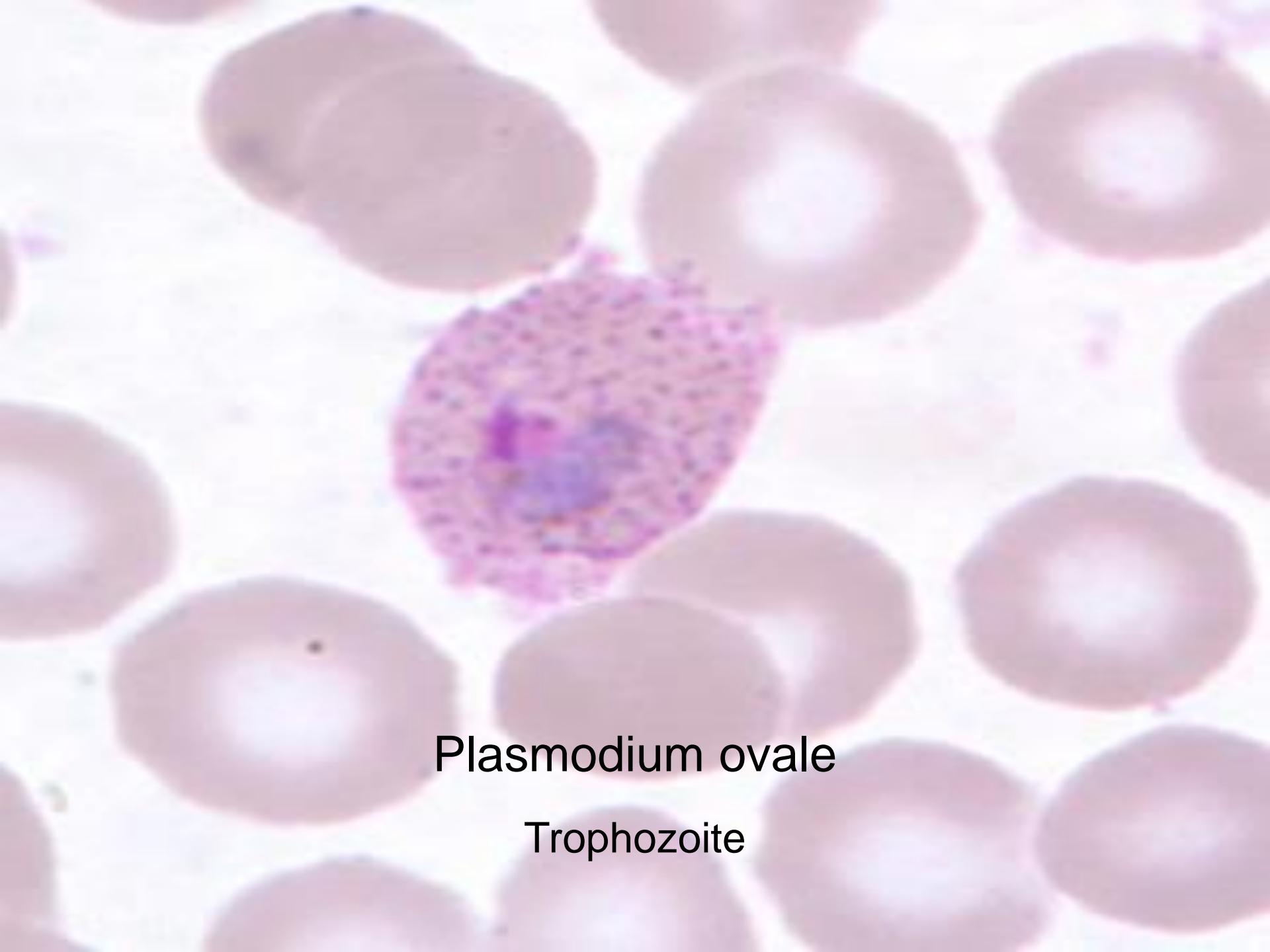


Gametocyte



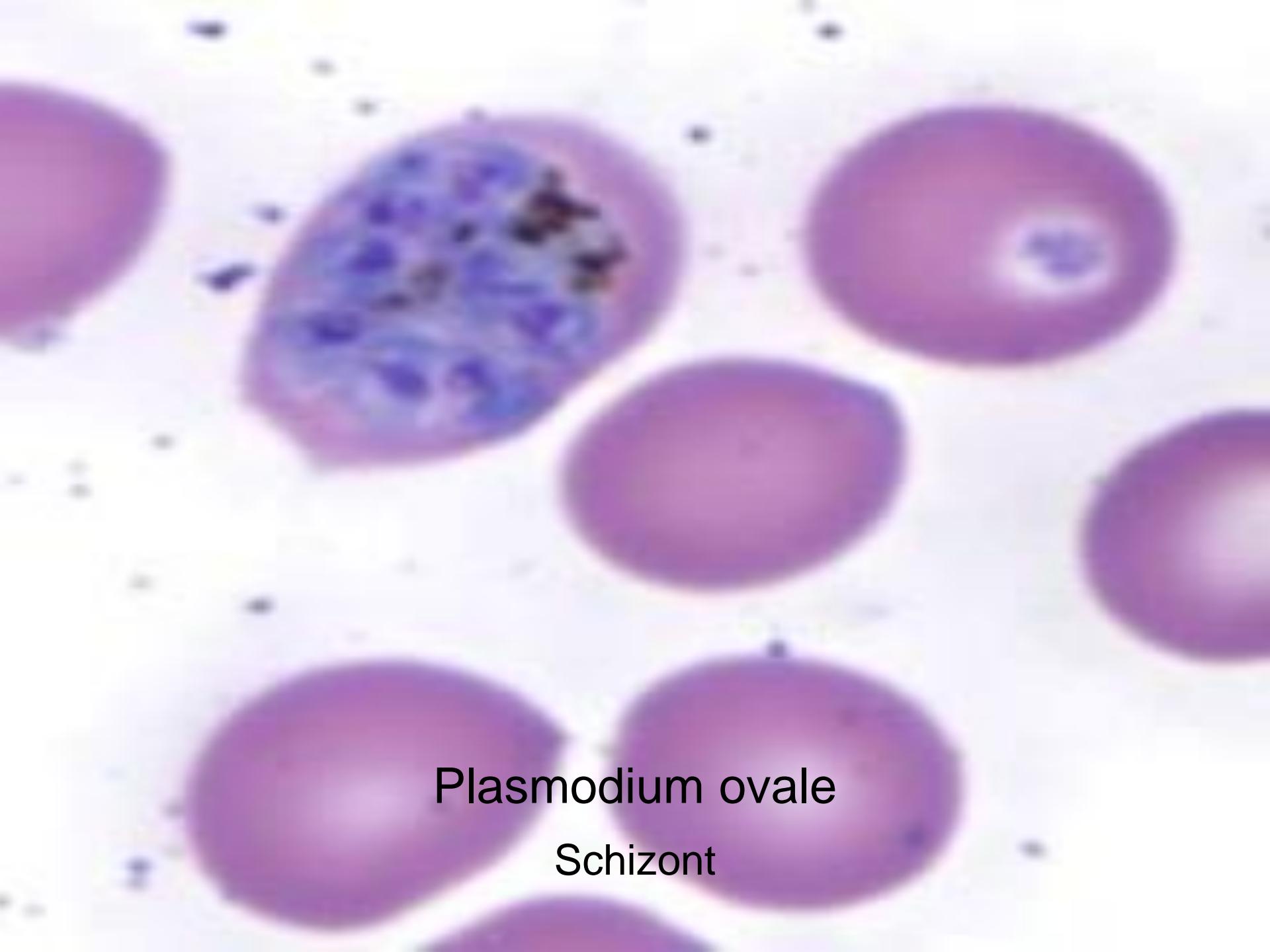
A microscopic image showing several Plasmodium ovale parasites. The parasites are small, rounded organisms with a distinct purple-stained nucleus. One parasite in the center-left is clearly visible with its nucleus and surrounding cytoplasm. Other parasites are scattered across the field of view, some more in focus than others.

Plasmodium ovale
young trophozoite (ring form)

A microscopic image showing a single, elongated, oval-shaped Plasmodium ovale trophozoite. The parasite has a prominent, dark purple, granular nucleus located towards the anterior end. The cytoplasm is a lighter shade of purple. It is surrounded by several larger, circular, pale pinkish-purple host erythrocytes. The background is white, characteristic of a blood smear preparation.

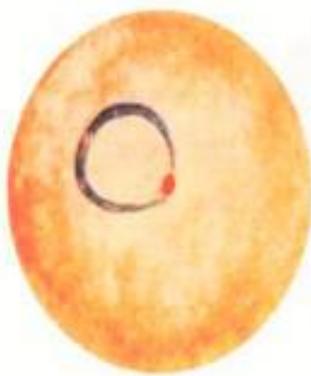
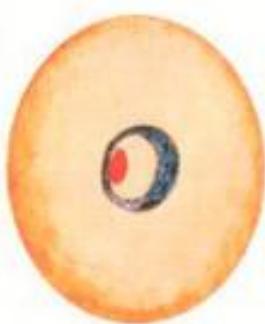
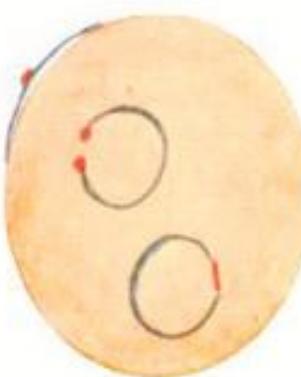
Plasmodium ovale

Trophozoite

A microscopic image showing several merozoite stages of the Plasmodium ovale parasite. One prominent cell in the center-left is filled with numerous dark purple, granular structures, characteristic of a schizont stage. The surrounding cells are smaller and more uniform in appearance.

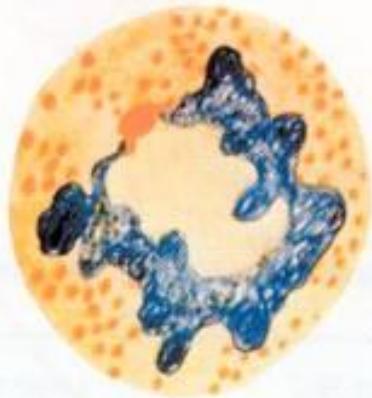
Plasmodium ovale

Schizont

P. vivax*P. malariae**P. falciparum**P. ovale*

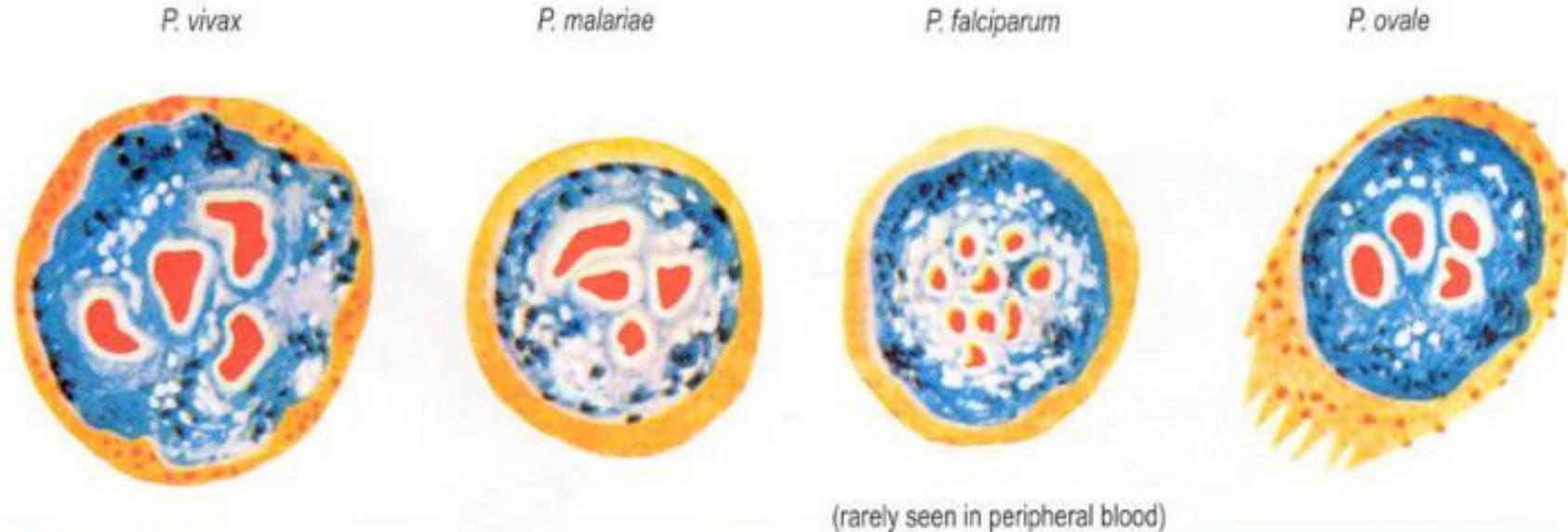
Size	1/3 RBC	Up to 1/3 RBC	1/3 RBC	1/3 RBC
Shape	Delicate ring	Compact ring	Very delicate ring	Dense ring
Chromatin	Fine dot	One mass often inside ring	Fine dots Frequently two	Dense, well-defined mass
Accolé forms*	Sometimes	None	Frequent	None
Pigment	None at this stage	May be present	None at this stage	None at this stage
Multiple parasitized cells	Sometimes	Rare	Frequently with high parasitaemia	Rare

Developing trophozoites

P. vivax*P. malariae**P. falciparum**P. ovale*

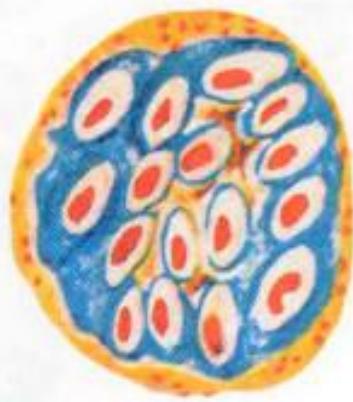
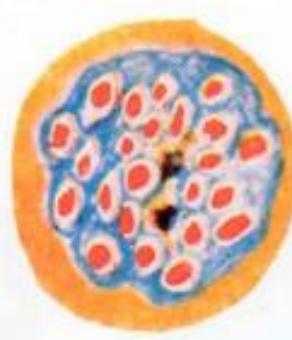
Size	Large	Small, but appears large relative to size of RBC	Small	Small
Shape	Very irregular, amoeboid	Compact, often band forms	Compact, with cytoplasmic vacuolation	Compact
Chromatin	Dots or threads	Prominent, often as a band	Dots or threads	Large irregular clumps
Pigment				
—texture	Fine	Coarse	Coarse	Coarse
—colour	Yellow brown	Dark brown	Black	Dark yellow brown
—quantity	Medium	Abundant	Medium	Medium
—distribution	Scattered fine particles	Scattered clumps and rods	Aggregated in one or two clumps	Scattered coarse particles

