

== == == == == == == == == == == == == == == == == ==
== ==

[Home](#)"" """">

[home.cd3wd.ar.cn.de.en.es.fr.id.it.ph.po.ru.sw](#)

BILHARZIASIS

Bilharziasis (aussi a appelé schistosomiasis) est un de l'être humain le plus répandu maladies causées par les parasites. Cette entrée explique dans les termes du général ce qui est nécessaire pour protection personnelle de bilharzia et pour débarrasser une région du la maladie. De renseignements complémentaires des références données sont exigés. La coopération

avec gouvernement ou les autres programmes sont essentiels.

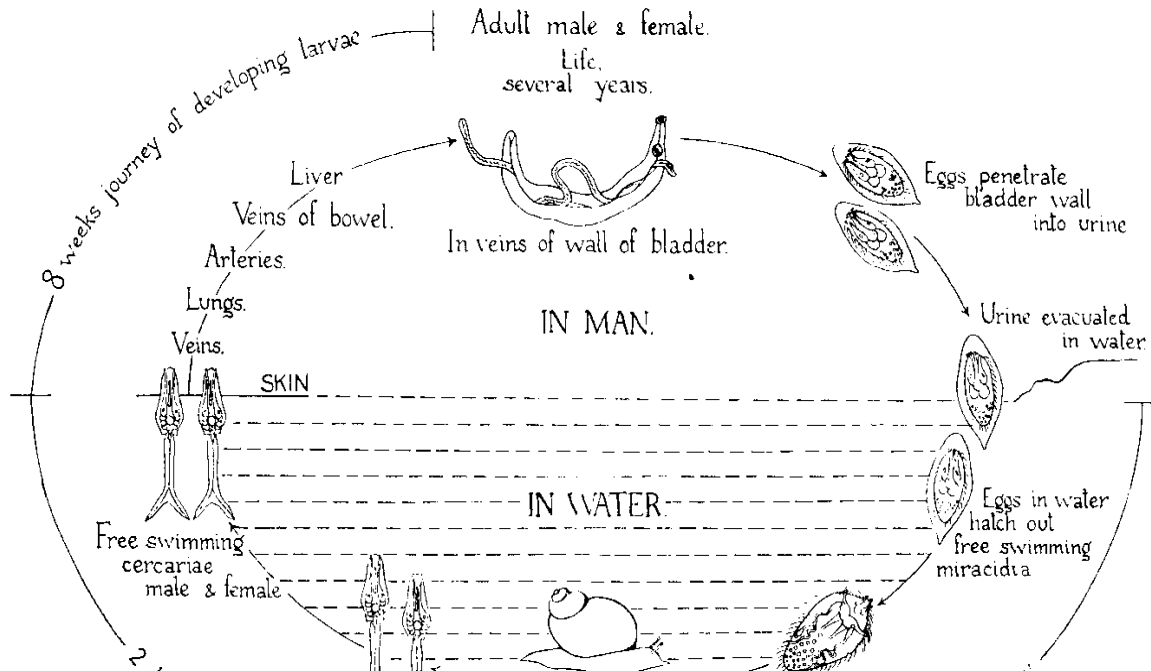
Un a estimé 150 à 250 million de gens souffrent de la maladie. Il est trouvé dans beaucoup d'Afrique, le Tigre et vallées d'Euphrate, parties d'Israël, Syrie du nord, Arabie, Iran, Irak, parties de Puerto Rico, Vénézuéla, Guyane hollandaise, Brésil, Moindre,, Antilles, Dominica, Taiwan et parties de Chine, les Philippines, Japon, et quelques villages en Thaïlande du sud.

LES PARASITES

Un comprendre de base du cycle de la vie des parasites, schistosomes appelé, et les caractéristiques de chaque phase sont la première étape dans prévenir la maladie (voyez

Représentez-en 1) .

fg1x186.gif (600x600)



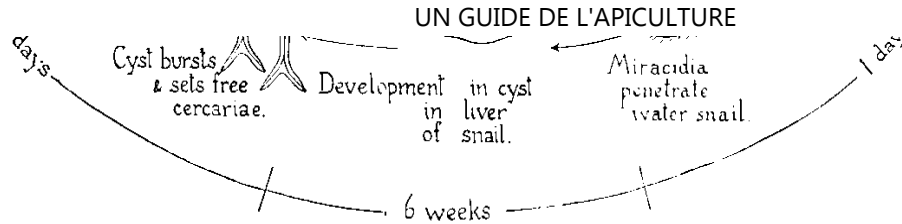


FIGURE 1 —The life cycle of *Schistosoma haematobium* (Bilharzia). A blood fluke.

