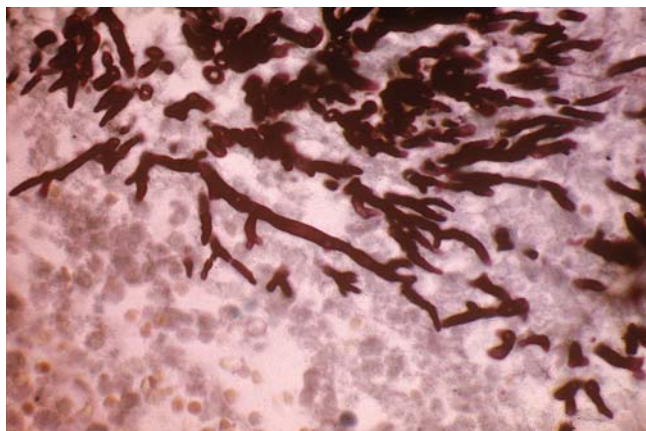
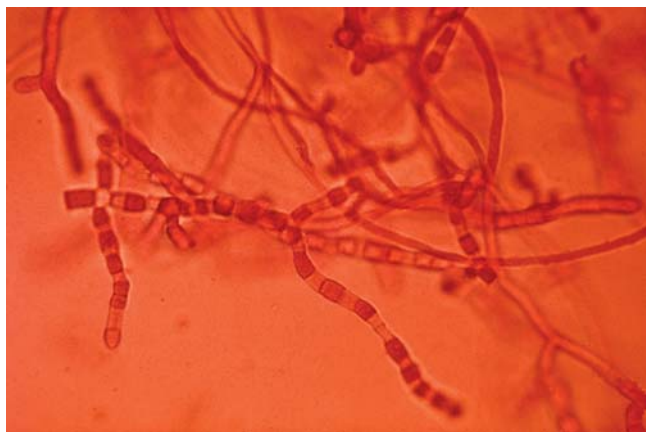


Kokcydiodomykoza

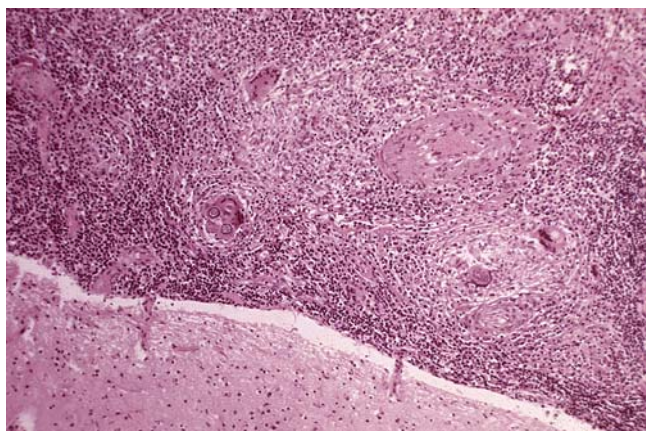
Coccidioides to grzyb bytujący w glebie, występujący w Ameryce Środkowej i Południowej oraz w niektórych stanach Stanów Zjednoczonych (ryc. 12-19). Choroba początkowo zajmuje płuca (ryc. 12-20), a następnie szerzy się do OUN. W OUN występuje reakcja ziarniniakowata w oponach, a niekiedy również w mięszu mózgu. Ziarniniak zawiera komórki olbrzymie, limfocyty, komórki plazmatyczne oraz nabłonkowe i bardzo przypomina ziarniniaki stwierdzone w gruźliczym zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych (ryc. 12-21).



Ryc. 12-19. Kokcydiodomykoza. Kolonie grzyba.



Ryc. 12-20. Kokcydiodomykoza. Początkowe zakażenie płuc.



Ryc. 12-21. Kokcydiodomykoza. Ziarniniak z komórkami olbrzymimi, zawierający mikroorganizmy wyglądające jak duże kuliste ciała o średnicy 10–80 μm .

Typowy obraz kliniczny to powoli narastający zespół oponowy z bólem głowy, ogólnym złym samopoczuciem i objawami choroby ogólnoustrojowej, niekiedy postępujący w ciągu kilku miesięcy. Zmiany w PMR obejmują zwiększone stężenie białka, pleocytozę i zmniejszone stężenie glukozy. W niektórych przypadkach można zidentyfikować patogen. Alternatywą jest wykrywanie przeciwciał za pomocą rozmaitych metod. Leczenie polega na podawaniu amfoterycyny B.

Kandydoza

Rozsiana kandydoza jest prawie zawsze ograniczona do osób z chorobą ogólnoustrojową, w tym AIDS, a zwłaszcza do osób, które są leczone antybiotykami, kortykosteroidami lub oboma tymi rodzajami leków łącznie. Przejawia się zwykle zapaleniem opon mózgowo-rdzeniowych lub ogniskowym zapaleniem mózgu. Leczenie polega na podawaniu amfoterycyny B, niekiedy 5-fluorocytozyny.

Histoplazmoza

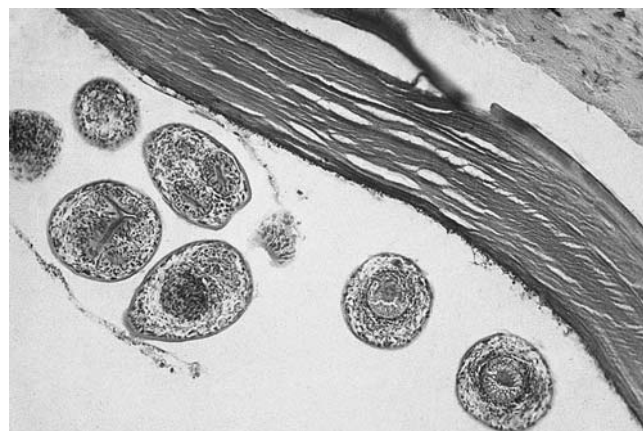
Histoplazmoza – zakażenie *Histoplasma capsulatum* – jest chorobą występującą endemicznie w środkowych i wschodnich stanach Stanów Zjednoczonych (zwłaszcza w dolinie rzeki Ohio). Choroba zajmuje głównie płuca, ale może również wystąpić rozsiane zakażenie z zajęciem OUN, w tym zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub rozsiane ziarniniaki mięszowe.

ZAKAŻENIA PASOŻYTNICZE**Bąblowica**

Bąblowica jest spowodowana zakażeniem larwą tasiemca bąblowca (*Echinococcus granulosus*). Torbiel jest jednokomorowa, ma podwójną ścianę, a z jej wewnętrznej warstwy uwypuklają się pęcherzyki. Główki robaków powstają w wewnętrznych ścianach torbielei (ryc. 12-22). Torbiele występują najczęściej w wątrobie i w płucach. Zajęcie mózgu może przebiegać bezobjawowo lub powodować padaczkę (ryc. 12-23).

Wągrzyca (cystycerkoza)

Cystycerkoza to zakażenie otorbioną larwą tasiemca uzbrojonego (*Taenia solium*). Proglotydy uwalniane z jelita nosiciela tasiemca zawierają jaja, które mogą dostać się do pożywienia wskutek skażenia kałem. Spożycie skażonej żywności umożliwia jajom penetrację jelita i rozwój w postaci otorbione. Zajęcie mięśni prowadzi do ich powiększenia, naśladującego przerost mięśnia, niekiedy z niedowład-



Ryc. 12-22. Bąblowica. Ściana torbielei z blaszkowatą warstwą chitynową i wewnętrzną blaszką rozrodczą, otaczającą skoleksy z wpuklonymi do światła główkami.