Immature schizonts



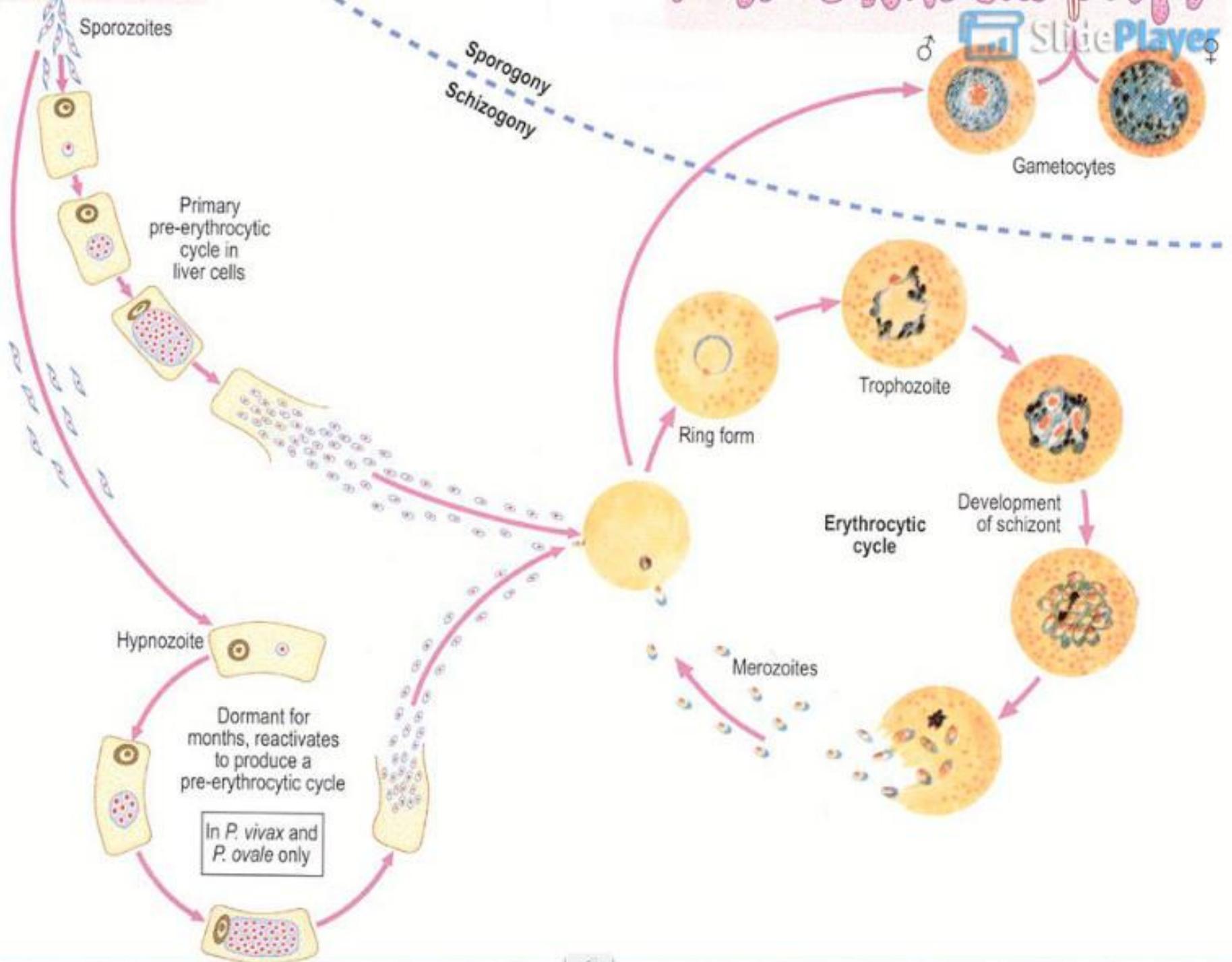
Size	Almost fills RBC	Almost fills RBC	Almost fills RBC	Almost fills RBC
Shape	Somewhat amoeboid	Compact	Compact	Compact
Chromatin	Numerous irregular masses	Few irregular masses	Irregular masses	Few irregular masses
Pigment	Scattered	Scattered	Single clump	Scattered

Mature schizonts

P. vivax*P. malariae**P. falciparum**P. ovale*

(rarely seen in peripheral blood)

Size	Fills RBC	Nearly fills RBC	Nearly fills RBC	Fills 3/4 RBC
Shape	Segmented	Segmented daisy head	Segmented	Segmented
Merozoites				
— range	14–24	6–12	8–32	6–12
— mean	16	8	24	8
— size	Medium	Large	Small	Large
Pigment	Aggregated in centre (yellow brown)	Aggregated in centre (dark brown)	Aggregated in centre (black)	Aggregated in centre (dark yellow brown)



ج) دوره گامتوگونی

- تعدادی از مروز وئتها پس از ورود به گلبول قرمز انگلها بی سیتوپلاسم متراکم و هسته بزرگ به نام گامتوسیت می کنند.
- گامتوسیتها از نظر جنسی جدا از هم هستند
- گامتوسیت ماده یا ماکروگامتوسیت و گامتوسیت نر یا میکروگامتوسیت
- گامتوسیتها در نوع ویواکس و مالاریه گرد و بسیار شبیه

در نوع ویواکس

- گامتوسیتها بزرگ، گرد یا بیضی
- ماکروگامتوسیت دارای سیتوپلاسم آبی پررنگ و هسته متراکم
- میکروگامتوسیت دارای سیتوپلاسم آبی مایل به خاکستری و هسته به صورت یک توده کروماتینی و شبکه مانندو دانه های هموسیدرین پراکنده

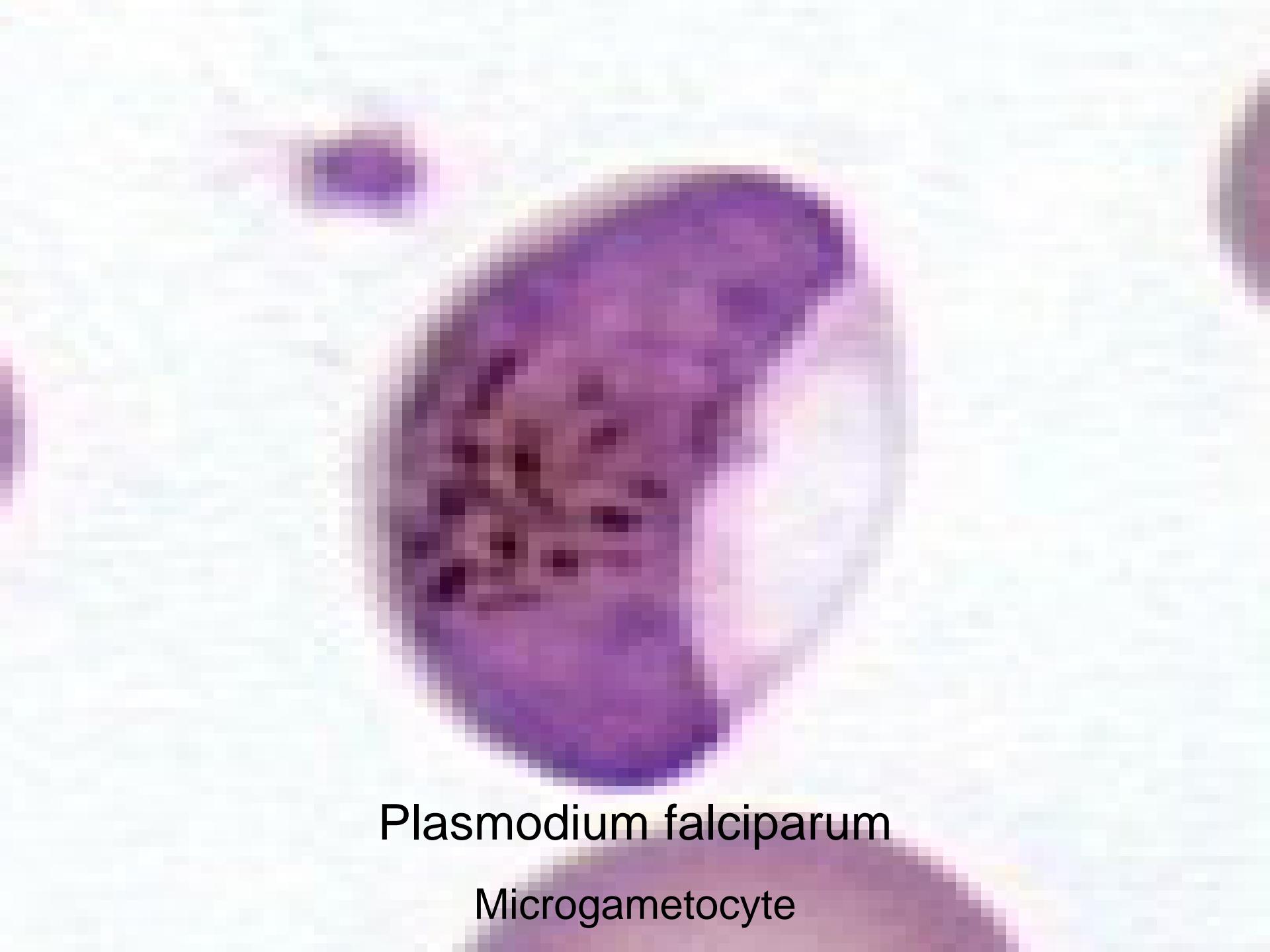
شکل گامتوسیتها در نوع فالسی پاروم

- گامتوسیتها لوبیایی یا موزی شکل
- ماکرو گامتوسیتها باریک تر از میکرو گامتوسیت دارا هسته کوچک و قرمز با رنگدانه در اطراف آن
- میکرو گامتوسیتها سوسيسي شکل با سیتوپلاسم آبی کم رنگ، هسته صورتی تیره و رنگ دانه منتشر در سیتوپلاسم

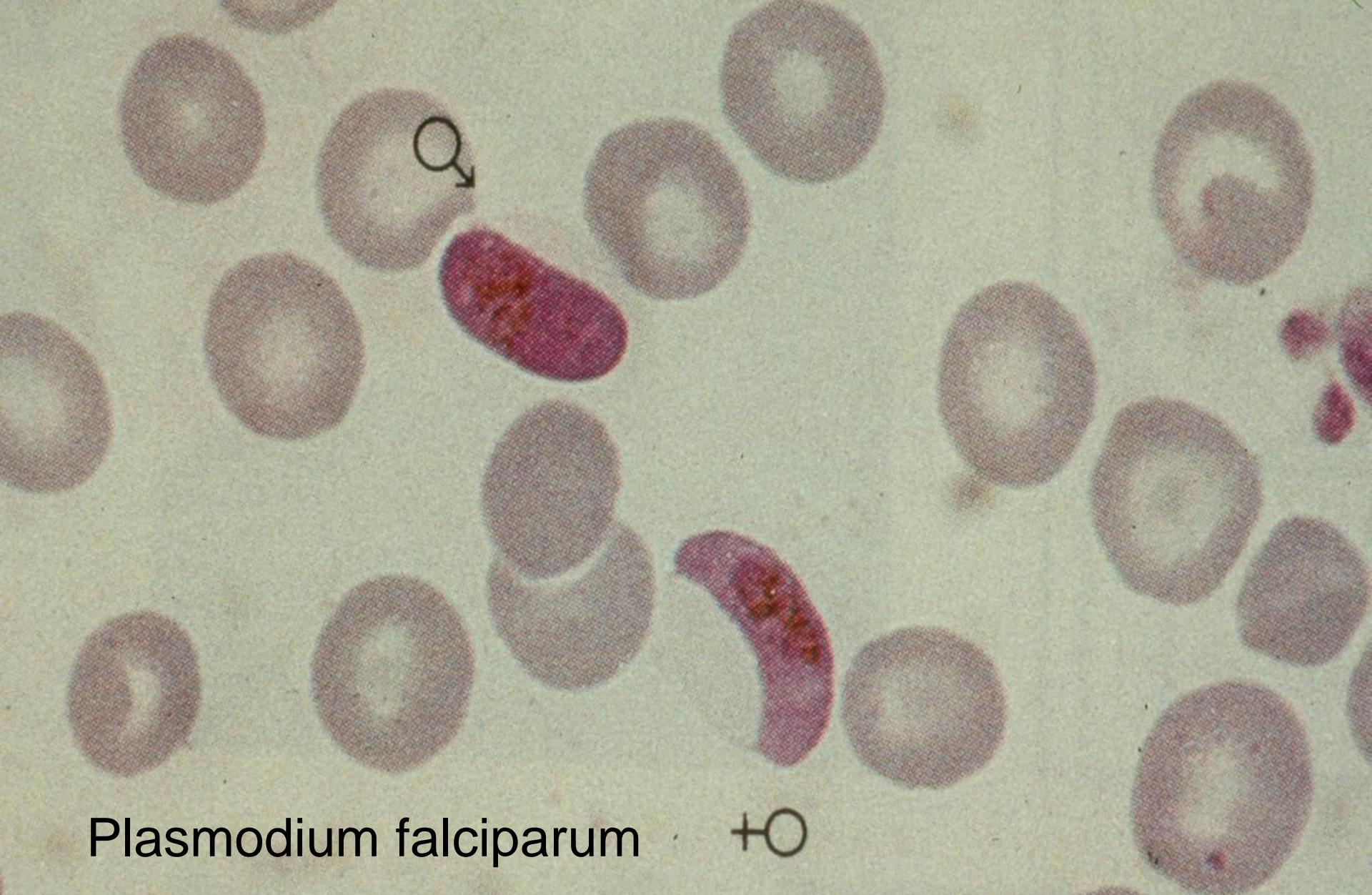


Plasmodium falciparum

Macrogametocyte

A light micrograph showing a single, large, circular merozoite of the Plasmodium falciparum parasite. The merozoite has a distinct purple-to-white color gradient across its surface. It is surrounded by several smaller, darker, and more rounded merozoites. The background is a light, textured white.