La maladie a été trouvée, excepté dans êtres humains, dans les babouins, singes, rongeurs, kérabau, chevaux, bétail, cochons, chats, et chiens. Quand l'eau est contaminée par urine ou faciès d'une victime de la maladie, les oeufs contenus dans ceux-ci dehors larvae qui pénètre des certains types d'escargots d'eau douce. Dans l'hôte de l'escargot, le

les larvæ développent dans cercariae qui travaille leur sortie de l'escargot et devient la nage libre; c'est la forme qui infecte des gens. Il peut survivre dans l'eau pour un peu de jours sous conditions favorables.

La maladie est contractée par contact avec eau qui contient cercariae. Typique les chemins baignent, boire, laver des dents, laver des pots et des vêtements, marcher, à travers eau, irriguer, et cultiver des récoltes. Une fois le parasite a contacté un organisez, cinq minutes peuvent être assez pour lui pour pénétrer la peau.

C'est important à note que les bilharziasis ne peuvent pas être passés d'être humain à être humain; il dépend de l'intermédiaire de l'escargot. Une victime doit vivre dans ou a visité un

région où le parasite est trouvé.

SYMPTÔMES ET DIAGNOSTIC

À la tache où le parasite pénètre l'hôte, un démangeaison éruption durer rouge plusieurs jours développent habituellement. Après que l'hôte soit infecté, les symptômes racontent en particulier au grand intestin, l'étendue urinaire inférieure, foie, spleen, poumons, et le system nerveux central. Les symptômes les plus caractéristiques sont vésicule et colon irritation, ulcération, et saignement. Trois à 12 semaines après infection, une victime développez la fièvre vraisemblablement, le malaise, douleur abdominale, touse, peau qui démange, transpirer, les froideurs, nausée, vomissement, et quelquefois

symptômes mentaux et neurologiques. Plus tard les développements peuvent inclure urination douloureuse fréquente avec sang dans l'urine, dysenterie avec sang et pus dans le tabouret, perte de poids, anémie, et agrandissement du foie et spleen. Les nombreuses complications sont possibles.

Typiquement la phase aiguë s'affaïsse et organise et le parasite vit partout ensemble un période d'années, quelquefois aussi long que 30, avec la souffrance de l'hôte une variété de les symptômes d'intermittent et types de variable. La vésicule et problèmes de l'intestin sont le la plupart des symptômes caractéristiques dans cette période.

La variété de symptômes vagues et généraux est considérable et ne peut pas être même

spécifique. L'examen d'urine et/ou faciès est très important; concentration spéciale les techniques peuvent être nécessaires de révéler les oeufs. Le tissu teste et épreuves de la peau peut être utilisé par personnel médicalement compétent pour identifier la maladie.

LE TRAITEMENT

La maladie peut être traitée avec les drogues, mais seulement bien a formé les personnes doivent entreprenez pour traiter une victime. Traitement de l'état général qui inclut la bonne alimentation soins professionnels, reste, et traitement d'autres maladies et infections, est important.

LA PRÉVENTION

La maladie peut être prévenue par:

o qui Utilise de l'eau non contaminée un a construit scellé bien correctement ou un amélioré a scellé la source est sûre. (Voyez la section sur " les Ressources " de l'Eau.)

o However, c'est important de se souvenir que toute l'eau utilisée doit être sûre.

