

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm01036&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 01036. Дієнтамебіаз

Автори: Sakari Jokiranta, Anu Kantele
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2017-02-16

Збудник

- Представник найпростіших *Dientamoeba fragilis*, не зважаючи на свою назву, належить до джгутикових найпростіших, а не до амеб

Розповсюдженість

- Імовірно по всьому світу. У індустриальних країнах *Dientamoeba fragilis* є значною причиною кишкових інфекцій у туристів, які повертаються з тропічних або субтропічних регіонів. З іншого боку, поширеними також є ендемічні інфекції.

Передача

- Механізм передачі не до кінця зрозумілий. Відповідно до сучасного розуміння, інфекція передається через їжу або напої, забруднені фекаліями, або через безпосередній контакт. Також цього найпростішого можуть передавати гострики. Нещодавно було відкрито стадію інфекційної цисти паразита.
- Також передавати інфекцію можуть люди з безсимптомними формами захворювання.

Значимість

- *Dientamoeba fragilis* спричиняє розвиток симптомів тільки у частини осіб. Найпростішого збудника слід шукати і лікувати лише у тих, хто має симптоми.
- Випадки найчастіше зустрічаються у дітей дошкільного віку та їхніх батьків (передача в сім'ї).
- Ця хвороба не загрожує життю навіть у найбільш важких формах, але тривалі симптоми можуть заподіяти значну шкоду пацієнту.
- Хвороба, ймовірно, недостатньо діагностована (її не обов'язково виявляють у стандартних лабораторних тестах, які використовуються для скринінгу фекальних паразитів, та й лікарі недостатньо ознайомлені з цією хворобою).

Ознаки і симптоми

- Часто на момент встановлення діагнозу симптоми існують впродовж місяців чи навіть років.
- Симптоми варіюють від легкого здуття до складної клінічної картини, яка навіть у різний спосіб обмежує повсякденне життя.
- Симптоми включають здуття, тривалу діарею або неоформлений кал, імперативні позиви до випорожнення, періодичні закрепи, біль у животі та спазми, втрату ваги та нетипову втомлюваність.

Діагностика

- Першочерговим аналізом є виявлення нуклеїнових кислот кишкових паразитів. Здебільшого досить одного зразка.
- Другорядним аналізом є мікроскопія специфічно забарвленого для виявлення амеб мазка калу, використовуючи зразки, зібрані за три різні дні.

Лікування і прогноз

- Препаратом вибору для амбулаторного лікування є метронідазол (400–750 мг 3 рази на день, для дітей 35–50 мг/кг/добу, розділених на 3 дози, впродовж 7-10 днів).

- Якщо ерадикація не пройшла успішно, можна використати для лікування (за спеціальним дозволом): паромоміцин, діюдогідроксіхінолін або секнідазол. Ці альтернативні препарати використовуються, наприклад, в амбулаторних відділеннях на рівні спеціалізованої допомоги. Доксциклін не слід використовувати через його незначну ефективність.

Коментар експерта. Лікарські засоби діюдогідроксіхінолін, паромоміцин станом на 25.03.2019 в Україні не зареєстровані.

- Ефект від лікарських засобів перевіряється через 4 тижні після закінчення курсу лікування.

Пов'язані ресурси

- Інтернет ресурси [\[Пов'язані 01053\] Dientamoebiasis – Relate...](#)
- Література [\[Пов'язані 01053\] Dientamoebiasis – Relate...](#)

Джерела інформації

R1. Stark D, Barratt J, Roberts T et al. A review of the clinical presentation of dientamoebiasis. *Am J Trop Med Hyg* 2010;82(4):614-9. [\[PubMedID|20348509\]](#)

R2. Engsbro AL, Stensvold CR, Nielsen HV et al. Treatment of Dientamoeba fragilis in patients with irritable bowel syndrome. *Am J Trop Med Hyg* 2012;87(6):1046-52. [\[PubMedID|23091195\]](#)

R3. van Lieshout L, Roestenberg M. Clinical consequences of new diagnostic tools for intestinal parasites. *Clin Microbiol Infect* 2015;21(6):520-8. [\[PubMedID|25843505\]](#)

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm01036 Ключ сортування: 001.064 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-02-16

Автор(и): Sakari JokirantaAnu Kantele Редактор(и): Jukkapekka Jousimaa
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Kristian Lampe Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Infectious diseases Travel medicine

Ключові слова індексу
speciality: Infectious diseases speciality: Travel medicine speciality: Tropical Medicine Tropical diseases Tropics
Dientamoebiasis Dientamoeba fragilis Diarrhea Diarrhoea Abdominal Pain Weight loss paromomycin
iodoquinol doxycycline metronidazole icpc-2: D70