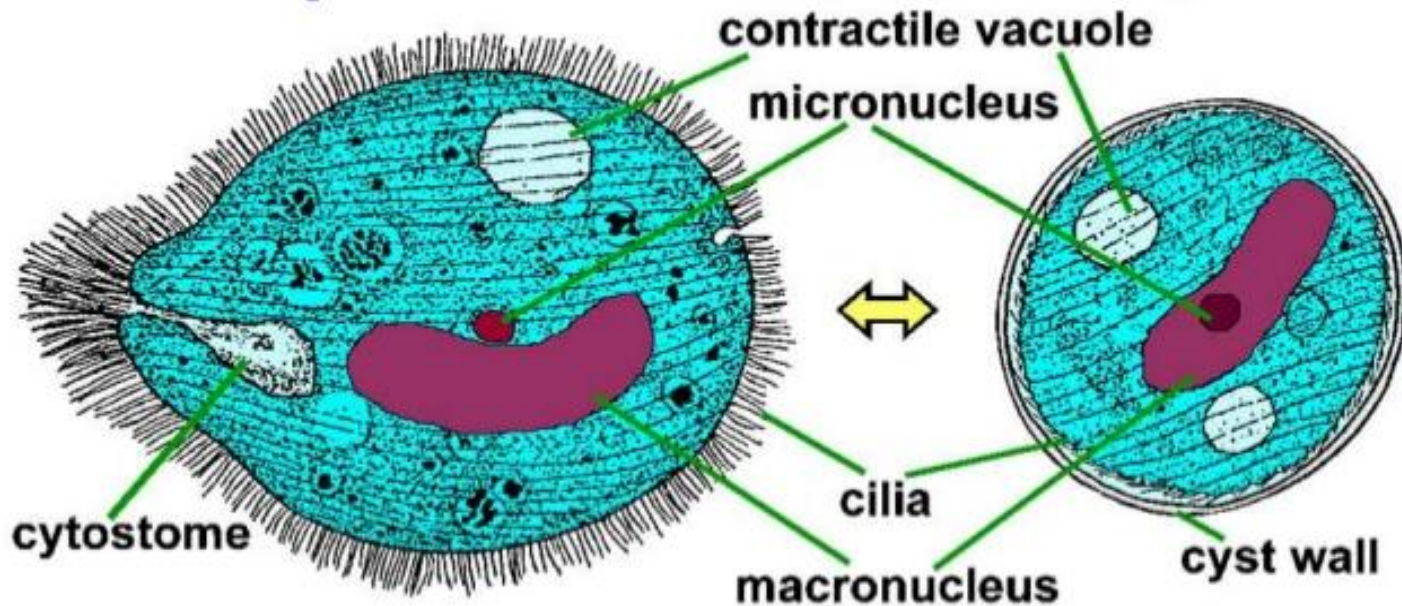


# مژه داران، بالانتیدیوم کلی

- ▶ تنها مژه داریماریزا و بزرگترین تک یاخته انگل انسان است.
- ▶ گونه ای که به انسان منتقل می شود، بالانتیدیوم کلی است.
- ▶ سطح بدن از مژه پوشیده شده که در اطراف دهان بلند تر هستند و به گرفتن مواد غذایی به تک یاخته کمک می کنند.
- ▶ دارای یک هسته بزرگ به نام **ماکرونوکلئوس** بوده و در فرورفتگی آن **میکرونوکلئوس** قرار دارد.
- ▶ هسته بزرگ در متابولیسم و تغذیه و هسته کوچک در تکثیر نقش دارد.
- ▶ دارای دو واکوئل انقباضی در قسمت قدام و خلف است.

# trophozoite

# cyst



~70 x 45  $\mu\text{m}$   
(up to 200  $\mu\text{m}$ )

~55  $\mu\text{m}$

▶ مواد غذایی در داخل واکوئل های غذایی قرار گرفته، با انقباض و انبساط انگل این واکوئل ها به حرکت در آمده و آنقدر می گردند تا مواد غذایی هضم شوند.

