

文章编号 1006-8147(2023)05-0557-02

病例报告

成人感染犬复孔绦虫 1 例

杨钲¹, 宋光彩², 邢杰¹

(1.天津医科大学临床医学院医学技术系,天津 300270;2.四川省凉山彝族自治州第一人民医院检验科,西昌 615000)

关键词 犬复孔绦虫;成人;感染

中图分类号 R446.13

文献标志码 B

犬复孔绦虫(*Dipylidium caninum*, Linnaeus, 1758)属复孔科,复孔属,常寄生于犬、猫等动物肠道中。当终宿主犬、猫舔毛时病蚤中的似囊尾蚴得以进入,在其小肠内释出发育为成虫。偶可感染人体,引起犬复孔绦虫病。人体感染常因与犬、猫接触时误食病蚤引起。在我国四川、安徽、海南、山东等地均有人体感染病例报告^[1-4],其中大部分为4岁以下婴幼儿,但本例患者为25岁成年女性,较为罕见^[5-7]。

1 病例资料

患者,女性,25岁,四川省凉山彝族自治州某村人。患者近期身体不适,焦躁不安,食欲不振,难以入寝,腹部间歇性疼痛,呕吐,面黄,腹泻3d,常伴稀便和半稀便,偶有大便干结。2022年1月,因见粪便中有白色异物,遂赴凉山彝族自治州第一人民医院就诊。经流行病学调查发现,患者在家饲养杂种犬1只,在日常生活中与其接触密切,有抚摸和抱犬的习惯,未定期对犬进行驱虫治疗,且该犬在近期狂躁兴奋,坐立不安,时有狂吠。

入院体格检查:查体:体温:36.6℃,脉搏:17次/min,呼吸:80次/min,血压:110/70 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa)。辅助检查:白细胞 $10.84 \times 10^9/L$,血红蛋白109 g/L,淋巴细胞26.60%,单核细胞7.0%,中性分叶粒细胞56.10%,嗜酸细胞9.9%,嗜碱细胞0.40%,红细胞 $3.35 \times 10^{12}/L$,血小板 $196 \times 10^9/L$ 。尿常规正常。病原学检查:次日取新鲜粪便进行检测,肉眼观察到粪便中有乳白色细条状异物,0.5 cm左右,类似面条细丝状,初步判断为虫体节片,见图1。显微镜下,孕节呈长方形,长大于宽,长约5 mm,宽约3 mm,有数个虫卵包裹在一起的由外膜包裹的椭圆形储卵囊,每个储卵囊内含3~12个虫卵不等,虫卵圆球形,直径35~50 μm ,具有两层薄的卵壳,内含1个六钩蚴,见图2。经流行病学追查,结合其临床表现,实验

室综合诊断为犬复孔绦虫病。

治疗:应用吡喹酮,根据患者体重计算,剂量为20 mg/kg,顿服。此外,建议患者将其按照剂量研磨成粉撒入家犬日常饮水中。15 d后患者复查,白细胞 $5.44 \times 10^9/L$,血红蛋白120 g/L,淋巴细胞35.10%,单核细胞6.8%,中性分叶粒细胞54.9%,嗜酸细胞2.70%,嗜碱细胞0.50%,红细胞 $4.69 \times 10^{12}/L$,血小板 $210 \times 10^9/L$,粪寄生虫镜检未见该虫卵及孕节片。复查时,患者自述发现其家犬在服用吡喹酮后粪便中有白色异物排出,笔者即对犬进行粪检,结果未发现异常。3个月后随访患者,询问粪便中是否存在白色异物,有无不适症状,对其和家犬再次进行粪便常规检查及粪寄生虫镜检,结果均正常。



图1 患者粪样中查见的犬复孔绦虫孕节



注:a:六钩蚴

图2 犬复孔绦虫储卵囊(400×)

作者简介 杨钲(2002-),男,学士在读,研究方向:病原生物与临床;
通信作者:邢杰,E-mail:proxing@163.com。

2 讨论

在本例中笔者发现患者健康意识不强,对人兽共患病防治知识较薄弱,忽视自己和宠物的定期健康查体,在家中未严格进行生活分区,与宠物过于亲昵,推断患者是误食病蚤而受染。随着家庭饲养宠物的增多,人与动物间的“零距离”接触也越来越多,这就给自然疫源性疾病或人兽共患病的传播增加了风险。近年来各地陆续报道犬复孔绦虫感染人体的病例^[8-10],需要引起重视。

