

# ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΣΤΗ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ



Ν.ΒΑΚΑΛΗΣ

# Η εργαστηριακή διερεύνηση σε ταξιδιώτη που επιστρέφει καθοδηγείται από :

---

- Τις κλινικές εκδηλώσεις (πυρετός, διάρροια, δερματίτιδες...)
- Την ανοσολογική του κατάσταση
- **Καθοριστικό ρόλο στην εξέταση έχει**
- Ο προορισμός του ταξιδιού
- Η διάρκειά του και
- Οι δραστηριότητες που ανέπτυξε ο ταξιδιώτης (τουρισμός, επαγγελματική ενασχόληση, αποστολή διεθνών φορέων...)

Οι κυριώτερες κλινικές εκδηλώσεις μετά από ταξίδι (που καθοδηγούν την εργαστηριακή διερεύνηση) είναι από

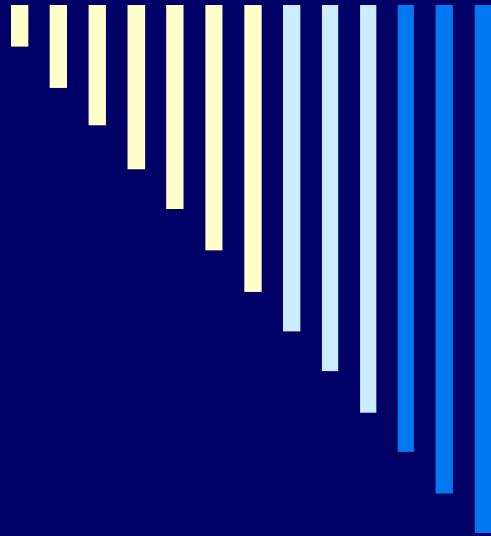
---

- Γαστρεντερικές λοιμώξεις
- Πυρετό
- Δερματίτιδες
- Το αναπνευστικό ή ουροποιητικό
- Σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα
- ....

# Τα αίτια που θα αναζητήσομε στο εργαστήριο είναι ..

- Βακτήρια
- Παράσιτα
- Ιοί
- Μύκητες
- Ρικκέτσιες





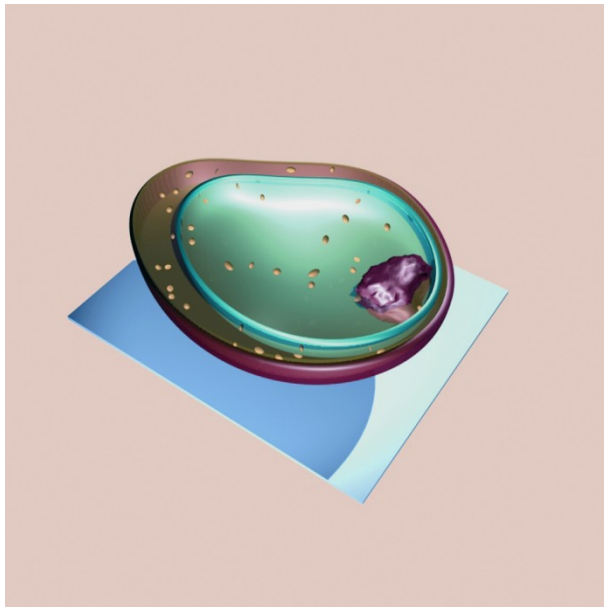
# Το ζητούμενο

είναι τι μπορούμε από αυτά να  
ανιχνεύσουμε  
και πως θα γίνει πιο απλά

---

# Η συνήθης εργαστηριακή προσέγγιση αφορά σε

---



- Γενική αίματος
- Βιοχημικές εξετάσεις
- Καλλιέργεια αίματος
- Γενική ούρων
- **Παρασιτολογική κοπράνων**
- .....
- **Ειδικές επιπρόσθετες δοκιμασίες (πχ αναζήτηση Ag & PCR)**

# POST TRAVEL SCREEN 1

---

- Haematology profile
- Biochemistry profile
- Filaria antibodies
- Schistosome antigen
- Malarial parasites

# Post travel screen 2

---

- Επί πλέον
- HAV IgM
- HBsAg
- HCV abs
- HIV



# Διάρροιες ταξιδιωτών

---

- Η συχνότερη αιτία επίσκεψης ασθενών μετά από ταξίδι
- Μπορεί να υποχωρεί γρήγορα ή να επιμένει
- Έχει διαπιστωθεί ότι στα αίτια των διαρροιών που επιμένουν υπερτερούν τα παράσιτα από τα βακτήρια

Σε γαστρεντερικές λοιμώξεις **μικροβιακής ή ιογενούς** αιτιολογίας η εργαστηριακή διάγνωση είναι εφικτή (ή πρέπει να είναι) από την πλειοψηφία των κλινικών εργαστηρίων του Δικτύου Ταξ.Ιατρικής με την υπάρχουσα υποδομή