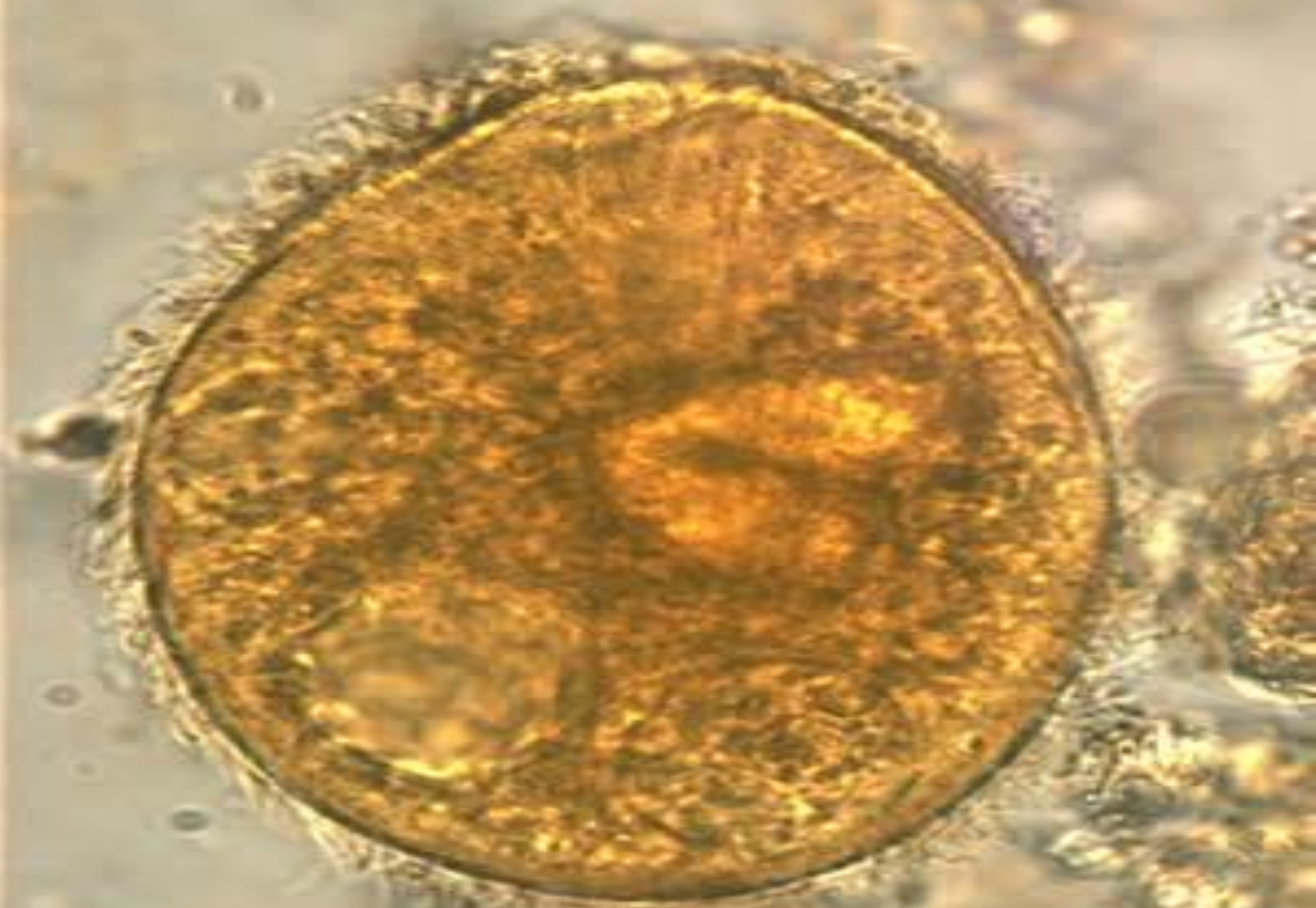
▶ مواد دفعی در داخل واکوئل های دفعی قرار گرفته و از منفذی در انتهای خلفی به نام سیتوپیج دفع می شوند.