定期对宠物进行驱虫,是降低人兽共患疾病发生的有效手段。可使用广谱的甲苯咪唑、吡喹酮^[11]以及 NTZ 干混悬剂^[12]和驱绦灵注射液^[13],另外注意驱虫后的粪便消毒后要妥善处理。本病例发现,在该病例所属的农村地区有收养流浪动物的现象,有关部门对此应加强健康教育^[14],加大宣传普及力度,加深自然疫源性疾病或人兽共患病的认识,定期免费开展抽检工作,提高居民的认知水平和健康素养,对收养的宠物及时检查登记,按时注射疫苗,降低自然疫源性疾病或人兽共患病的传播风险^[15]。

本病例揭示,犬复孔绦虫病不仅仅局限在猫犬动物以及免疫力较低的婴幼儿中,成年人也存在感染的风险。在日常接触宠物时,要保持一定的安全距离,避免人宠同睡、同桌进餐等亲密的行为。此外要做好家庭卫生,特别是对厨房、卧室、洗手间、宠物接触频率较高的地方做好消毒。且定期进行监测,养成良好的卫生习惯和运动习惯,提升自身防范能力以及免疫力。

参考文献:

- [1] 王光西,张跃辉,余俊萍.四川婴儿犬复孔绦虫病1例报告[J].寄生虫病与感染性疾病,2012,10(2):118-119.
- [2] 李浩,张永年,陈韶红,等.幼儿感染犬复孔绦虫1例[J].中国寄生虫学与寄生虫病杂志,2014,32(5):333-334.
- [3] 阮细玲,吴利,吴传智,等.海南婴儿感染犬复孔绦虫病病例报告[J].寄生虫病与感染性疾病,2015,13(3):177-178.
- [4] 魏艳彬,于振华,高琳琳,等.幼儿犬复孔绦虫感染病例报告[J].寄生虫病与感染性疾病,2014,12(2):112-113.
- [5] 宫玉香.成人感染犬复孔绦虫一例[J].青岛医学院学报,1986(4):58-58.
- [6] MEENA S, SINGH A, KUMAR V, et al. Dipylidium caninum: first case in an adult female from uttarakhand and review of literature[J]. Tropical Parasitology, 2020, 10(2): 153-157.
- [7] KWAME K A, YEBOAH K O, ALBERTA S A, et al. Case report: a case of dipylidiasis in a first-trimester pregnant woman attending a routine antenatal clinic at Elmina health centre, Ghana[J]. F1000 Res, 2019, 8.
- [8] 浦怡菁,潘巍.浙江省幼儿感染犬复孔绦虫1例[J].中国寄生虫学与寄生虫病杂志,2021,39(4):564-565.
- [9] 王加志,田利光,李新和.腾冲市幼儿感染犬复孔绦虫1例[J].中国寄生虫学与寄生虫病杂志,2020,38(1):114-119.
- [10] PORTOKALIDOU S, GKENTZI D, STAMOULI V, et al. Dipylidium caninum infection in children: clinical presentation and therapeutic challenges[J]. Pediatr Infect Dis J, 2019, 38(7): e157-e159.
- [11] JESUDOSS C J, KIFLEYOHANNES T, SCOTT J, et al. Praziquantel resistance in the zoonotic cestode dipylidium caninum[J]. Am J Trop Med Hyg, 2018, 99(5): 1201-1205.
- [12] 尚炜,薛飞群,王权,等. Nitazoxanide(NTZ)干混悬剂驱除犬复孔绦虫作用研究[J].中国兽医寄生虫病,2005(2):15-16.
- [13] 高俊,张申,潘恒忠,等.犬复孔绦虫病的治疗与防治[J].上海畜牧兽医通讯,2010(6):93-94.
- [14] ROUSSEAU J, CASTRO A, NOVO T, et al. Dipylidium caninum in the twenty-first century: epidemiological studies and reported cases in companion animals and humans[J]. Parasit Vectors, 2022, 15(1): 131.
- [15] 张宝山.如何防控人畜共患传染病[J].中国人大,2018(16):13-14.

(2022-11-28 收稿)

新理念 新定位 新内涵 新医科