όπως πχ συμβαίνει με

**E.coli (ETEC, EAET)**

**Salmonella sp (& typhi/paratyphi)**

**Shigella**

**Campylobacter αλλά και**

**C.difficile**

**V.cholerae\_**

Υπάρχουν όμως και άλλα παθογόνα, όπως τα **παράσιτα**, συχνά σε ταξιδιώτες, αλλά σπάνια στη ρουτίνα και χρειάζεται ειδική εκπαίδευση για την εργαστηριακή τους διάγνωση

---

- Αρκετά από αυτά αφορούν στο **γαστρεντερικό** (και μας ενδιαφέρουν εδώ) ενώ υπάρχουν και άλλα
- που αφορούν σε
- **εμπύρετες** καταστάσεις που ή απειλούν τη ζωή του ασθενούς ή συνιστούν κίνδυνο για τη Δημόσια Υγεία

# Η ανίχνευση παρασίτων ΤΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΥ θα γίνει με:

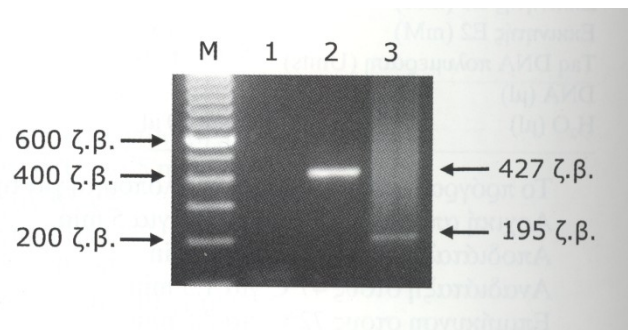
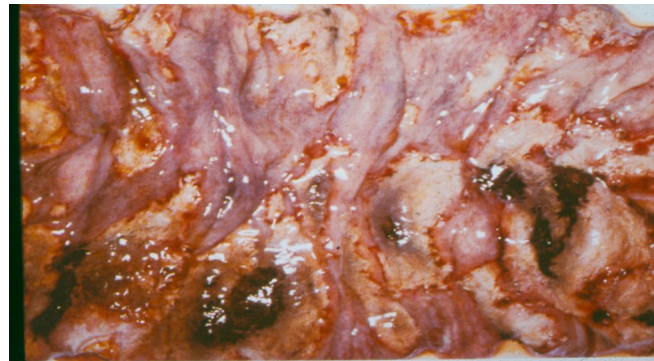
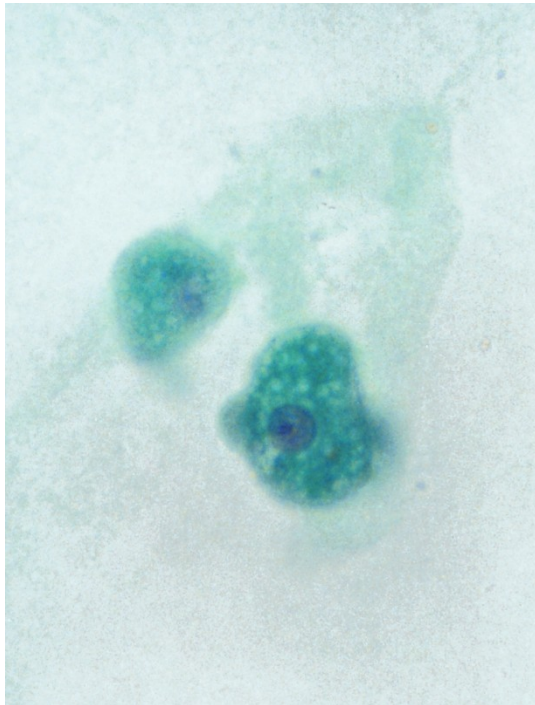
Την παρασιτολογική εξέταση κοπράνων  
(με άμεση εξέταση παρασκευασμάτων και  
τις ενδεικνυόμενες χρώσεις)