▶ این تک یاخته در خوک اهلی و وحشی (گراز) زندگی نموده و به طور اتفاقی انسان را آلوده می کند. برای خوک بیماریزا نیست.

ایجاد اسهال خونی بالانتیدیایی می کند. **Balantidial disantery**

# Trophozoite

- Oval pointed at anterior end
- 50-130um long
- Covered in cilia
- Non-infective
- Reproduce by binary fission and conjugation
- Micronuclei and macronuclei



Balantidium coli Trophozoite

# Cyst

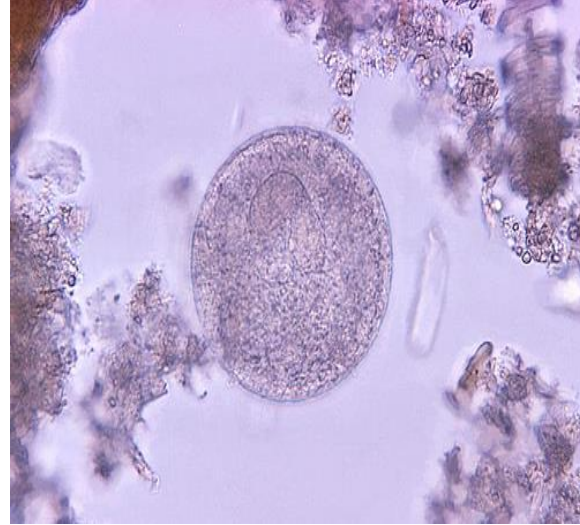
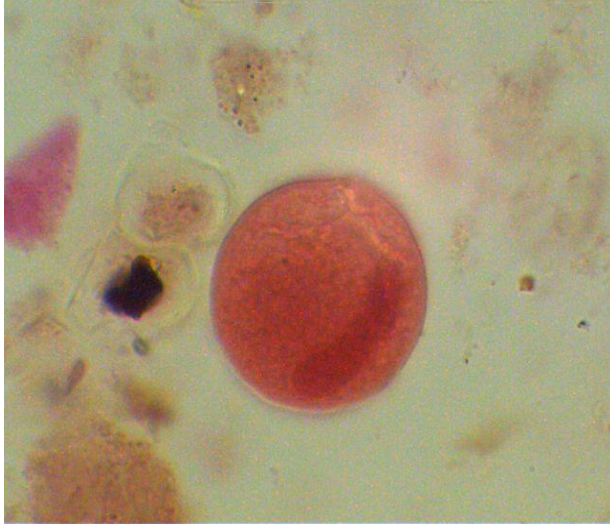
- Spherical
- 40-60um across
- Covered with thick, hard cyst wall with cilia
- Infective
- Non-reproductive
- Macronuclei



Balantidium coli Cyst

# بالانتیدیوم کلی

کیست



تروفوزوئیت



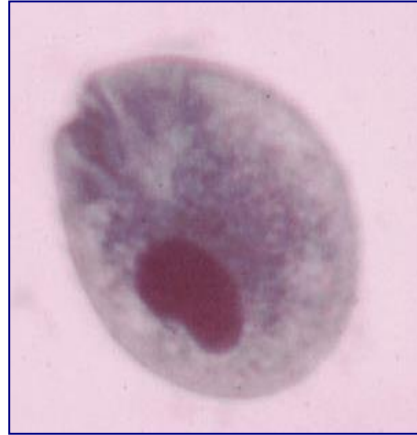
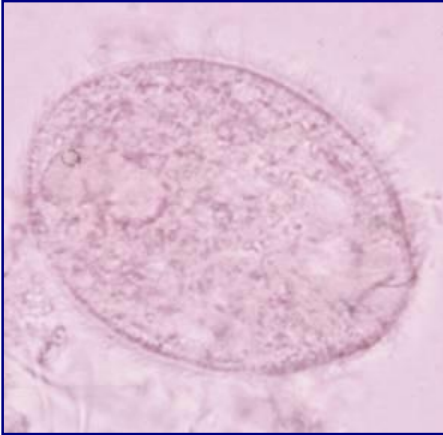