Never baignent dans ou eau du toucher que vous ne boiriez pas. Évitez de l'eau suspecte. Si

c'est nécessaire d'utiliser de l'eau contestable, le bout, ou le traite avec iode ou

Le chlore . Si vous devez entrer des eaux suspectes,

le caoutchouc du port gante et marcher dans l'eau amorce, et a mis répulsif sur votre peau; insecte répulsif (l'un et l'autre diéthyle

Toluamide ou phtalate de diméthyle), benzylbenzoate, huile du bois de cèdre, ou

Les tetmosol donnent la protection efficace pour

approximativement huit heures si appliquée au
épluchent avant contact avec l'eau. En cas de contact
accidentel, frottez votre
épluchent avec un tissu sec immédiatement. Une fois
les cercariae ont pénétré la peau,
aucunes mesures préventives ne sont possibles.

o Chlorination - Chlorine tue cercariae lentement,
mais correctement eau chlorée

Les systems sont libres du larvae presque toujours.

Utilisez 2 comprimés de l'halazone dans un

Le litre (quart de gallon) d'eau claire; 4 comprimés
si l'eau est nuageuse. Dans une eau

System , utilisez 1 partie par million de chlore.

L'iode est plus mortel à même

CERCARIAE . Voyez la section sur " Javellisation d'Eau
" Polluée.

les o qui Filtrent Cercariae sont juste grands assez

être vu avec l'oeil sans aide, et peut être filtré de l'eau. Cependant, la dépendance sur filtration est contestable, depuis a fait improprement ou a opéré les filtres permettront pas seul Cercariae passer, mais peut fournir une place pour l'escargot de l'hôte pour vivre même. Dans court-circuitent, en filtrant est une technique pauvre.

eau de l'Approvisionnement du Stockage de l'o à températures plus de 21C (70F) complètement a isolé d'escargot organise pour quatre jours permettra à le cercariae de mourir; à glacière Températures qu'ils peuvent vivre aussi long que six jours. C'est rarement un pratique approchent.

Éliminer l'escargot hôte intermédiaire est le plus

efficace seul à présent
méthode de bilharziasis du controlling. Les méthodes
suivantes sont recommandées:

les o Utilisent un a scellé, a bien ou correctement
couvert développé la source pour un service de les
eaux.

Make sûr il est couvert; cela prévient accès de
matières organiques qui escargots
mangent, découpe lumière qui permettrait à plantes de
grandir pour la nourriture de l'escargot, et
prévient des gens infectés de baigner dans ou
contaminer l'eau.

o Si l'eau de la surface doit être utilisée, mettez
durable (cuivre) écrans sur le
La prise ; tirez de l'eau de lac loin d'a végété
rivages, et de préférence 2.4m
(8 ') profond; prenez de l'eau du ruisseau d'une tache

en mouvement rapide.

l'o Est les filtres sûrs et réservoirs du réservoir sont gardés couvert et sombre et les gardent nettoient.

o Depuis que les escargots préfèrent l'eau stagnante de canaux, l'irrigation plaque, et endigue, le contrôle a été possible où le niveau d'eau dans les fossés a été a varié, où il a complètement été éteint pour les périodes, et où Les canaux ont été réglés avec le ciment ou les pipes a été utilisé. Bien que le dernier est initialement cher, il paie des dividendes dans meilleure santé pas seul, mais aussi dans moins d'évaporation de l'eau.

les o Empoisonnent les escargots avec sulfate du

cuivre, chromate de cuivre, ou autre cuivre sale. Utilisez une dose de 15-30 parts par million par poids de cuivre et essayez à tiennent l'eau cuivre - traitée sur les escargots pour 24 heures. Tout ou la plupart de la végétation aquatique devrait être démontée du lit de cours d'eau ou devrait être regroupée auparavant Le traitement . Les résultats pour autre que petites piscines contrôlé a été pauvre. Avant d'essayer de traiter des ruisseaux, des lacs, ou d'autres eaux naturelles, étudiez le Le matériel de référence et cycle de recherche ont éprouvé aide.

DÉBARRASSER UNE RÉGION DE BILHARZIASIS

L'éducation est un pas majeur dans une campagne continue contre bilharziasis. De base les pas ont impliqué dans améliorer vos eaux locales

donc ils n'étendront pas la maladie
est comme suit:

les o S'informent. Étudiez cet article, localisez
matériel de référence cité dessous,
consultent tous fonctionnaires de la santé
disponibles.