με αναζήτηση αντιγόνου στα κόπρανα

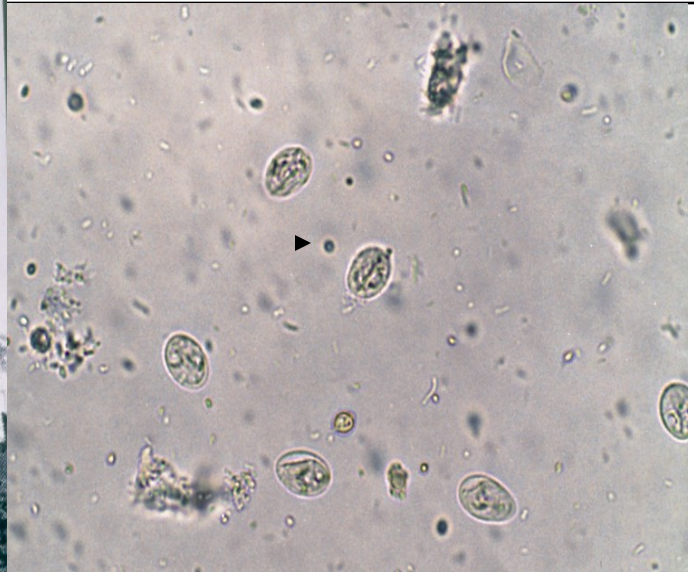
και με μεθόδους Μοριακής Βιολογίας

# Μερικά από τα παράσιτα που έχουμε ανιχνεύσει σε άτομα μετά από ταξίδια είναι:

---

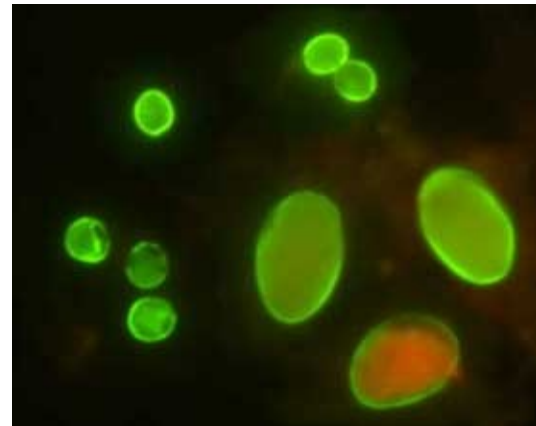
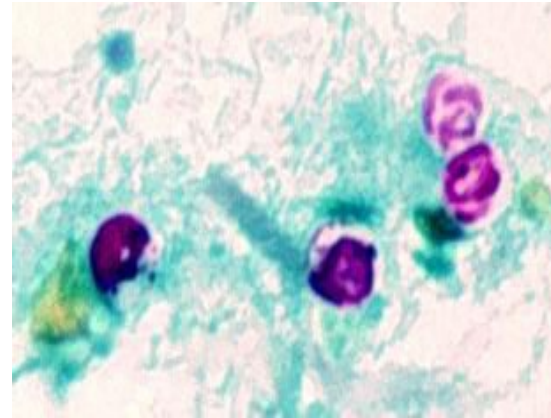
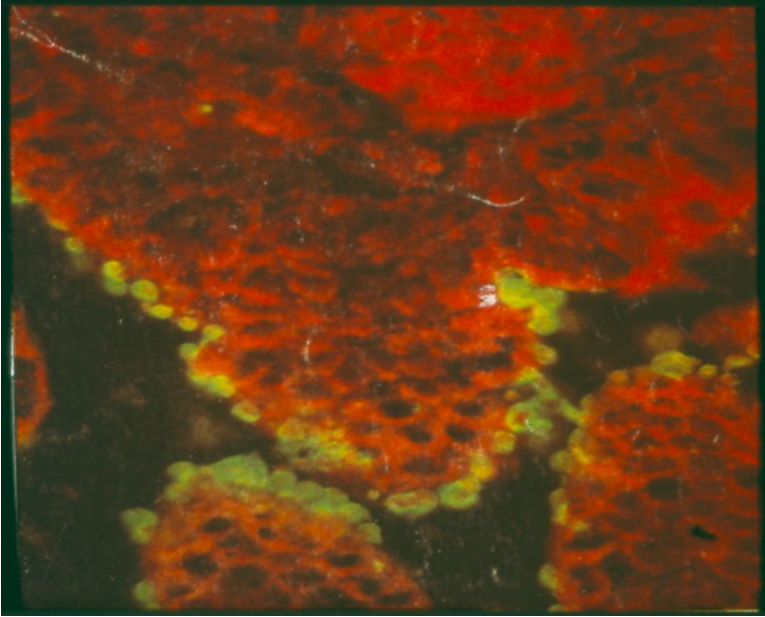