رنگ نشده

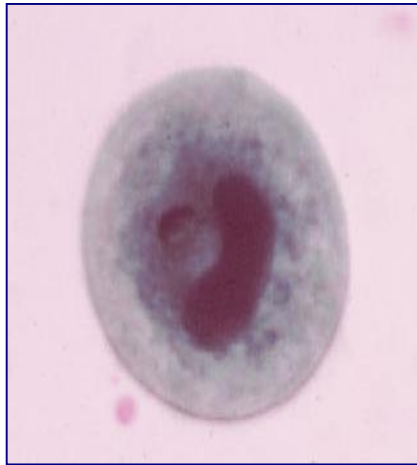
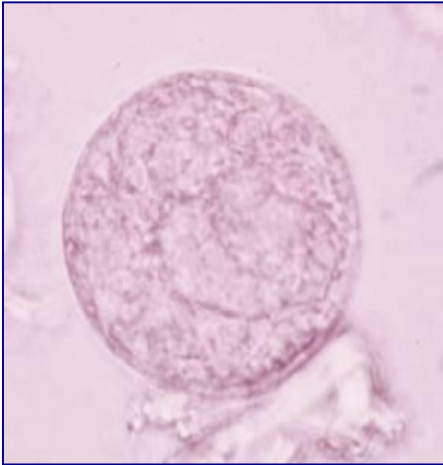
تری کروم