Plasmodium falciparum
Microgametocyte

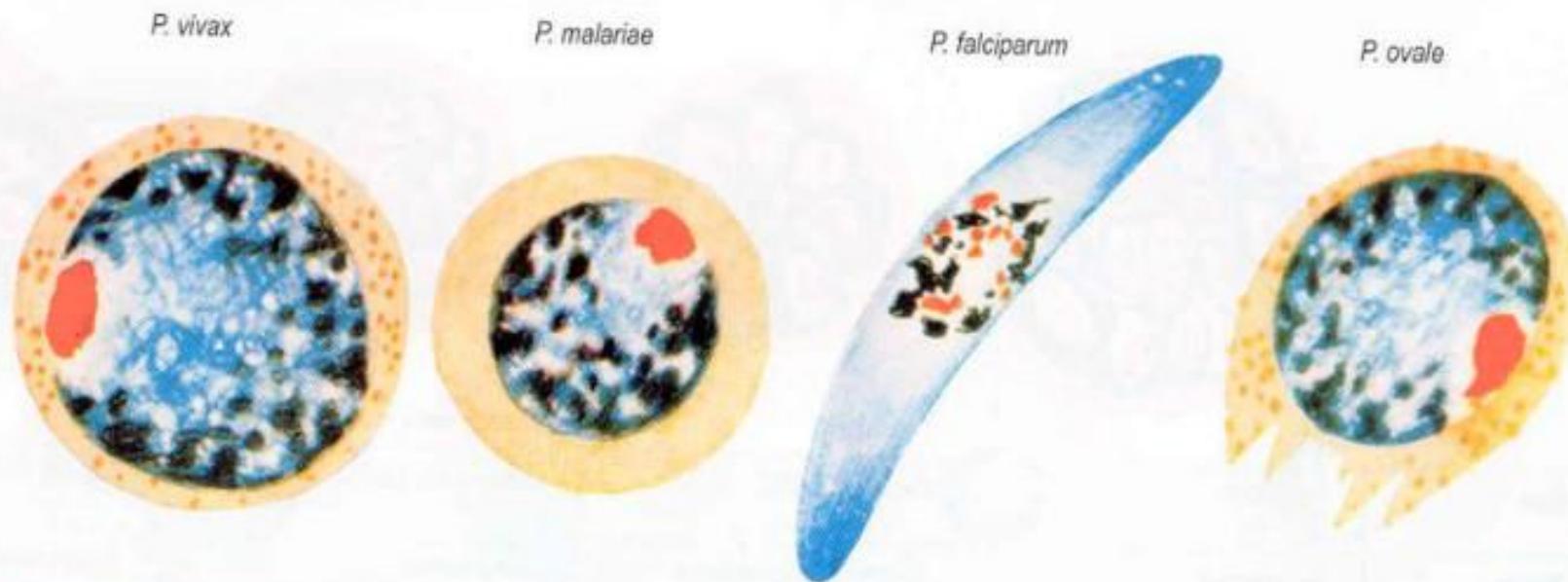


Plasmodium falciparum +

Gametocytes

Malaria

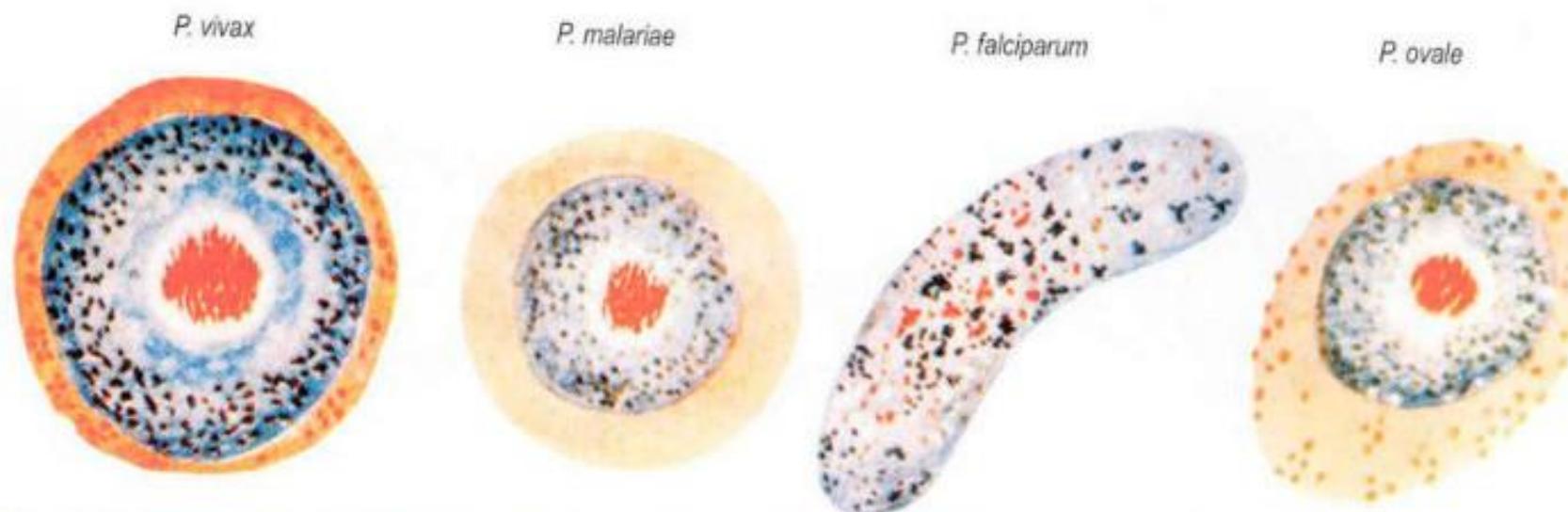
Macrogametocytes (female)



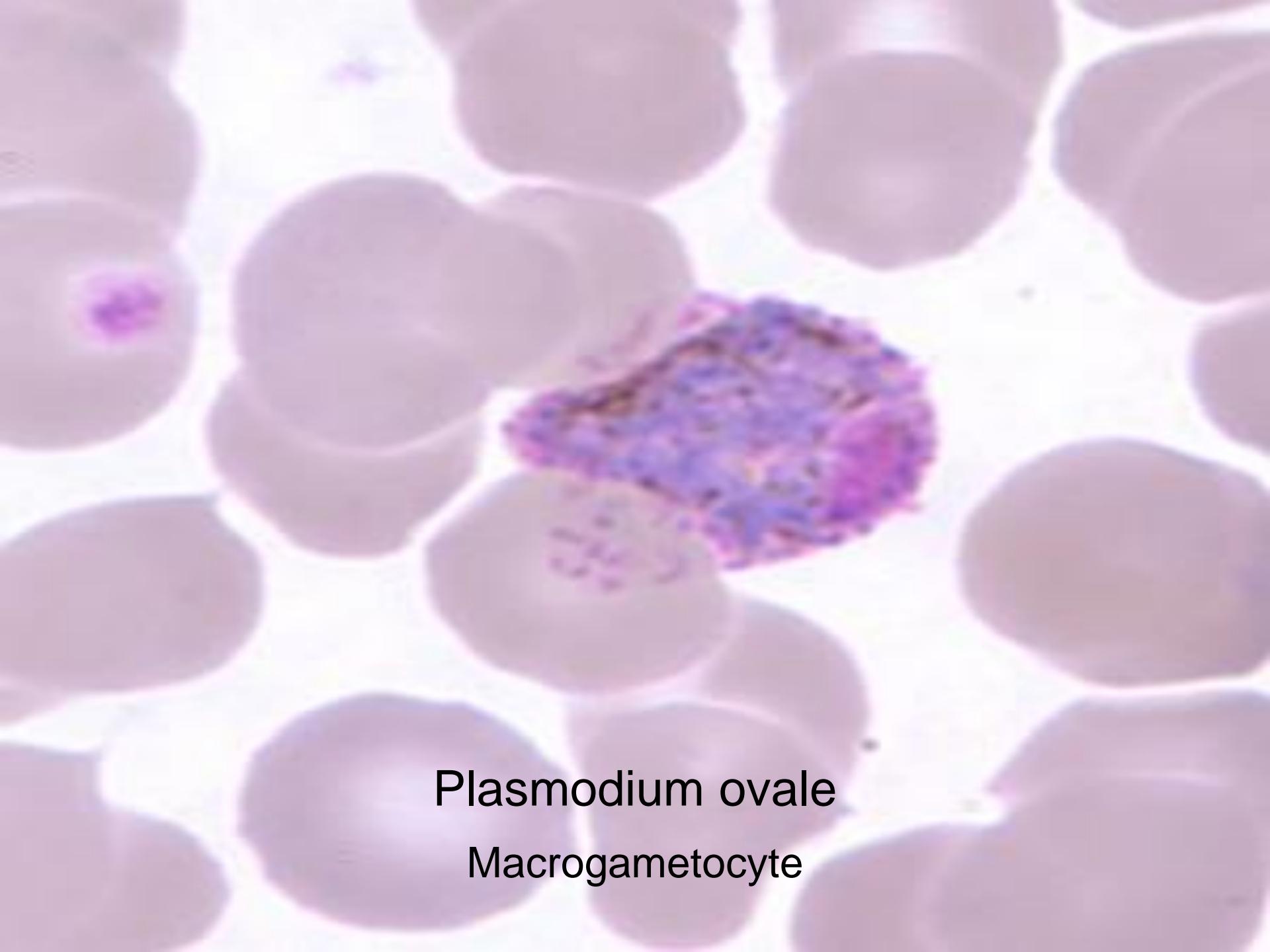
Time of appearance	3–5 days	7–14 days	7–12 days	12–14 days
Number in bloodstream	Many	Scanty	Many	Scanty
Size	3/4 fills RBC	1/2 to 2/3 fills RBC	Larger than RBC	1/2 to 2/3 fills RBC
Shape	Round or oval compact	Round compact	Crescentic-sharply rounded or pointed ends	Round compact
Cytoplasm	Dark blue	Dark blue	Dark blue	Dark blue
Chromatin	Compact peripheral mass	As for <i>P. vivax</i>	Compact masses near centre	As for <i>P. vivax</i>
Pigment	Small masses round periphery	As for <i>P. vivax</i>	Black, rod-like granules round nucleus	As for <i>P. vivax</i>

Malaria

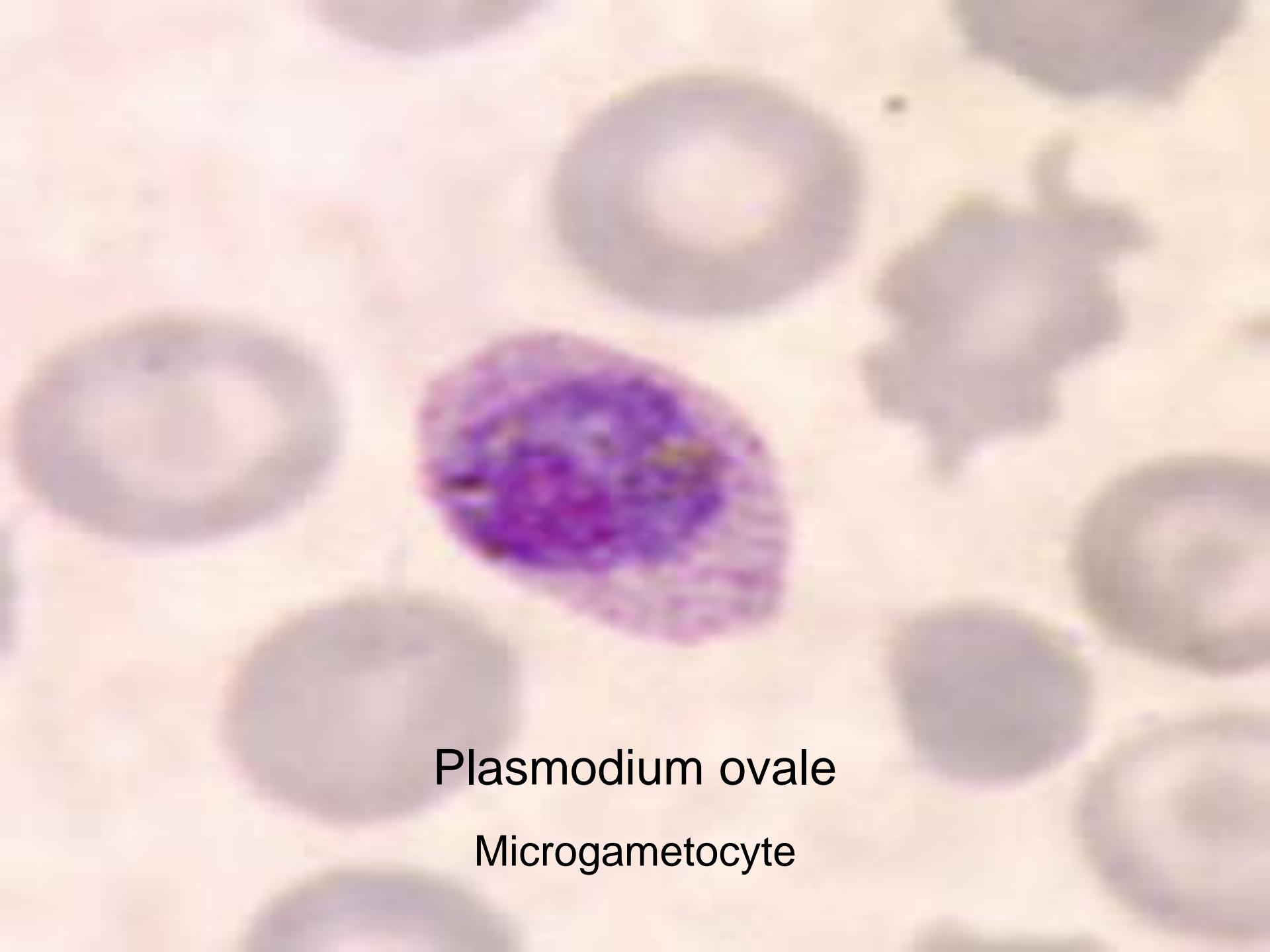
Microgametocytes (male)



Time of appearance	3–5 days	7–14 days	7–12 days	12–14 days
Number in bloodstream	Many	Scanty	Many	Scanty
Size	3/4 fills RBC	1/2 to 2/3 fills RBC	Larger than RBC	1/2 to 2/3 fills RBC
Shape	Round or oval compact	Round compact	Kidney-shaped Bluntly round ends	Round compact
Cytoplasm	Pale blue	Pale blue	Reddish blue	Pale blue
Chromatin	Single chromatin mass	As for <i>P. vivax</i>	Fine granules scattered throughout	As for <i>P. vivax</i>
Pigment	Abundant brown granules throughout	As for <i>P. vivax</i>	Dark granules throughout	As for <i>P. vivax</i>

A light micrograph showing a cluster of red blood cells. One cell in the center contains a large, irregular, purple-stained mass, characteristic of a Plasmodium ovale macrogametocyte. The surrounding cells are normal red blood cells.

Plasmodium ovale
Macrogametocyte

A light micrograph showing several merozoites and one prominent, dark purple-stained Plasmodium ovale microgametocyte. The microgametocyte has a large, dense, central nucleus with a distinct nucleolus. It is surrounded by a thin membrane and is situated among other, smaller, unstained merozoites.

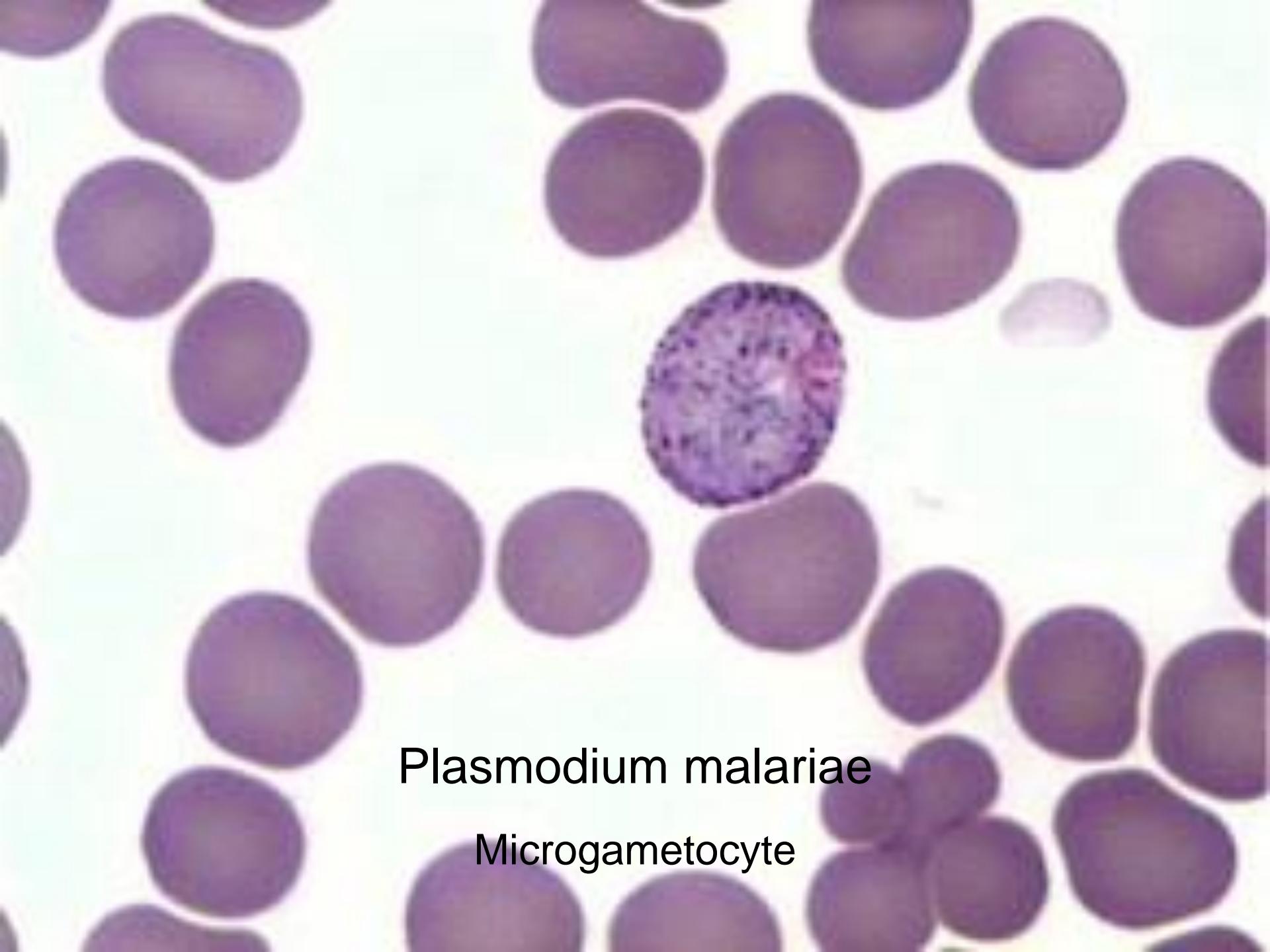
Plasmodium ovale

Microgametocyte

A light micrograph showing a cluster of red blood cells. One cell in the center contains a large, dark, granular nucleus, characteristic of a Plasmodium malariae macrogametocyte. The surrounding cells are normal red blood cells.