les o Apprennent à identifier des escargots dangereux;
pour Afrique, le livre de Professeur Mozley est
très utile. Pour trouver le pourcentage d'escargots
qui hébergent schistosomes, rassemblez
un grand échantillon de suspects (utilisez des gants
du caoutchouc, repellant, et pelle de l'escargot),
a mis dans les éprouvettes individuellement ou le
verre choque d'eau. Ces répandant cercariae
sont détectés aisément, comme le cercariae (0.5mm
désirent ardemment et facilement visible à
l'oeil nu) est publié dans les nuages. Cette épreuve

**révèle seulement les escargots
qui héberge cercariae mûr. Observez des précautions à
tous moments quand rassembler
et manier des escargots!**

**les o Trouvent des escargots dangereux localement,
rassemblez (utiliser encore du caoutchouc gante,
répulsif,
et pelle de l'escargot) et les tue. Postez des
coquilles vides à un expert pour confirmer
votre identification. Visitez l'expert si possible.
Trouvez au sujet de gouvernement
ou autres programmes et participe à ceux-ci.**

**les o Font une étude personnelle à pied (porter des
bottes) d'eaux locales, utiliser des cartes
et garder des registres exacts pour localiser des
escargots tout dangereux. Les gens locaux peuvent
aident souvent ici. Les photographies aériennes sont**

aussi utiles.

les o Inspectent types et intensité de bilharzia présent dans populace. Les différences peuvent aident localisez des points de l'infection. Gardez des registres spéciaux pour trois - à olds de six années, qui est le plus récemment infecté; ces registres montreront le plus correctement la fréquence de nouvelles infections.

les o Instruisent le public autant que possible, et a qu'ils participent dans le programment. Les meilleures installations du système sanitaire, soins médicaux, et nutrition améliorée sont La critique , mais les installations sanitaires améliorées sont sans valeur si personne ne les utilise.

Encourage gens habiter dans les villages loin d'eaux infectées, et à

construisent des canaux ou des ponts à places où trajectoires ruisseaux en colère. Le comptent de telles traversées devrait être réduit. Toute amélioration devrait approvisionner à usages locaux ou offre une alternative attirante.

les o surveillent Personnellement, participent dans, et mesurent l'efficacité de qui empoisonne les escargots.

les o Prennent des pas continus pour détruire les places de l'éducation naturelles d'escargots, en particulier à emplacements où les êtres humains et escargots se rassemblent. Par exemple, le placent où un ruisseau traverse une route est un point focal: les gens arrêtent de boire et baigne; ils cuisent et lave dehors pots, en fournissant de la nourriture pour les escargots. Le Le canal et endiguements ralentent et met en fourrière

l'eau, en faisant l'éducation idéale conditionne. Finalement, un favori abrité place pour déféquer est sous un pont.

Filling par places où positions de l'eau, l'écoulement changeant modèle, et

les sources de la nourriture de l'escargot éliminatrices sont des techniques possibles.

les o Maintiennent une surveillance continue de taches focales et empoisonnement de la répétition périodiquement en cas de besoin.

Les sources:

Mozley, Alan. L'Escargot Organise de Bilharzia en Afrique: Leur Événement et La destruction. Londres: H. K. Lewis & Co. Ltd.

Schistosomiasis, Bulletin No. 6. Londres: L'Institut

**Ross, L'École de Londres de
Hygiène et Médecine Tropicque.**

Les reconnaissances:

**Mason V. Hargett, M.D., Hamilton, Montana,
Dr. Guy Esposito
Dr. Thomas W. M. Cameron, Montréal, Canada,**

Les autres Références:

**Craig, C. F. et Faust. Parasitology clinique.
Philadelphia: Pré et Fibeger, 1964.**

**HINMAN, E.H. Éradication Mondiale de Maladies
Infectieuses. Springfield Illinois:
Charles C. Thomas, 1966.**

Markell, Edward K. et M. Voge. Parasitology médical.

**Philadelphia: W.B. Saunders
Co., 1965.**

**Le Merck Manual de Diagnostic & Thérapie. Rahway, New
Jersey, : Merck.**

**Manson, Patrick. Les Maladies tropiques. Baltimore:
William & Wilkins Co., 1966.**

**De plus, l'information moderne peut être obtenue de la
Santé du Monde
Organisation, Genève, Suisse.**

[Home](#)"" """">

[home.cd3wd.ar.cn.de.en.es.fr.id.it.ph.po.ru.sw](#)