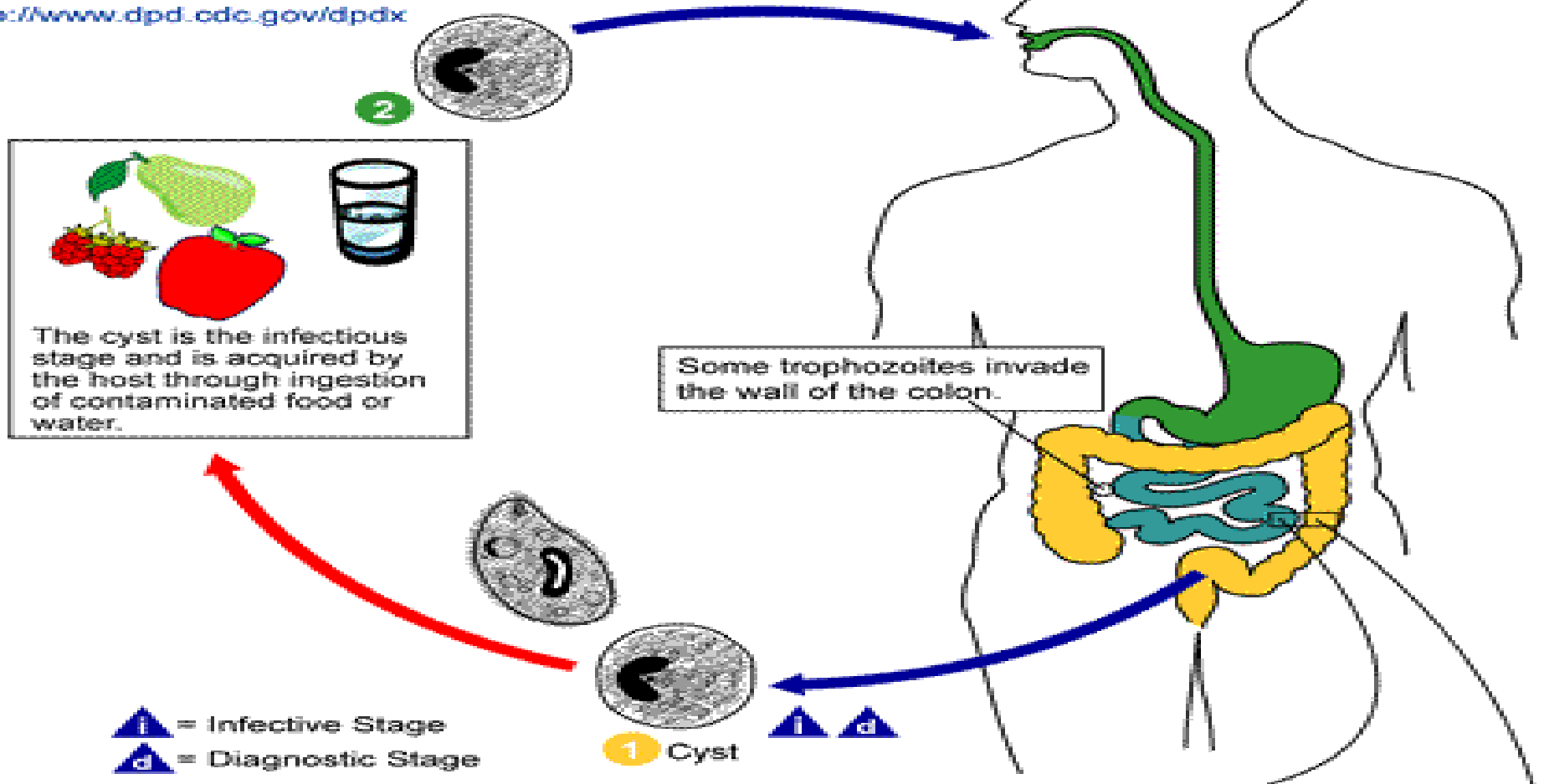
اٲوزین

تروفوزوئیت

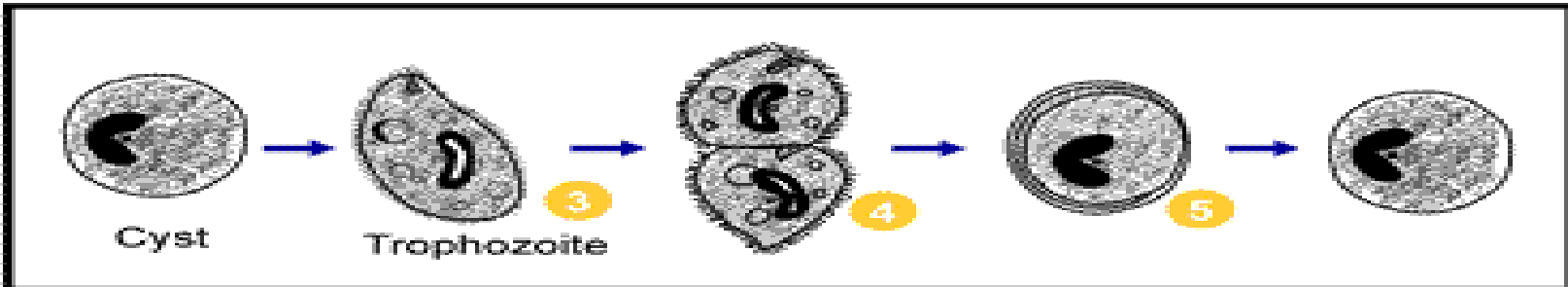


کیست





**i** = Infective Stage  
**d** = Diagnostic Stage



▶ در ایران به صورت اسپورادیک از روستاهای استان هرمزگان، اطراف آبادان گزارش شده است.

▶ در افرادی مشاهده می شود که با خوک سرو کار دارند. در ایران با گراز.

▶ **بیماریزایی:** شبیه به آمیبیازیس روده ای است (گاهی بدون علائم و گاهی با علائم مبهم). ولی در صورت حمله به دیواره روده، ایجاد اولسر های عمیق و اسهال خونی می کند ( آنزیم هیالورونیداز).

▶ **تفاوت ها:**

الف) سیر خارج روده ای ندارد ( با اینکه گزارشاتی در کبد، طحال و مثانه وجود دارند).

ب) **درمان:** **تتراسیکلین** (۵۰۰ میلی گرم) هر ۸ ساعت به مدت ۱۰ روز

▶ **تشخیص:** شبیه آمیبیاز ( آزمایش مدفوع + کشت در محیط سرم منعقدده)

## منبع

سایت داروسازی اکسیر ۹۲ - دانشگاه علوم پزشکی تهران