# *Giardia lamblia*



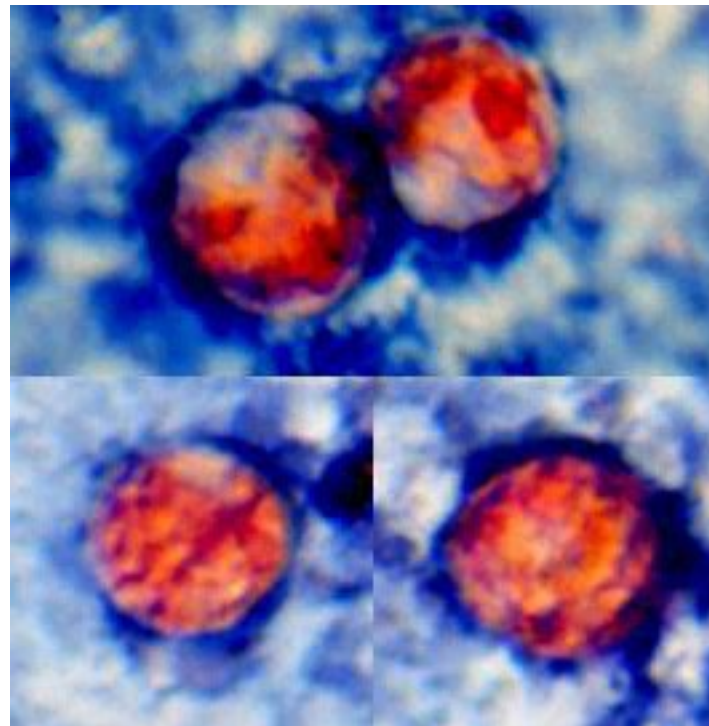
# *Cryptosporidium*

---



Σπάνια

# *Cyclospora*





# **Από ΙΟΥΣ έχει ενδιαφέρον η αναζήτηση norovirus και rotavirus**

---

# Εργαστηριακή διάγνωση σε ΕΜΠΥΡΕΤΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

---

(πυρετός = επείγον)

Δάγγειος  
Ιογενής αιμορραγικός  
πυρετός  
Chikkungunya

ΕΛΟΝΟΣΙΑ  
ΡΙΚΚΕΤΣΙΩΣΕΙΣ

.....  
.....

↓  
Χρησιμοποιούνται  
Αναζήτηση  
αντισωμάτων-  
Αντιγόνου

Άμεση μικροσκοπική  
εξέταση

Μεθοδοι Μοριακής  
Βιολογίας



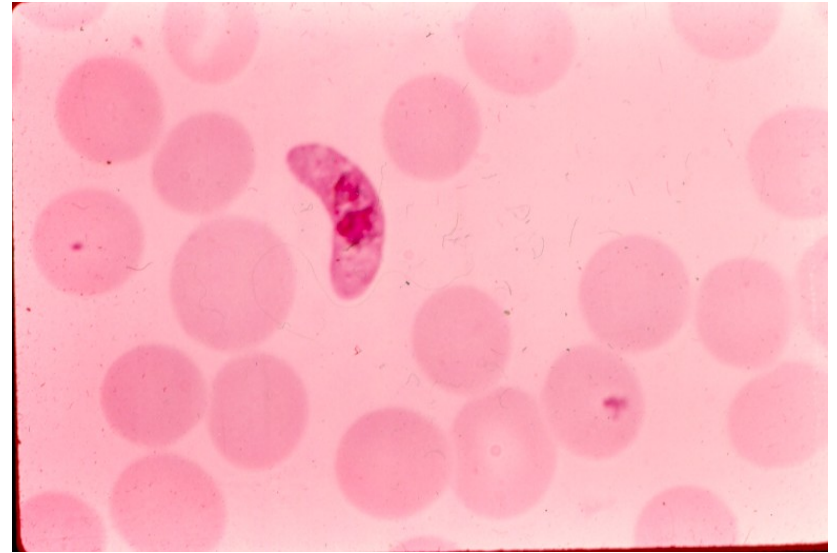
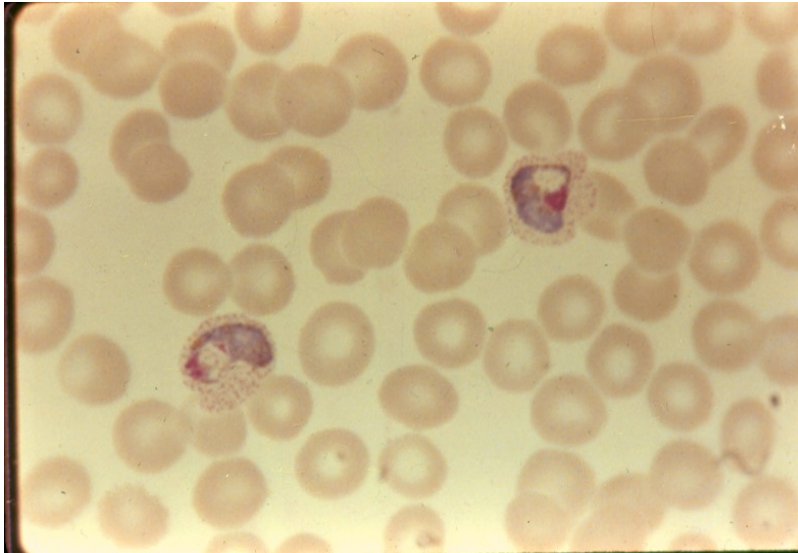
# ΕΛΟΝΟΣΙΑ (ενδιαφέροντα σημεία)