Plasmodium malariae

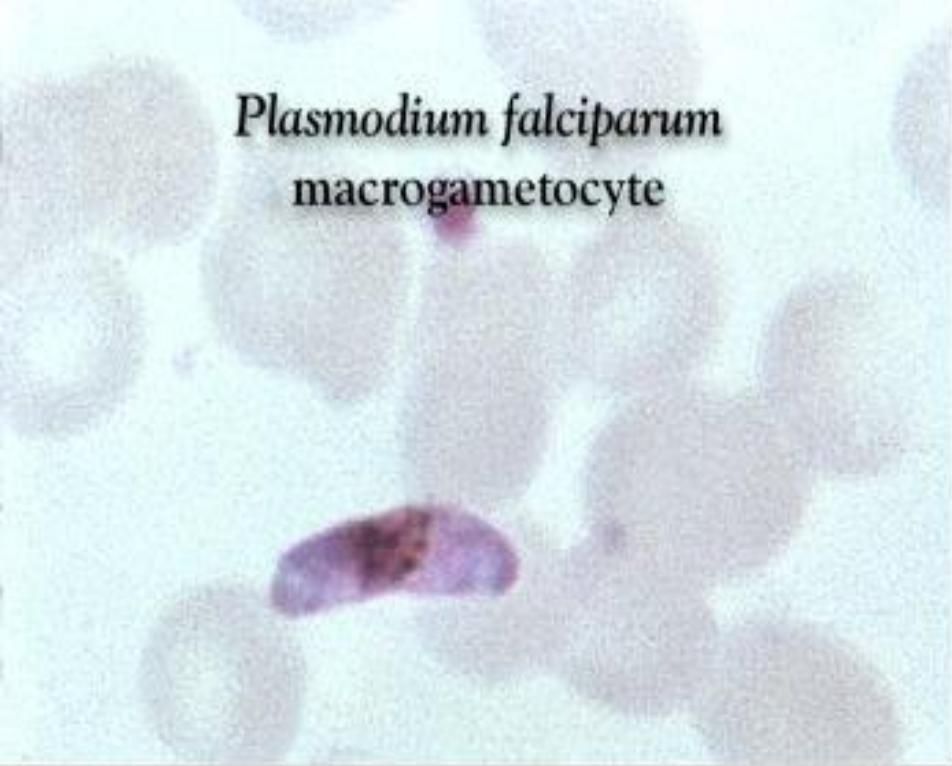
Macrogametocyte

A light micrograph showing numerous red blood cells. One cell in the center contains a large, dark, granular nucleus, characteristic of a Plasmodium malariae microgametocyte.

