Криптоспоридиоз — инфекционное заболевание желудочно-кишечного тракта из группы антропозоонозов, вызываемое простейшими паразитами (кокцидиями). Чаще болеют дети первых лет жизни.
Этиология. Криптоспоридии (Cryptosporidium parvum) широко распространены среди животных, служащих их естественным резервуаром. Заражение человека возможно при употреблении инфицированной пищи, контакте с животными, а также аэрогенным путём. Заболевание имеет острое и хроническое течение.

Морфология. Характерен катаральный, реже серозно-геморрагический гастроэнтерит. При хроническом течении возникает атрофия ворсинок слизистой оболочки кишки и синдром мальабсорбции.

Клинические проявления: лихорадка, тошнота, рвота, диарея, иногда с кровью, боли в животе, судороги, снижение массы тела.

Прогноз. При остром течении заболевания обычно происходит спонтанное выздоровление . У пациентов с иммунодефицитными состояниями часто хроническое течение.

Псевдомонадные инфекции вызывает **Pseudomonas aeruginosa** — синегнойная палочка, её относят к грамположительным коккам. Эта оппортунистическая инфекция — третья по частоте и значимости причина внутрибольничных инфекций. Она осложняет течение муковисцидоза, ожоговой болезни и других состояний со снижением иммунитета. У наркоманов синегнойная палочка вызывает эндокардит и остеомиелит. У ослабленных больных возбудитель вызывает очаговую некротизирующую геморрагическую пневмонию со скоплениями микроорганизмов в участках поражения.

При муковисцидозе (кистозном фиброзе лёгких и других органов) синегнойная палочка способствует развитию очаговой пневмонии с гиперпродукцией слизистых желёз бронхов и бронхиол. Это приводит к образованию в мелких бронхах слизистых пробок, расширению их просветов, постепенному развитию бронхоэктазов и пневмофиброза.

Интересные медицинские статьи:

1) Адгезия факторов роста

2) Клиника и морфология

3) Эволюция органов и систем