---

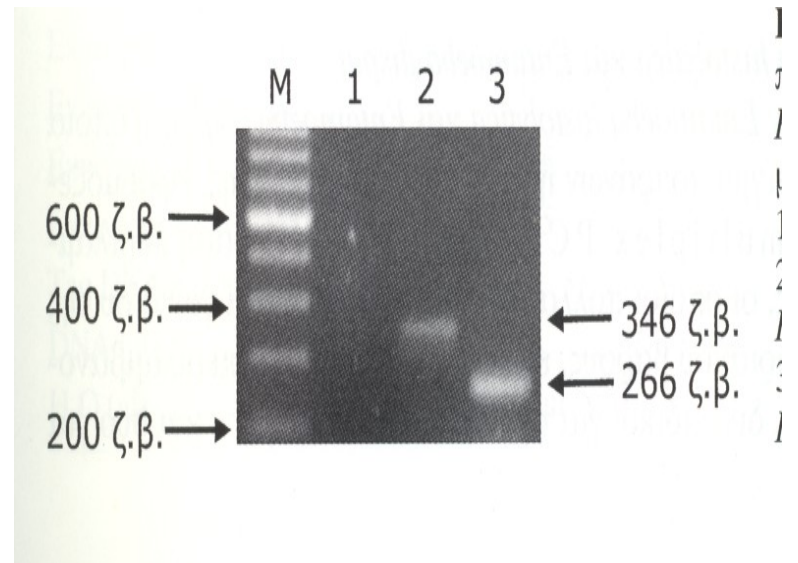
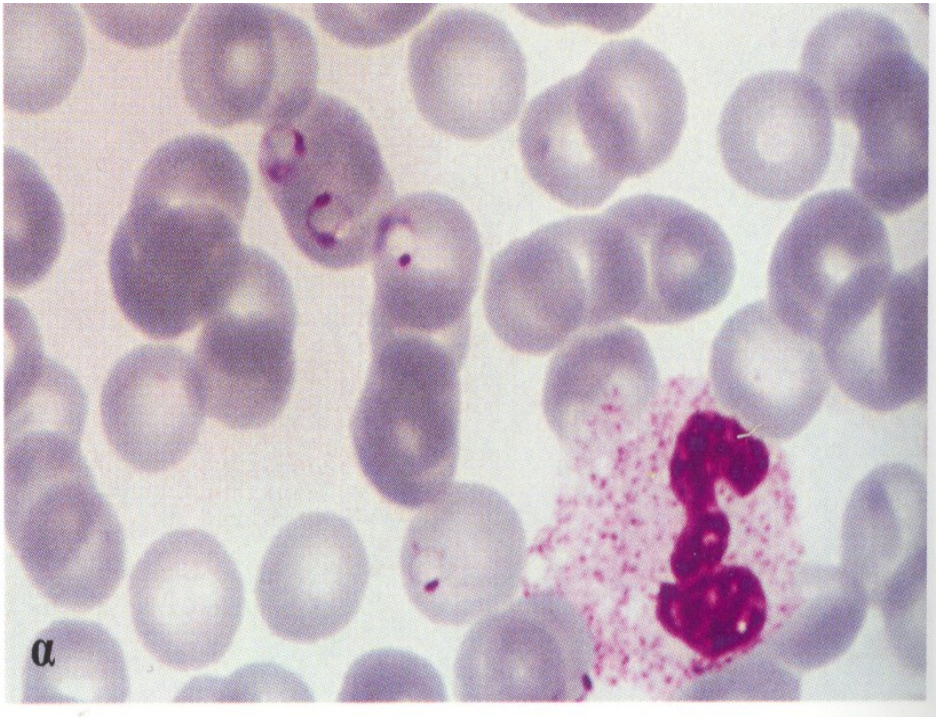
- Πυρετός πάνω από 2 εβδομάδες
- Παρασκεύασμα παχείας σταγόνας και λεπτής στιβάδας
- Ανίχνευση αντιγόνου
- Η σημασία της PCR
- Σε περίπτωση αρνητικού αποτελέσματος επανάληψη