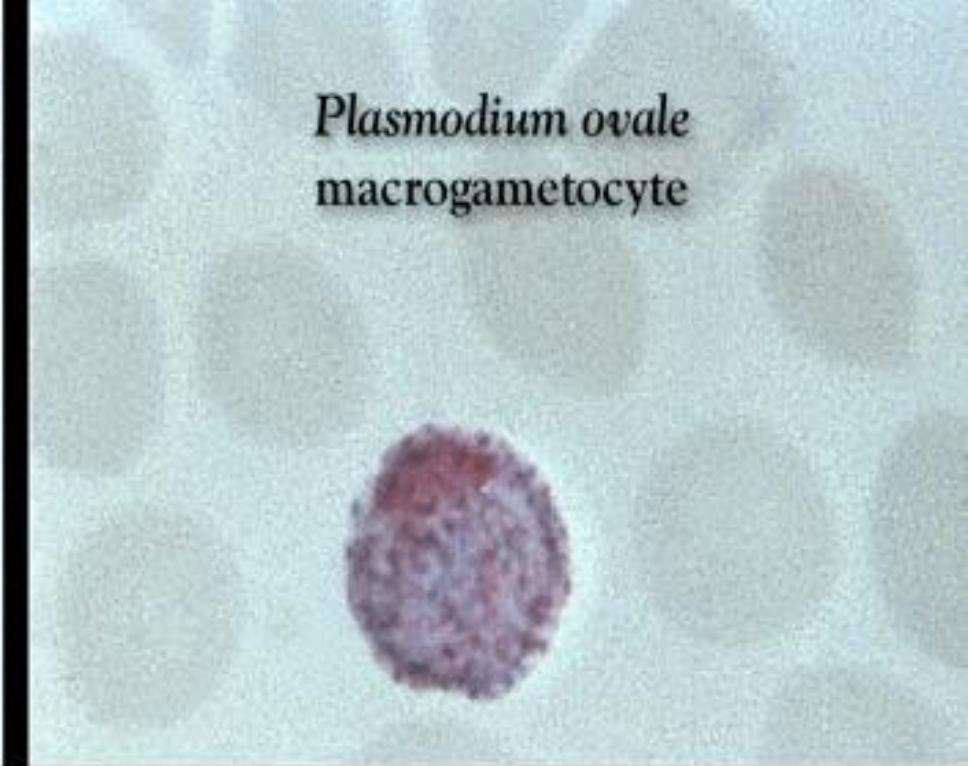
Plasmodium malariae

Microgametocyte

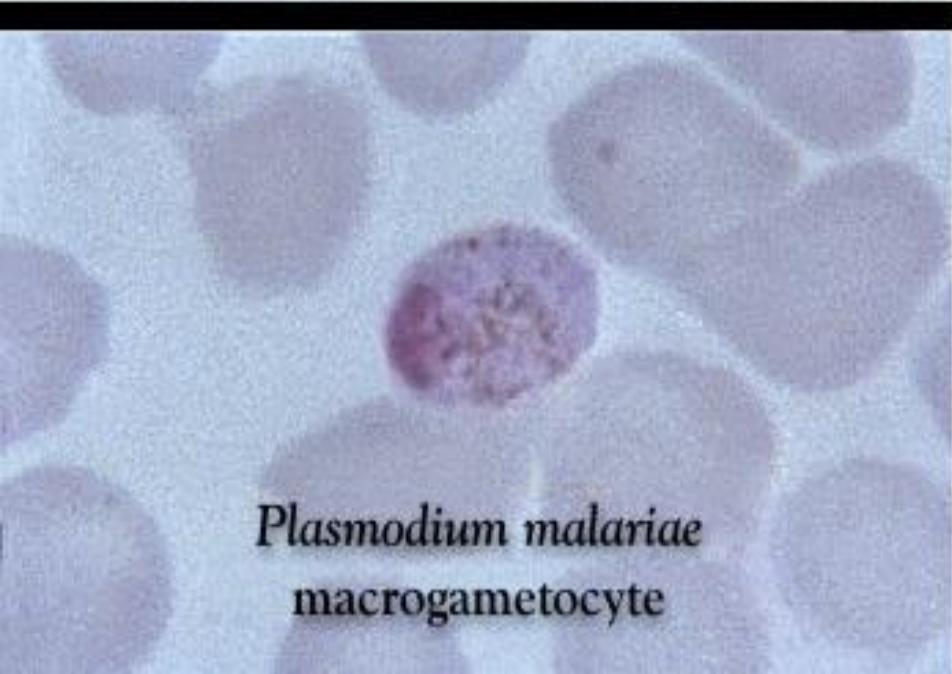
Plasmodium falciparum
macrogametocyte



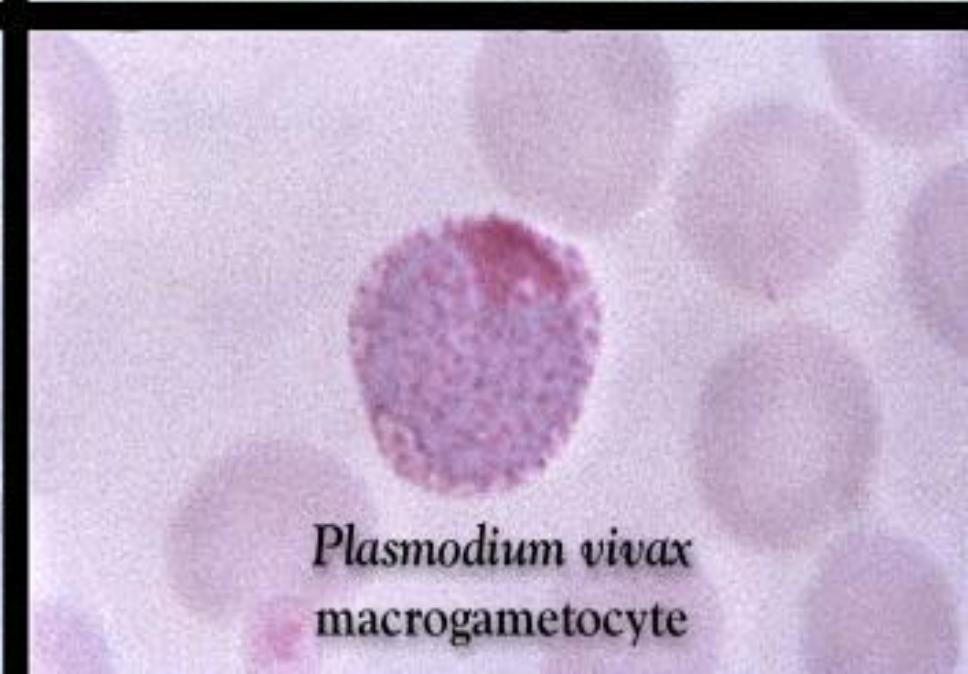
Plasmodium ovale
macrogametocyte



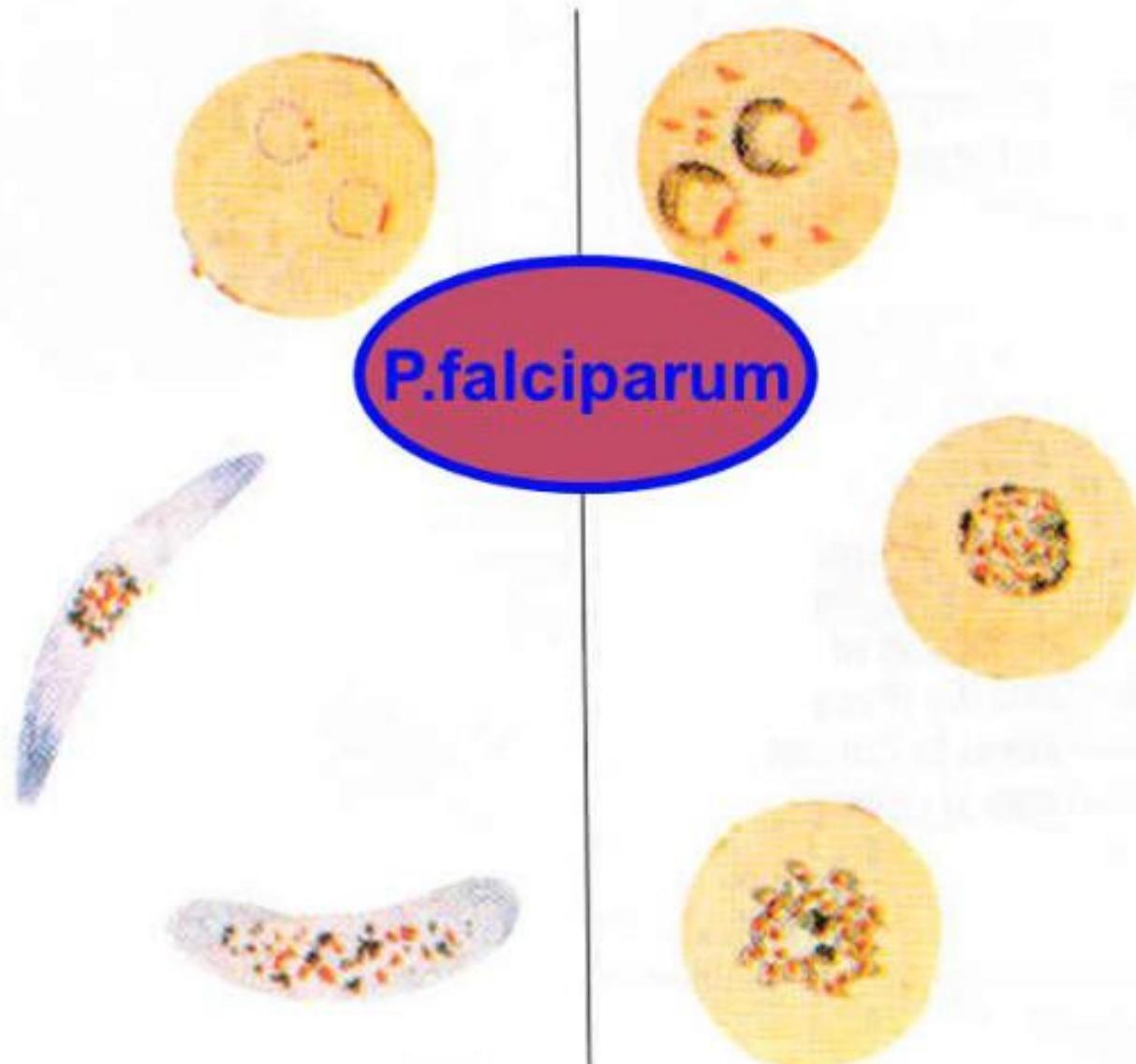
Plasmodium malariae
macrogametocyte



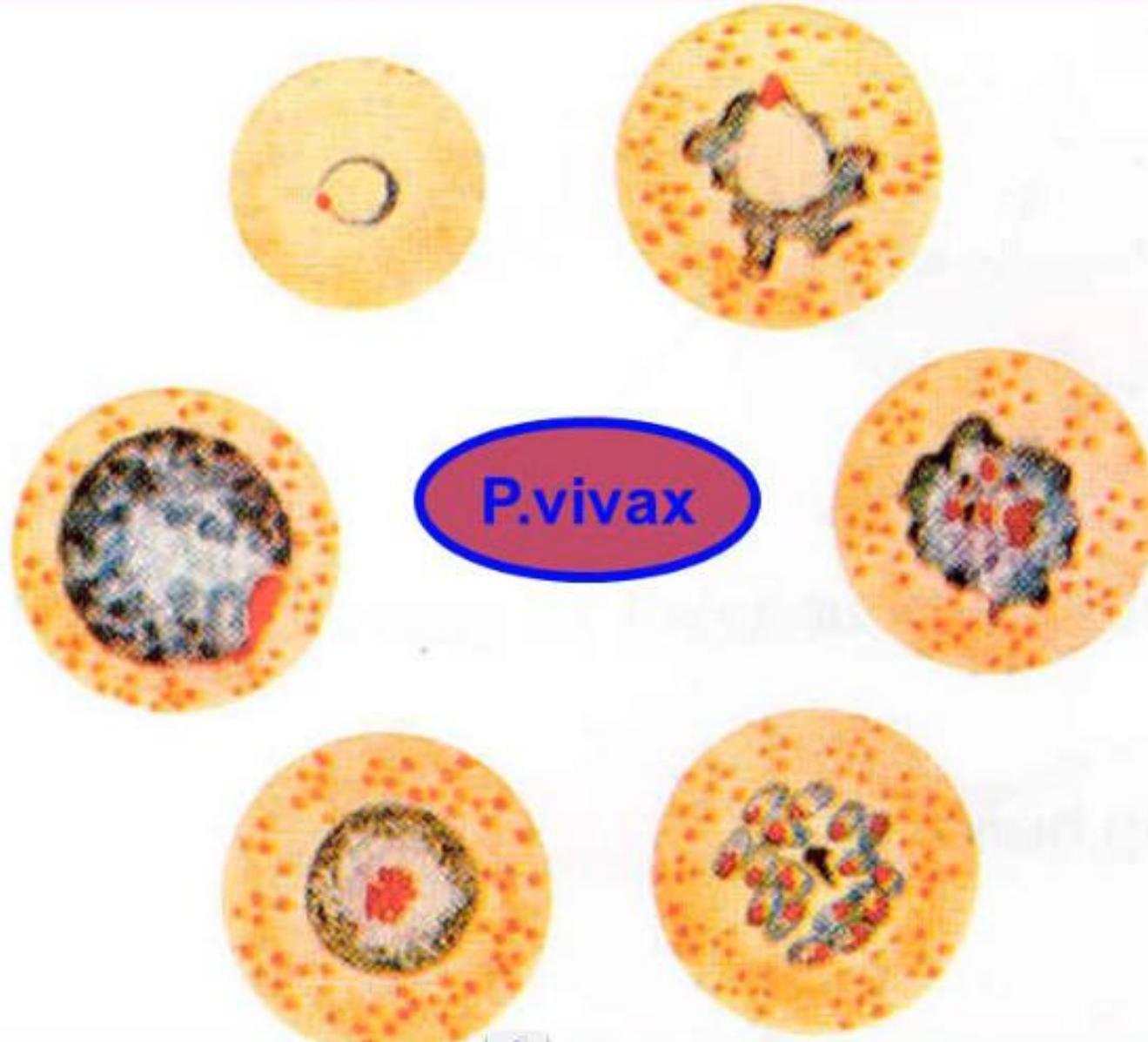
Plasmodium vivax
macrogametocyte



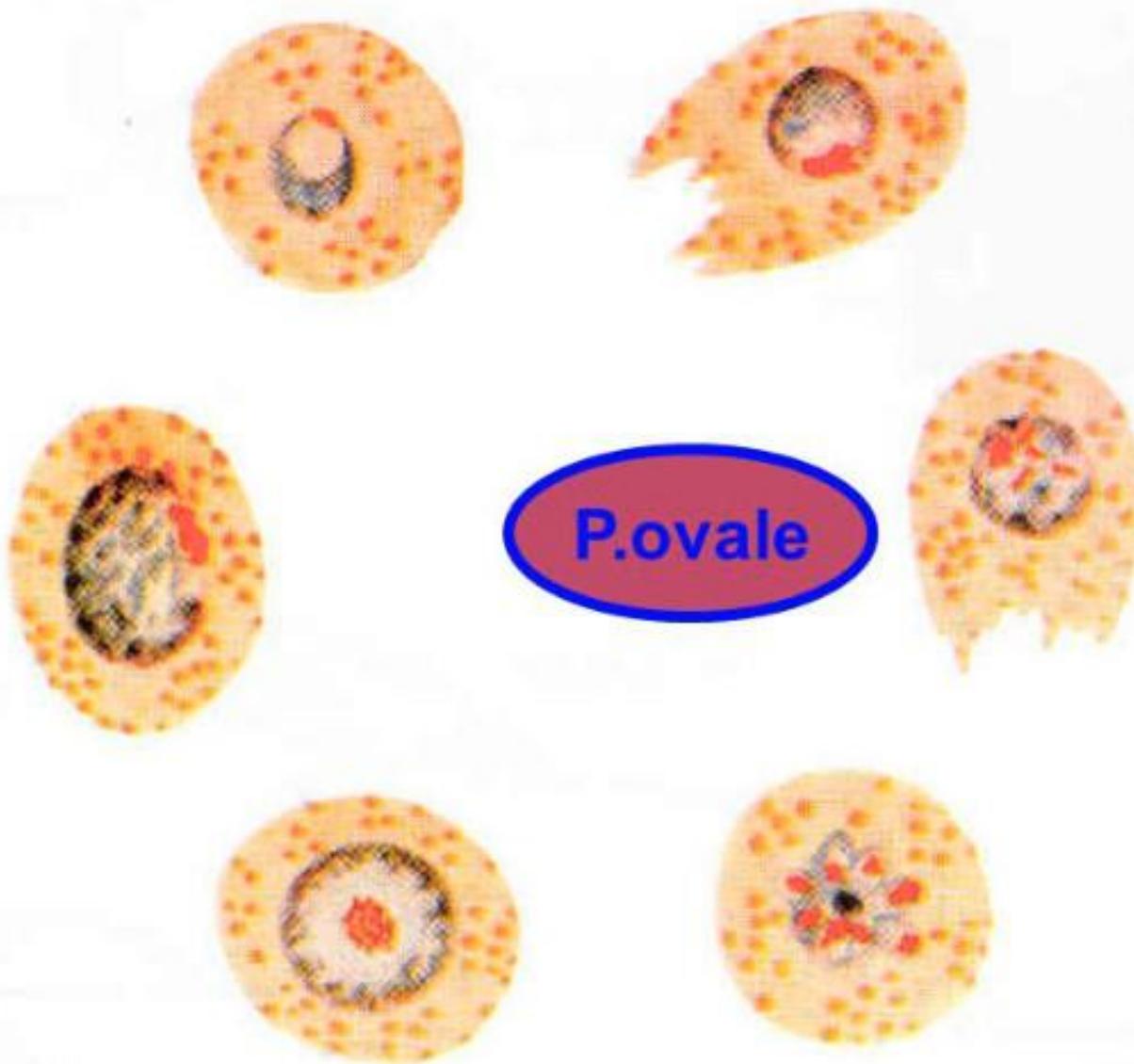
Malaria



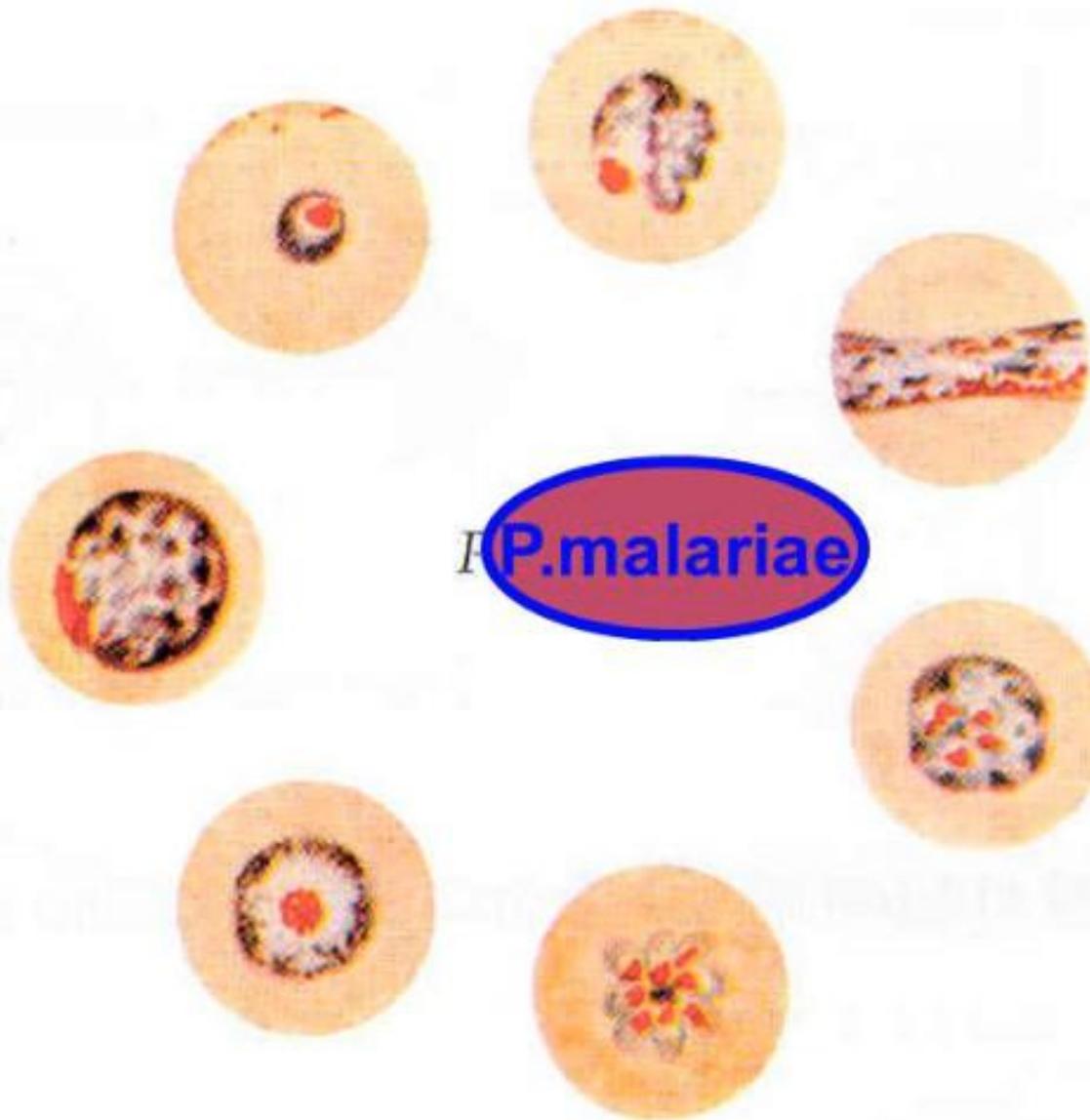
Malaria



Malaria

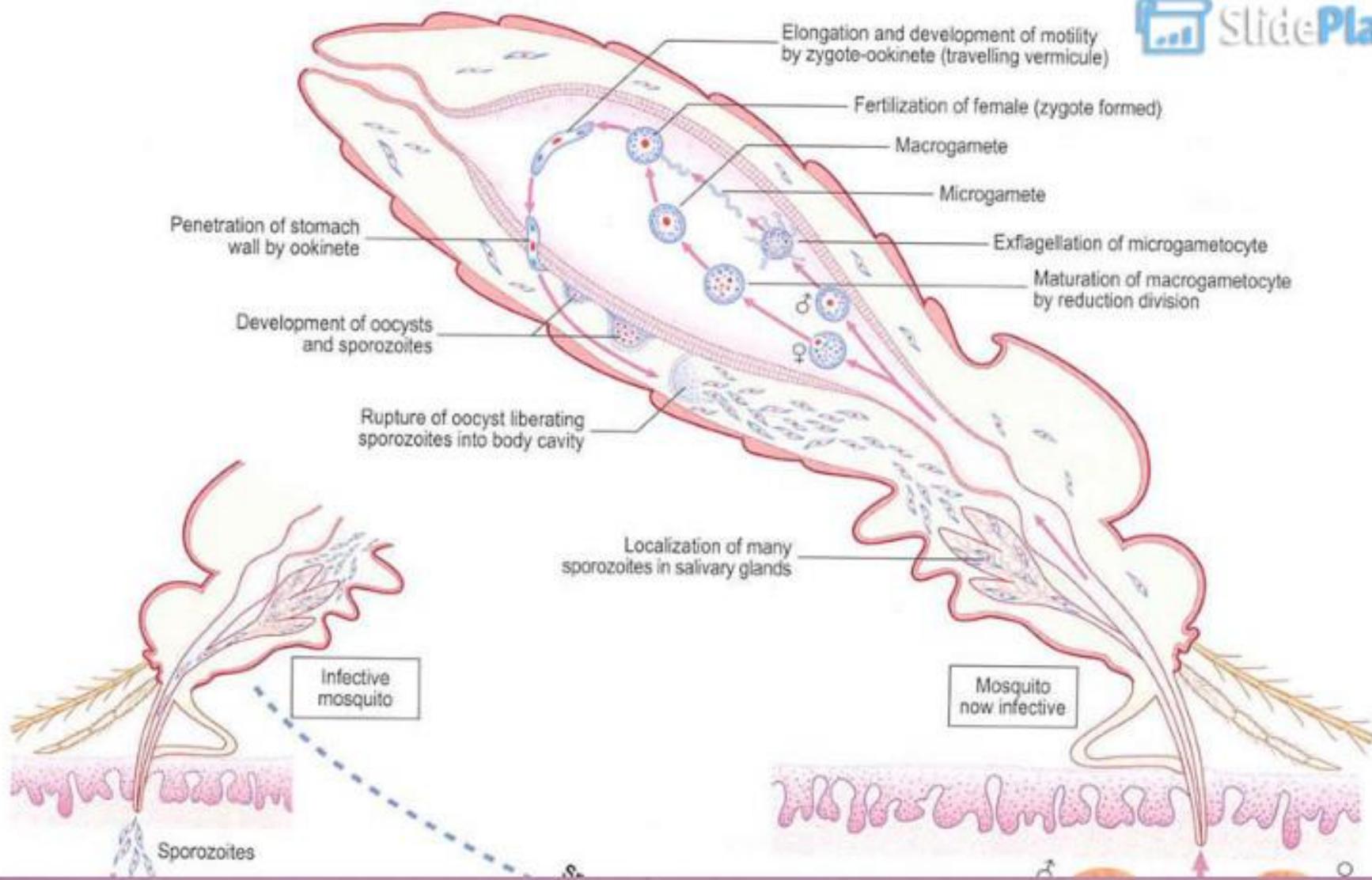


Malaria



مرحله اگزوژن یا مرحله پشه اي

- پس از ايجاد گامتوسيتها در خون محيطي بيمار اگر آنوقل ماده فرد را نيش بزند گامتوسيت وارد بدن پشه شده و مرحله اگزوژن یا مرحله پشه اي آغاز ميشود.
- گامتوسيت نر تازکدار مي شود (اگزفلاثراسيون) و تبديل به ميكروگامت يا گامت نر ميشود.
- گامتوسيت ماده تبديل به ماکروگامت ميشود.
- ميكرو گامت اطراف ماکروگامت را گرفته لقاد صورت ميگيرد و تخم ايجاد ميشود.
- از اين پس مرحله گامتوگوني پایان و مرحله اسپروگوني ايجاد ميشود
- به تدریج تخم کشیده و کرمی شکل و تبديل به الکینت ميشود.
- الکینت حاصل از سلولهای جدار معده گذشته و زیر پرده پوشش خارجی معده قرار گرفته تبديل به السیست گرد و مدور ميشود.
- السیست تبديل به اسپروسيست و اسپروسيست ها در اثر تقسيمات مكرر اسپروزوئيتيهای ظريف و مدور ايجاد ميکند.
- اسپروزوئيتيهادر از ودوکي شکل توسط مایع سلومي به اندامهای دهانی و مخصوصا غدد براقي پشه مিروند
- باليش پشه 2 تا 3 هزار اسپروزوئيت وارد بدن انسان ميشود



طول دوره لکزوزن بر حسب نوع انگل شرایط محیطی از جمله نمای، رطوبت و نوع حشره ناقل متفاوت است. در مورد پلاسمونیوم ویواکس و فالسپاروم حدود ۱ تا ۲ هفته، اواله چند روز بیشتر و مalariae از همه طولانی تر و حدود ۳ هفته یا بیشتر است.

Malaria Vector : آنوفل ماده پشه



Malaria Vector

A.stephensi
A.fluviatilis
A.culicifacies
A.superpictus
A.maculipennis
A.sacharovi
A.d'thali

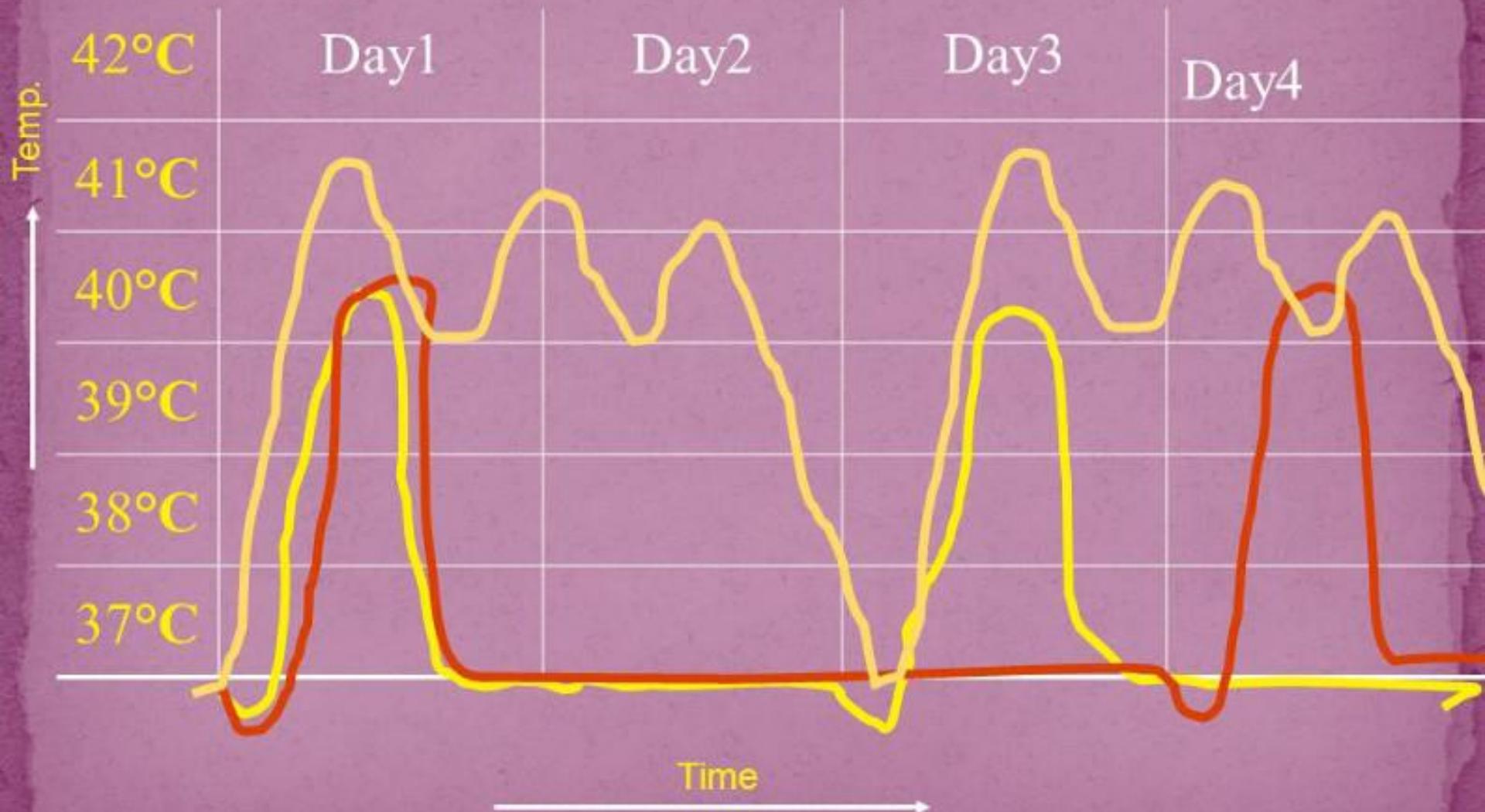


WHO/TDR/Stammer

نشانه های بالینی

دوره نهفته 40-8 روز
 نشانه های اولیه و غیر اختصاصی: سردرد، ترس از نور، تهوع و استفراغ
 حمله مالاریایی همزمان با منظم شدن پارگی گلبول قرمز هر 48 تا 72 ساعت شامل:
 لرز(cold stage): احساس سرما که 10-15 دقیقه طول میکشد.
 تب (hot stag): 2-6 ساعت دمای بدن 39-41 درجه میباشد.
 عرق (wet stage): چند ساعت احساس بهبودی و نیاز به خواب
 بزرگی طحال
 بهبود خودبه خودی در مالاریای اواله و مالاریه پس از حدود 10 حمله
 عود معمولاً تا یکسال پس از حمله اولیه
 اشکال بدون نشانه گاهی به علت ضعف ایمنی نشانه دار میشوند
 سیر مالاریای فالسیپاروم سریعتر از بقیه (3-2 هفته) و عوارض یا مرگ در همین
 مدت بروز میکند.

Malaria Fever Curve



عوارض

عوارض در ویواکس، مالاریه و اواله نادر و در فالسیپاروم شایع شامل:

- انسداد عروق
- مالاریایی مغزی: خطرناکترین عارضه فالسیپاروم
- کم خونی
- تب پیشاب سیاه: اغلب در فالسیپاروم و به ندرت در ویواکس و مالاریه
- نشانگان نفروتیک: بویژه در نوع مالاریه (عوارض کلیوی به علت نکروز تو بولها و چسبیدن گلبولها در مالاریایی شدید ناشی از فالسیپاروم
- مالاریایی سرد در مالاریایی فالسیپاروم
- نشانه گان بزرگی طحال گرمسیری
- هیپوگلیسمی به دنبال درمان با کینین و کینیدین
- هیپرپارازیتمی : الودگی 10-20 درصد بسیار خطرناک

بیماری‌زایی

عده‌تا به علت:

- همولیز گلbulهای آلودهو به ندرت انعقاد منتشر داخل عروقی
- آزاد شدن متابولیتهاي انگل (رنگدانه ها)
- واکنشهای ایمنی در مقابل آنتی ژنهای متابولیت انگل
- چسبیدن گلbulها به هم در مالاریای فالسیپاروم
- در مالاریای مغزی گلbulها بیشتر آلوده می‌شوند
- تماس کبد و طحال با مواد آزاد شده از گلbulهای آلوده همچنین فاگوسیتوز گلbulهای طبیعی سبب بزرگی کبد و طحال تجمع رنگدانه ها
- در مالاریای مغزی افزایش TNF را داریم
- کاهش گلbulهای سفید در مالاریای فالسیپاروم
- آلبومین کمتر از حد طبیعی و ایمونوگلوبین ها بیشتر از حد طبیعی
- اختلال در تنظیم حجم خون به علت تب، افزایش نفوذپذیری عروق، از دست دادن آب بدن و کاهش سدیم

نکات مهم در آزمایش خون از نظر مalaria



- گرفتن شرح حال
- نمونه برداری
- تهیه گستره نازک و ضخیم
- مشاهده میکروسکوپی
- گزارش به پزشک معالج

گرفتن شرح حال از بیمار مشکوک به مalaria



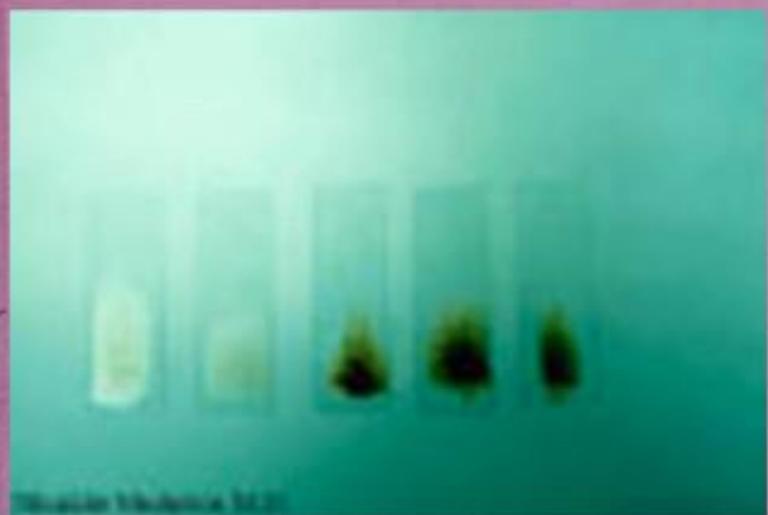
- اطلاعات شخصی
- مسافرت های اخیر
- علایم بالینی
- داروهایی که مصرف نموده

نمونه برداری از نظر مalaria



- ✓ حجم نمونه
- ✓ زمان نمونه برداری

تهیه گستره از نظر مalaria

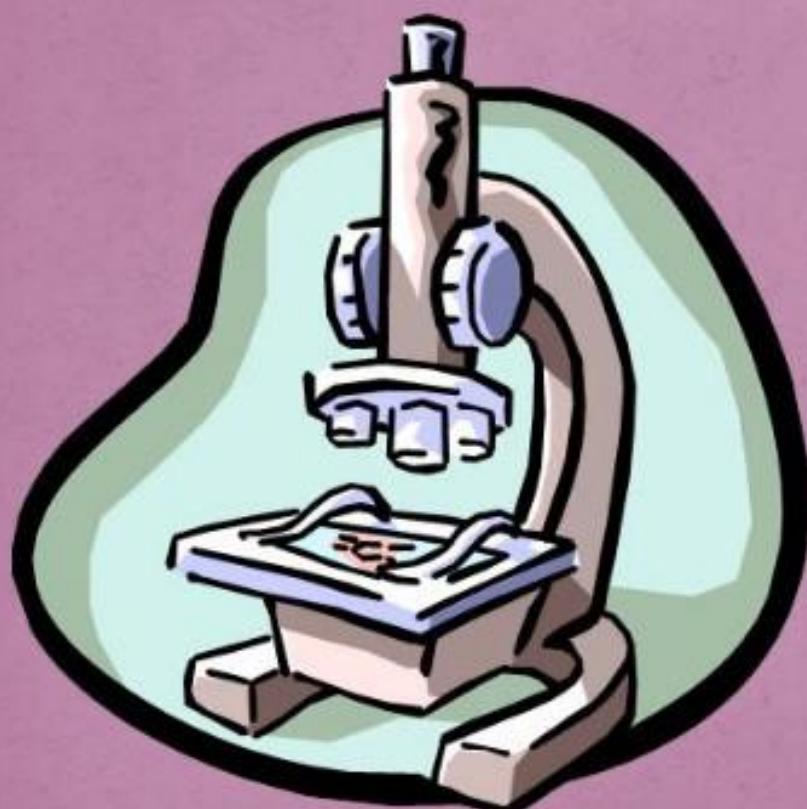


- گستره نازک
- Thin blood film



- گستره ضخیم
- Thick blood film

مشاهده میکروسکوپی گستره خون از نظر مalaria



- 15 دقیقه جستجوی گستره
- مشاهده اشکال مختلف انگل
- تشخیص نوع پلاسمودیوم
- دقت در یافتن نوع دوم انگل
(malariaی مخلوط)

گزارش آزمایش مالاریا به پزشک معالج



- گزارش اشکال مختلف مشاهده شده
- تعیین نوع یا انواع انگل.
- توصیه جهت نمونه برداری در نوبت بعدی .

أنواع درمان

- درمان سرکوبگر (suppressive therapy)
- درمان بالینی (clinical cure)
- درمان ریشه ای (radical cure)

TREATMENT Policy

- Blood Schizontocidal *Chloroquine*
- Liver Schizontocidal *Primaquine*
- Gametocytocidal *Pyrimethamine*

پیشگیری و کنترل

● مبارزه با حشره ناقل از طریق:

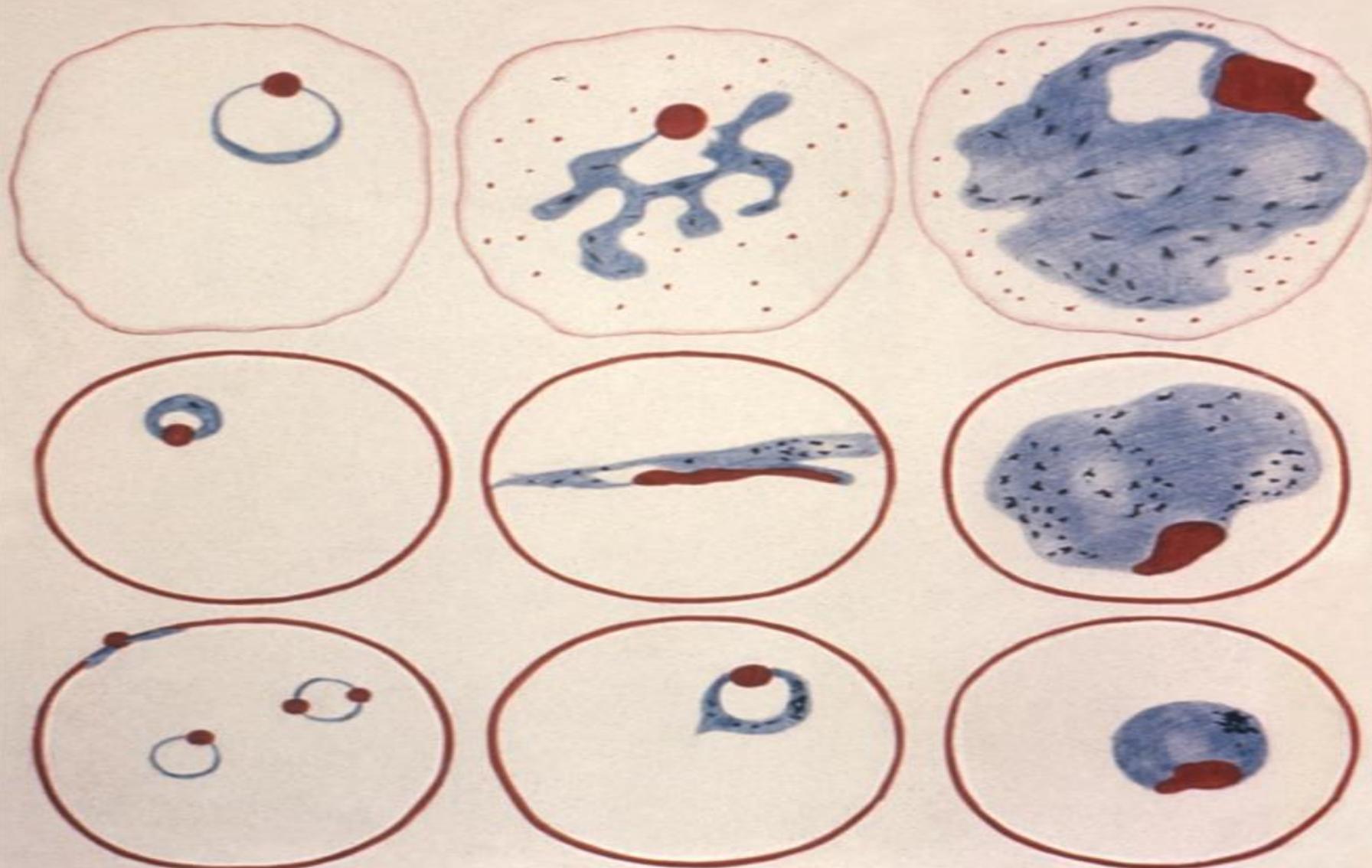
- ▶ حشره کش‌های ابقارایی
- ▶ بهسازی محیط
- ▶ مبارزه بیولوژیک
- ▶ استفاده از حشره کش‌های آغشته به حشره کش

● بیماریابی و درمان دسته جمعی

- پیشگیری دارویی
- واکسیناسیون

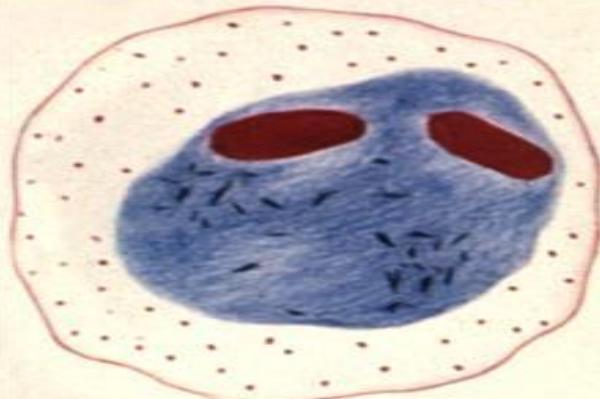
Trophozoites

“Rings” Young Troph. Old Troph.