# Ελονοσία (συνέχεια)

---



# Ελονοσία (συνέχεια)



Πιο σπάνια αλλά με σοβαρές επιπτώσεις  
είναι η σχιστοσωμίαση από

---

**κόπρανα**





# Σχιστοσωμίαση (συνέχεια)

---

*ούρα)*



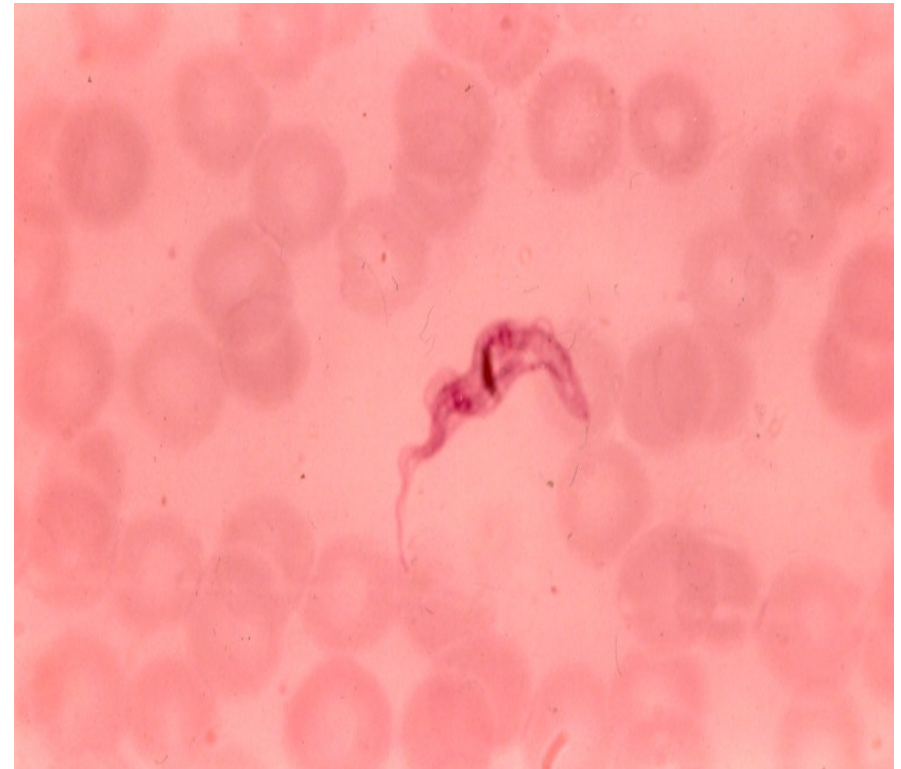


# Τρυπανοσωμίαση

(απλό παρασκεύασμα αίματος)

---

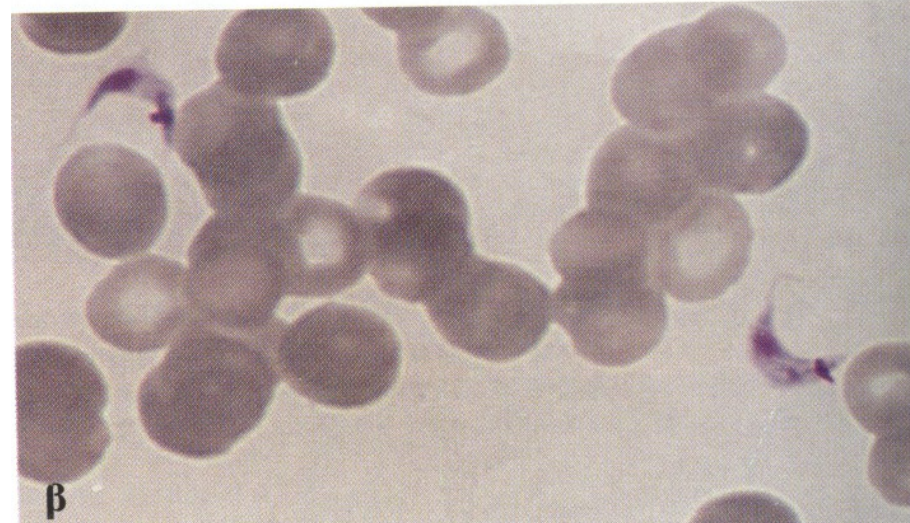
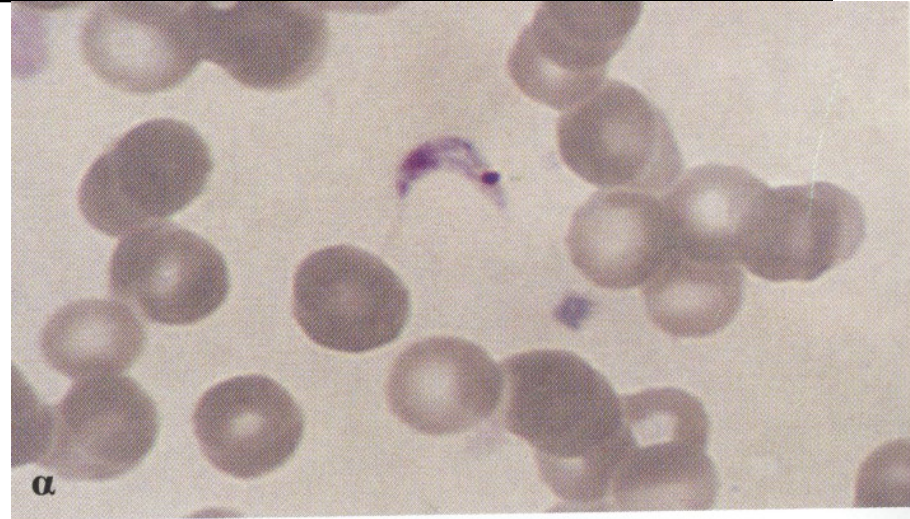
- Trypanosoma gambiense  
(**Δυτική**  
Αφρική)
- Trypanosoma rhodesiense  
(**Ανατολική**  
Αφρική) Ενίοτε με  
οξεία εξέλιξη