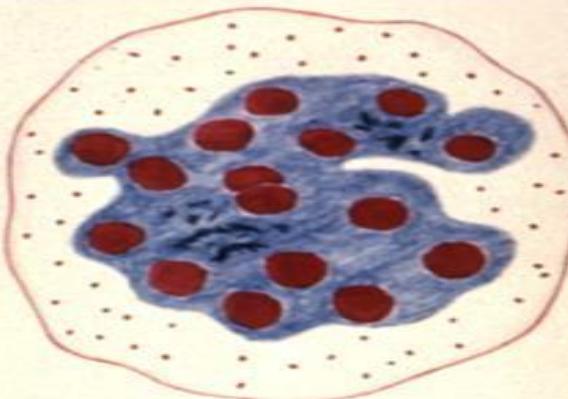


Schizonts

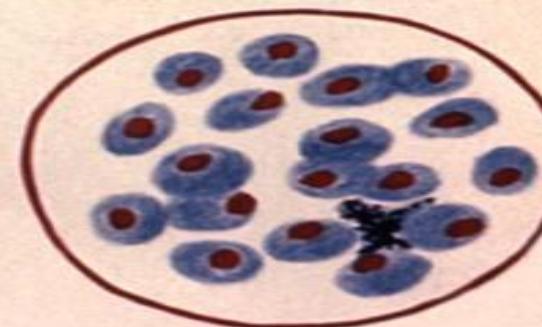
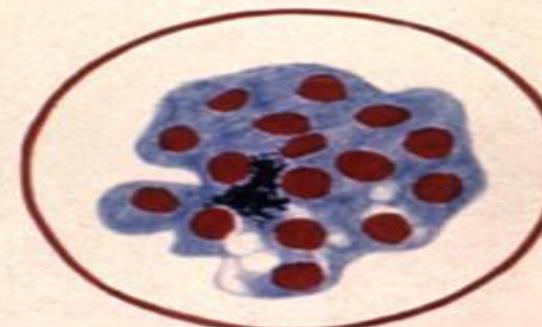
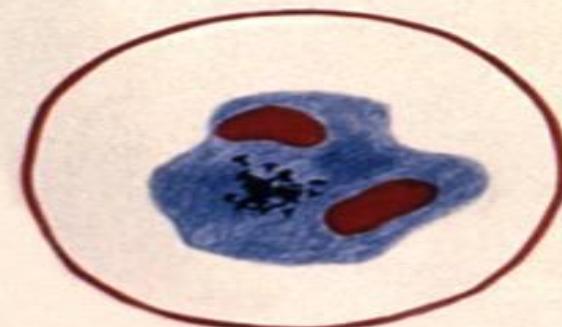
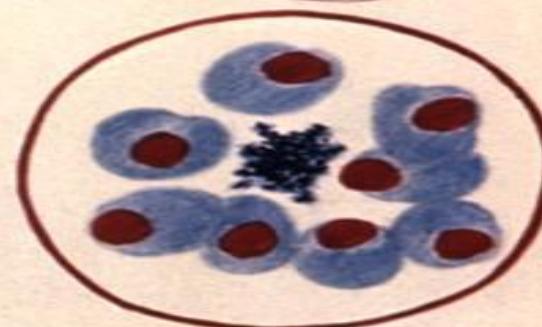
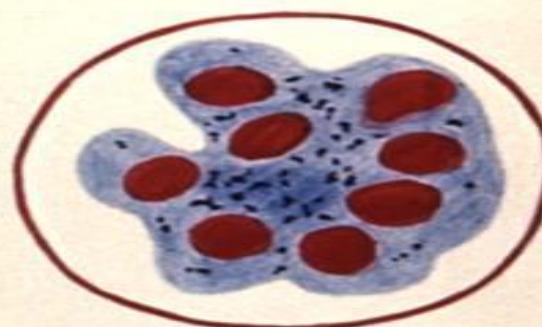
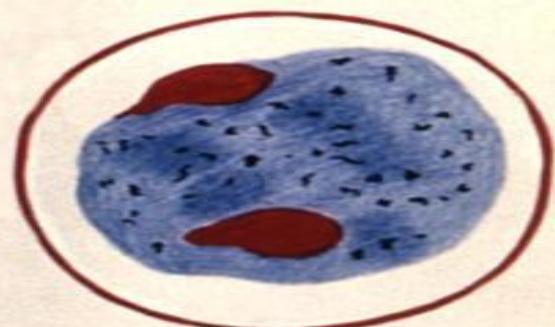
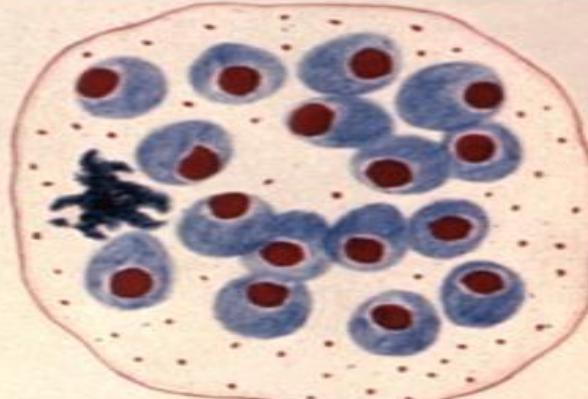
Immature
(Presegmenter)



Immature
(Presegmenter)



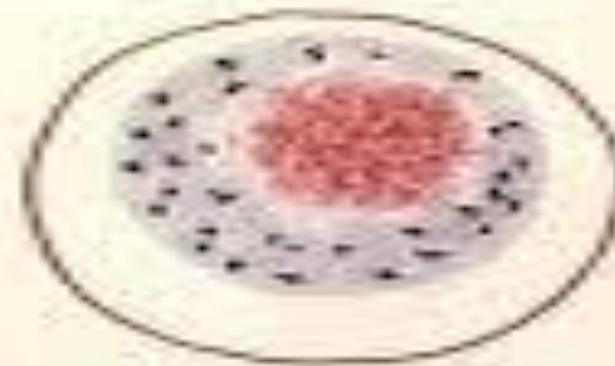
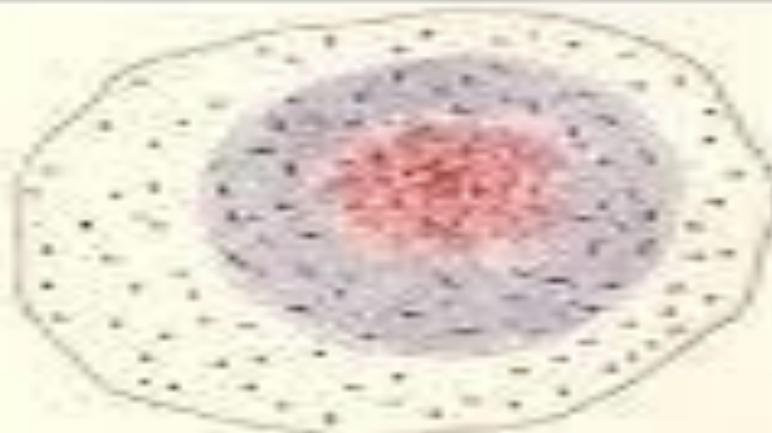
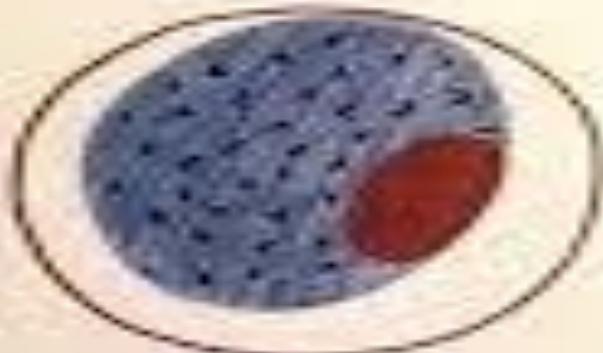
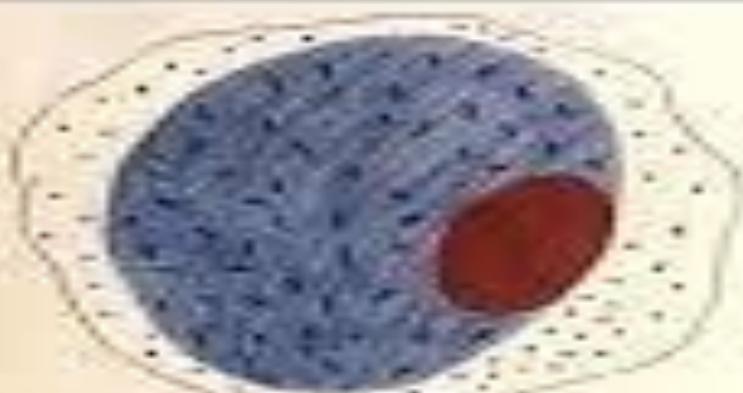
Mature
(Segmenter)

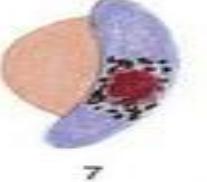
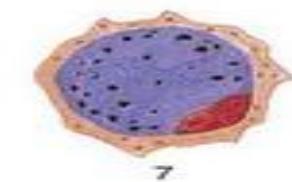
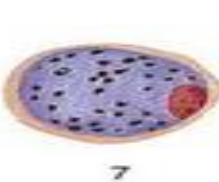
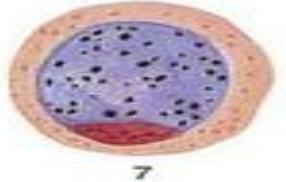
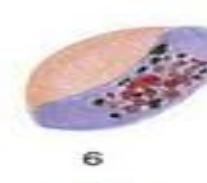
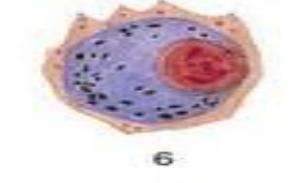
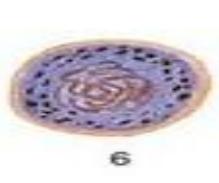
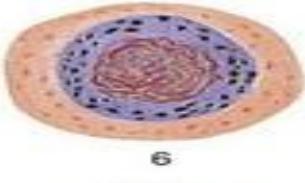
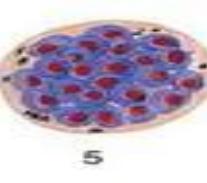
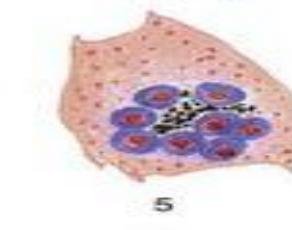
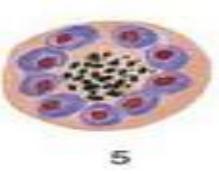
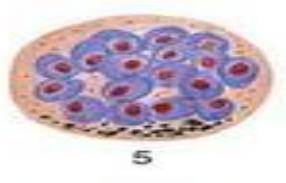
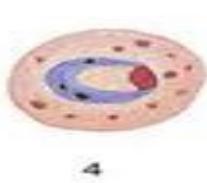
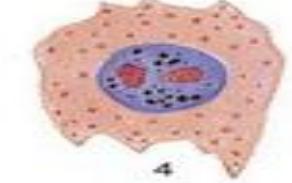
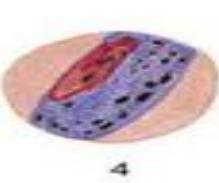
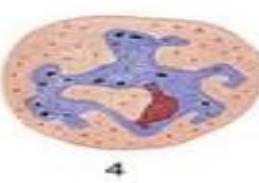
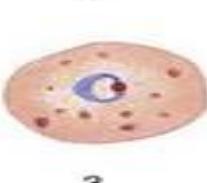
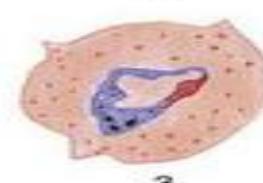
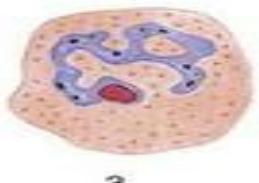
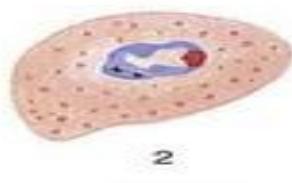
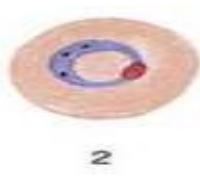
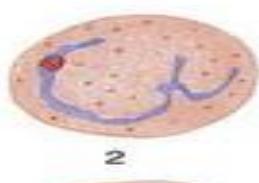
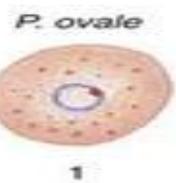
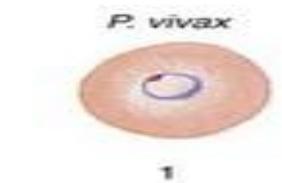


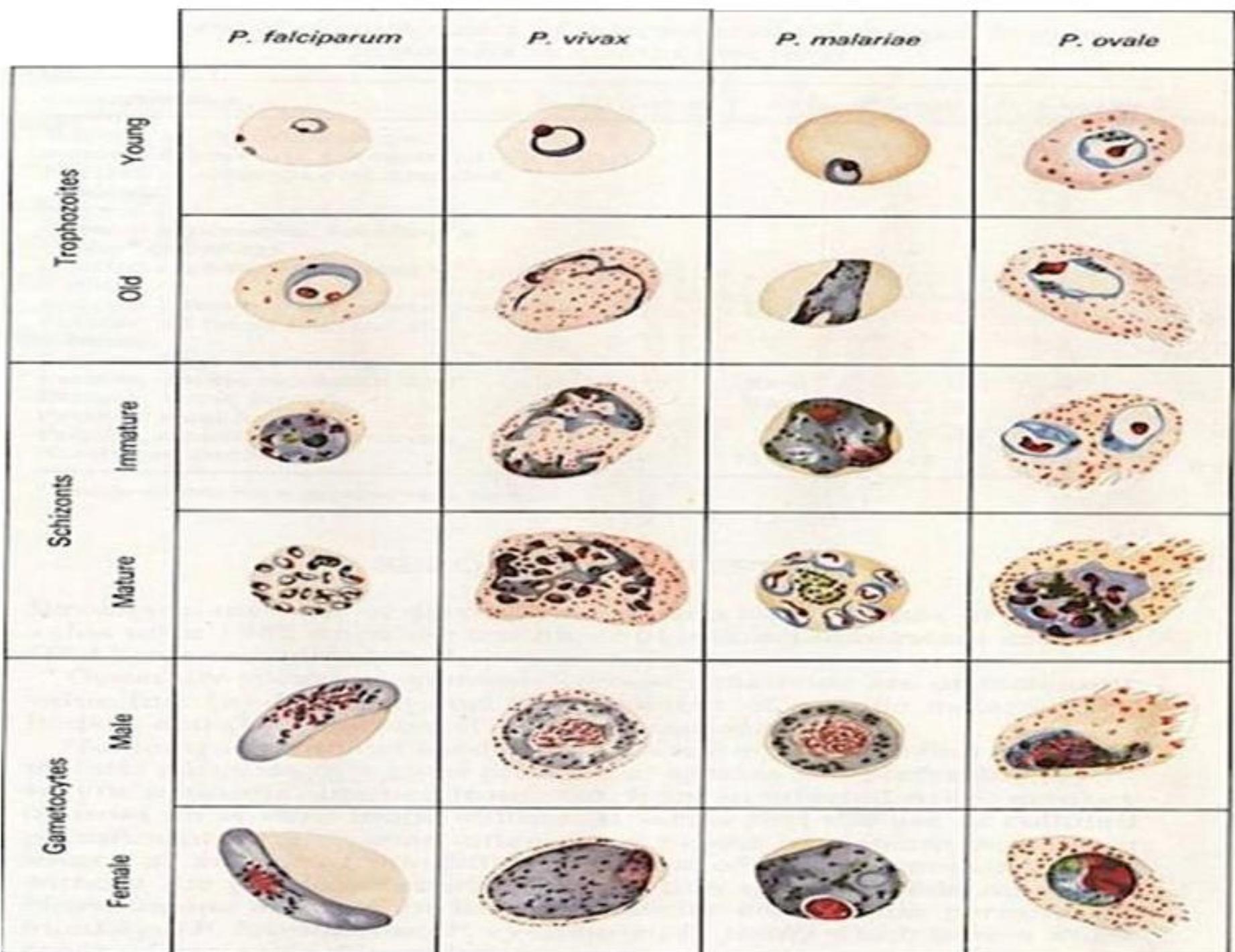
Gametocytes

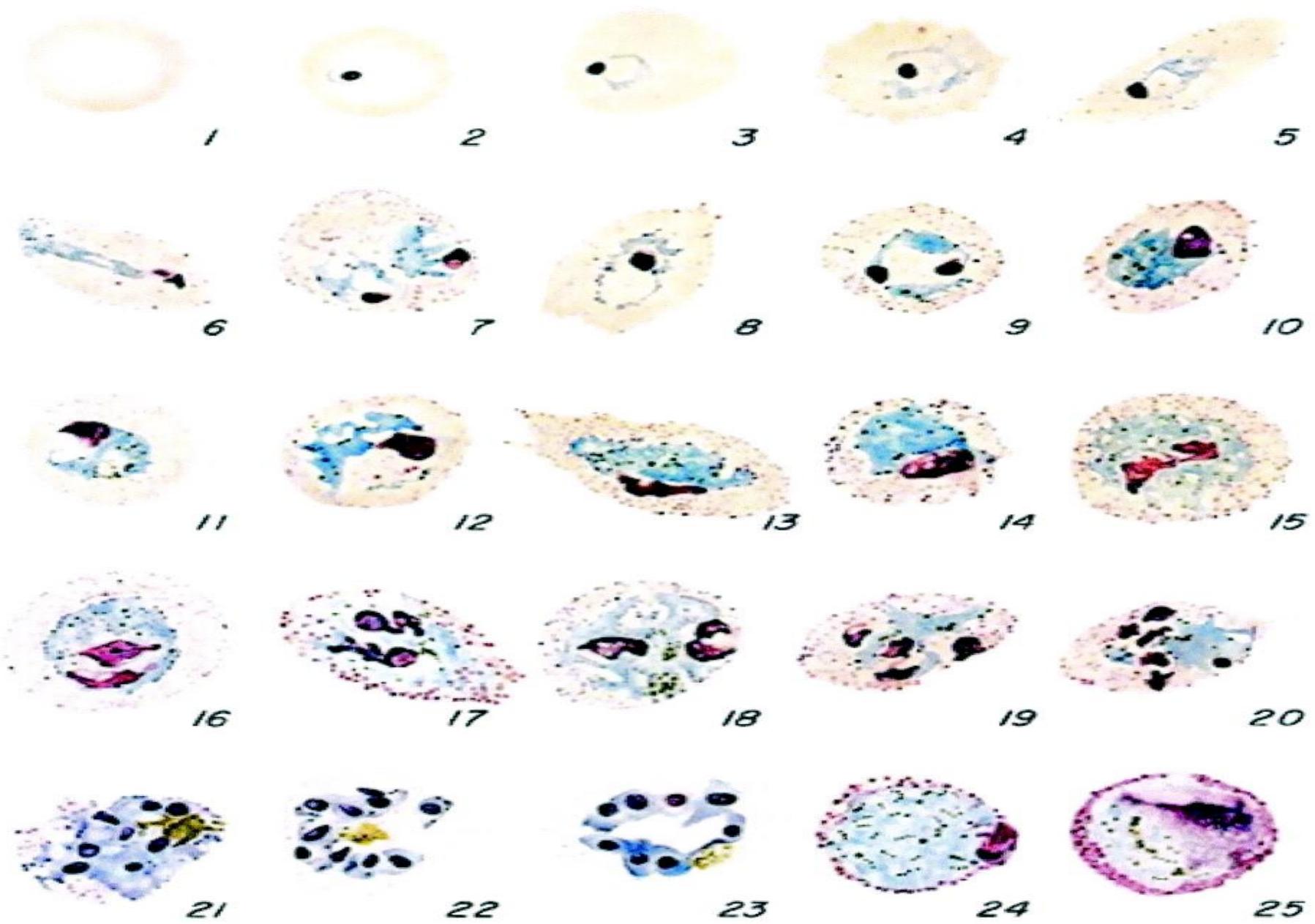
Macro-

Micro-

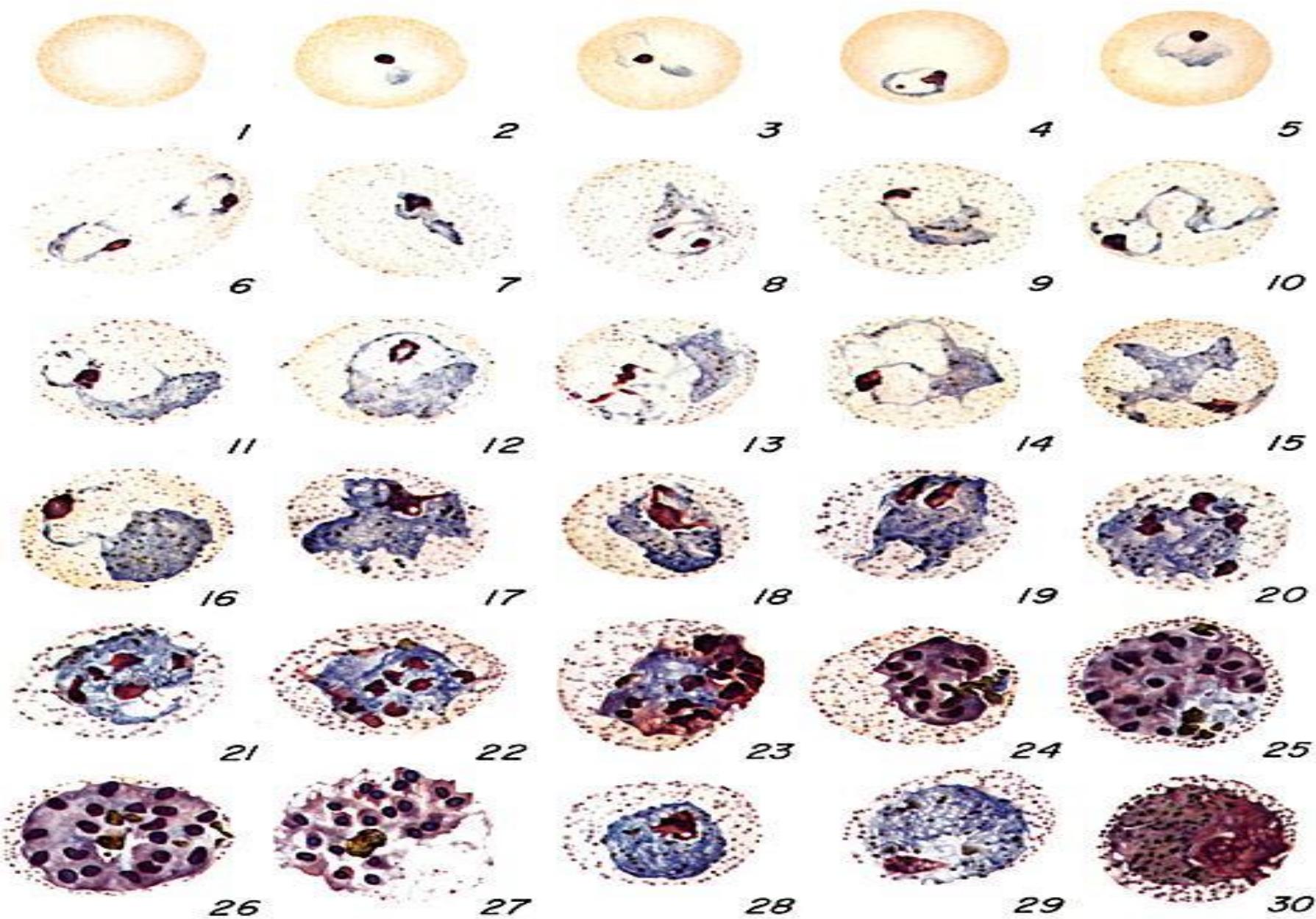




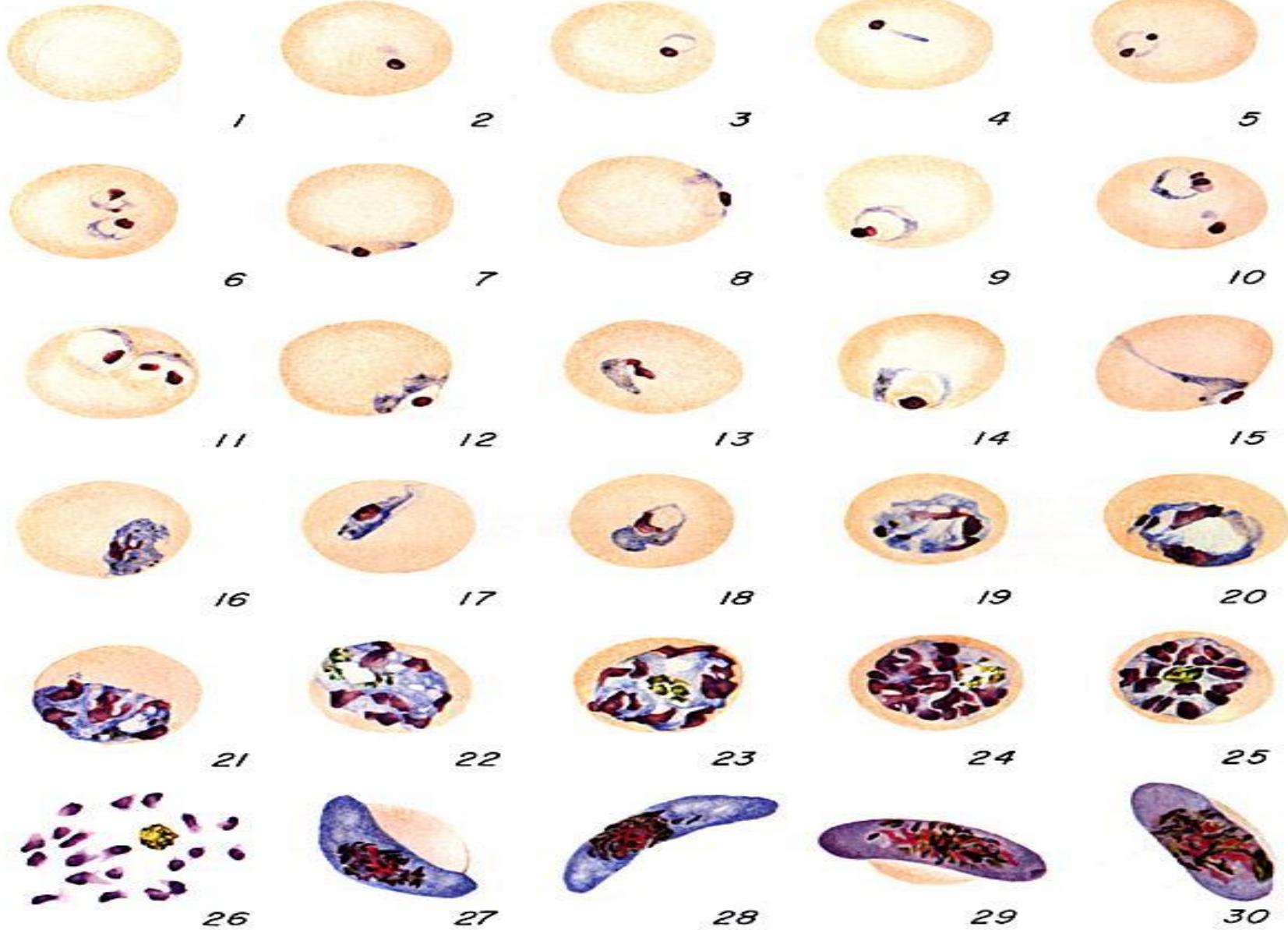




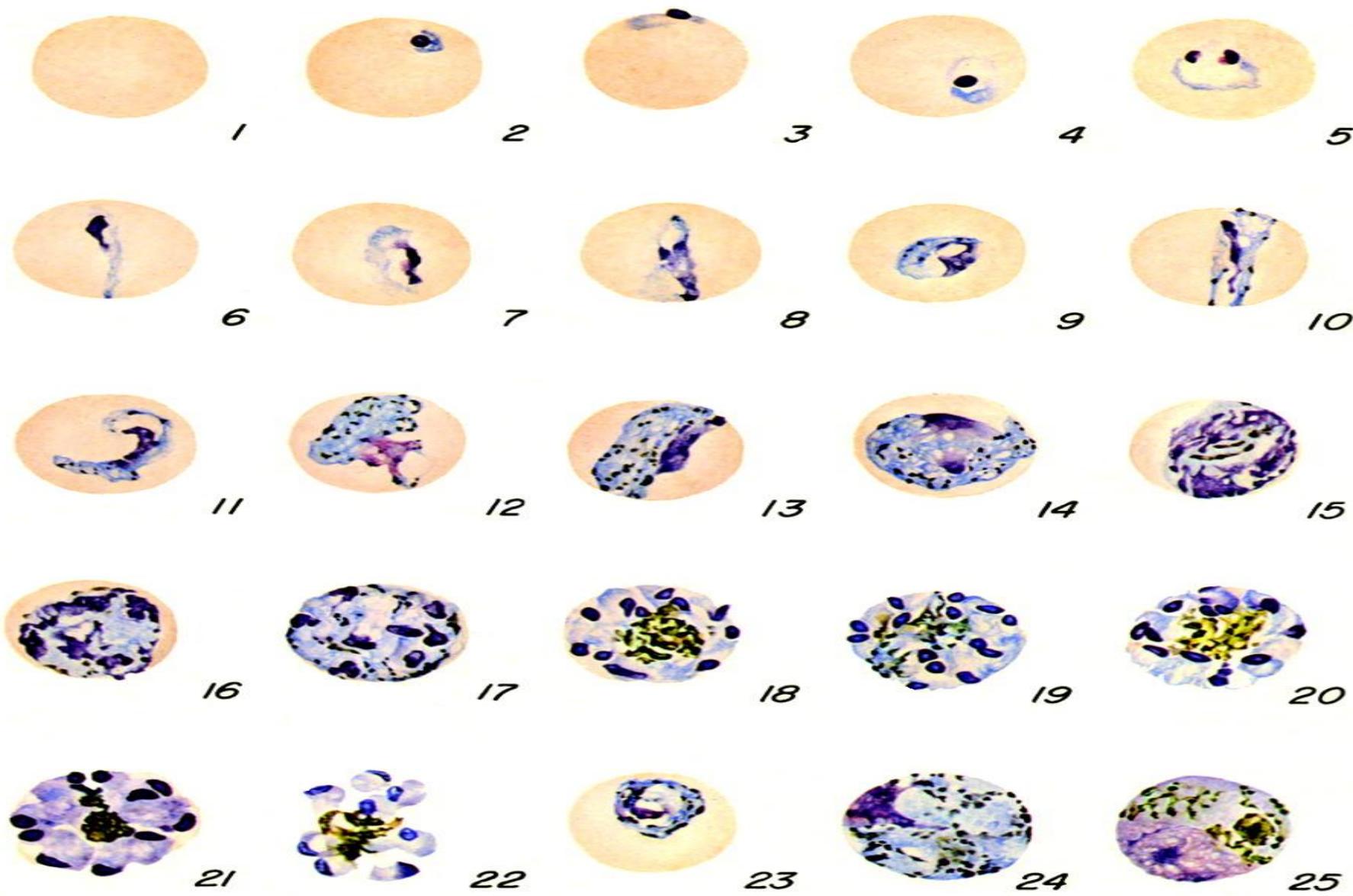
PLASMODIUM OVALE



PLASMODIUM VIVAX



PLASMODIUM FALCIPARUM



PLASMODIUM MALARIAE