# Τρυπανοσωμίαση (συνέχεια)

---

*N.Αμερική*



**Από τις ασυνήθεις δερματικές εκδηλώσεις είναι:**

---

***cutaneus larva migrans***

**που προκαλείται από είδη**

***Ancylostoma* ή *Strongyloides***

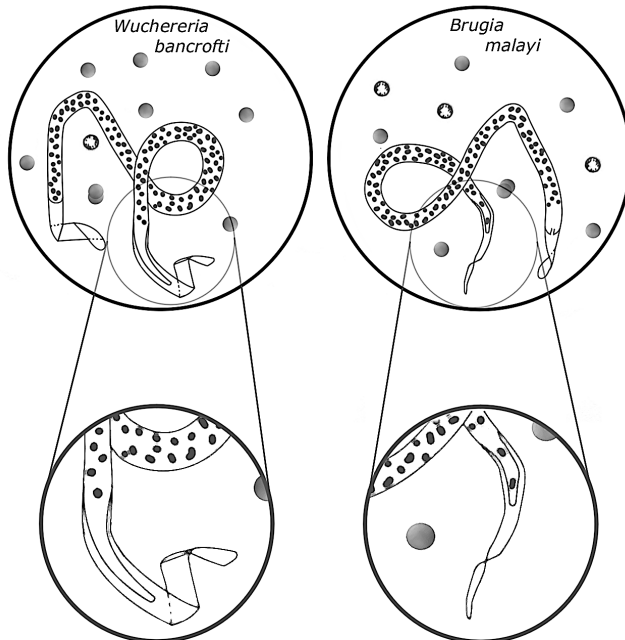
**Εργαστηριακή προσέγγιση :**  
**κυρίως η βιοψία δέρματος**

# *Wuchereria bancrofti* (Φιλάρια μπανκρόφτι) και *Brugia malayi* (Φιλάρια της Μαλαισίας)

Ενήλικες έλμινθες: ζουν κατά ζεύγη συσπειρωμένες στο λεμφικό σύστημα και στο συνεκτικό ιστό των οργάνων.

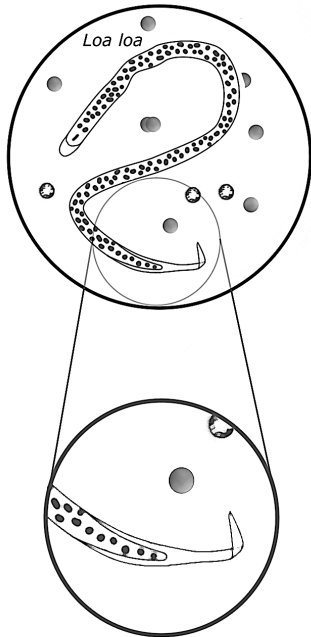
Προνύμφες:  
οι μικροφιλάριας  
• κυκλοφορούν στο αίμα τις νυκτερινές ώρες (10 μ.μ–2 π.μ)

Μέθοδοι χρώσης και εμπλουτισμού:  
Χρώση Giemsa,  
Εμπλουτισμός κατά Knott

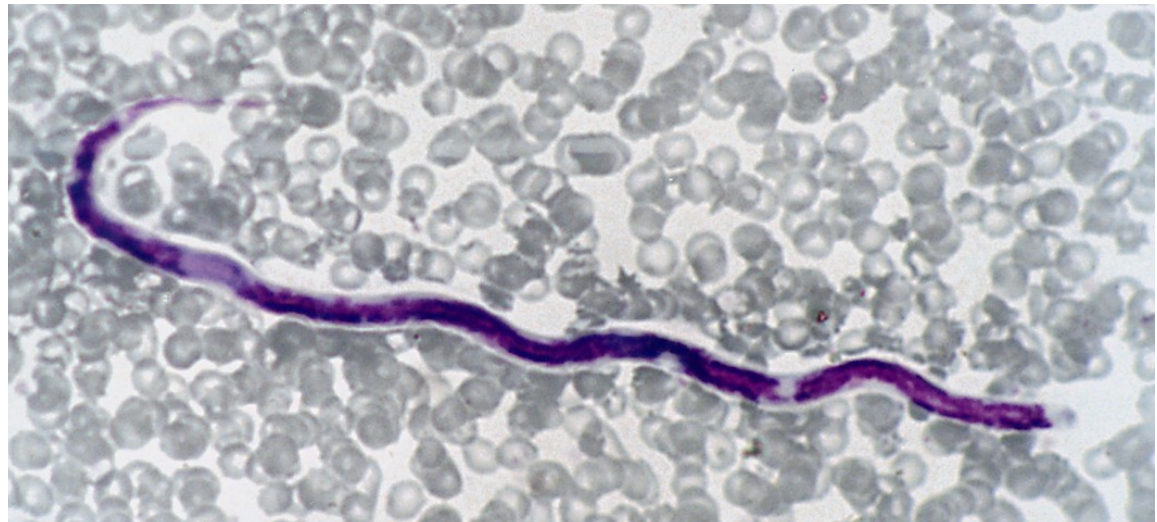


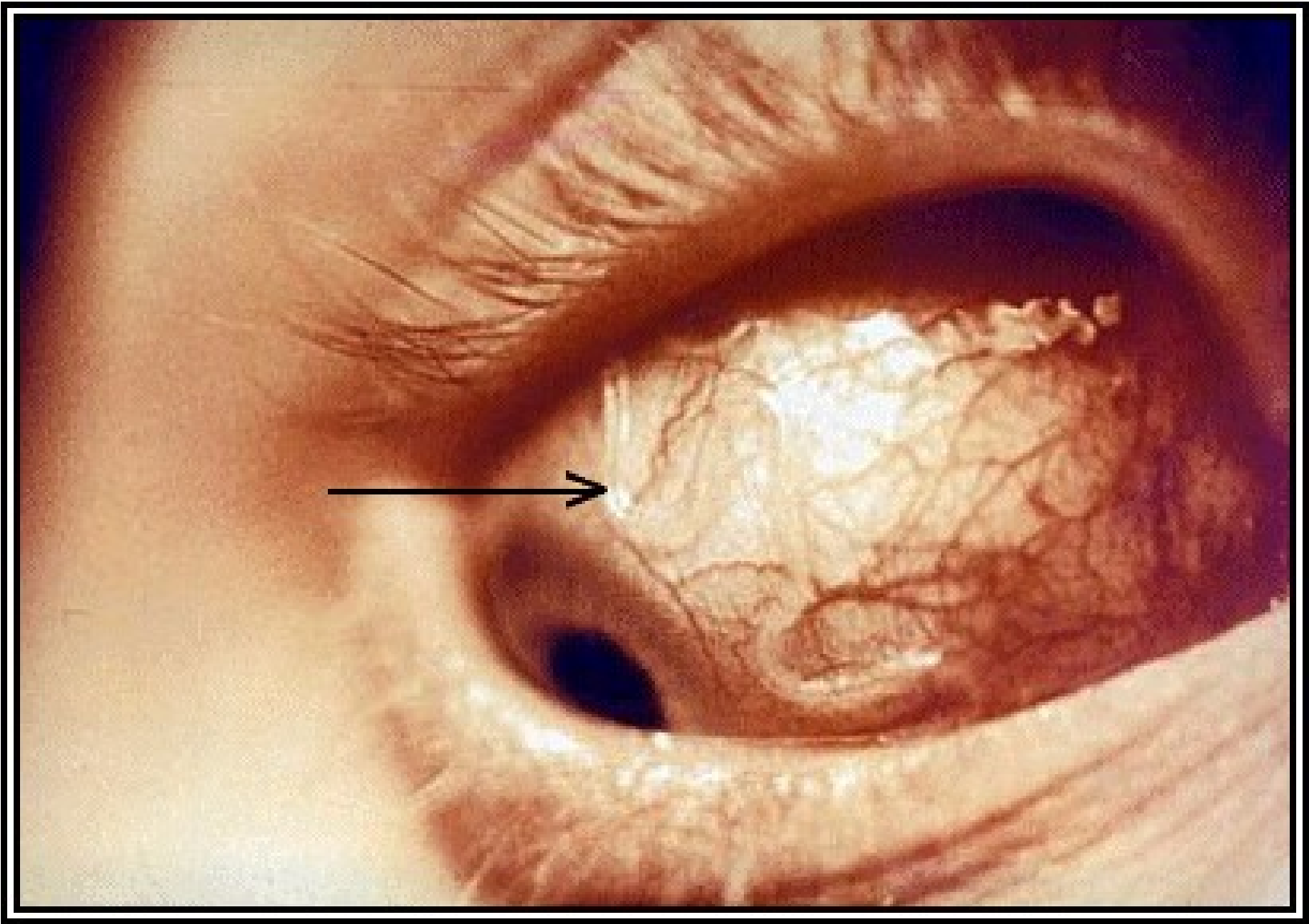
# *Filaria Loa-loa*

**Ενήλικες  
έλμινθες,  
κυλινδρικοί,  
διαφανείς.**



- -
- Χρώση Giemsa, Εμπλουτισμός κατά Knott**





**Πάντα ιδιαίτερο ενδιαφέρον έχουν**  

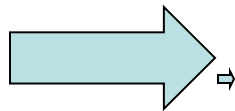
---

**Οι Ρικκετσιώσεις (πχ *Rickettsia africae*) ,**

**Οι Μυκητιάσεις....αλλά και**  
**Οι Μυιάσεις**

# Εργαστηριακή κάλυψη

- ΕΣΔΥ
- Πανεπιστήμιο Κρήτης



**ΑΠΟ ΤΩΡΑ**

**Μονάδες εργαστηριακής υποστήριξης  
ταξιδιωτικής ιατρικής ΚΕΕΛΠΝΟ**



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