



Kala-azar

ประวัติของโรค

เป็นโรคที่เกิดจากปรสิตใน Genus *Leishmania* ซึ่งมีอยู่ 3 สปีชีส์ คือ *L. donovani* ทำให้เกิดโรคแก่อวัยวะภายใน หรือที่เรียกอีกชื่อว่า คาลา-อาซาร์ *L. tropica* ทำให้เกิดแผลเปื่อยที่ผิวหนัง และ *L. brasiliensis* เป็นโรคที่มีการอักเสบของเยื่อจมูก ปาก คอ ทำให้เป็นแผลลึกหรืออาจเรียกว่า โรคเอสปันเดีย (Espundia) แต่เดิมโรคคาลา-อาซาร์จะพบในภาคตะวันตกของ อินเดียและแอฟริกา ขณะนี้พบได้ประปรายในประเทศไทย เนื่องจากมีผู้ใช้แรงงานนำโรคเข้ามาจากต่างประเทศที่ไปพำนักรอยู่ ระยะฟักตัวของโรคประมาณ 3 สัปดาห์ถึงหลายเดือน

การตั้งชื่อโรค

คำ kala-azar ประกอบด้วย "Kala" ในภาษาฮินดีหมายถึง "สีดำ"

"azar" ในภาษาฮินดีหมายถึง "ไข้"

กล่าวคือ kala-azar หมายถึง "ไข้ดำ" เนื่องจากเมื่อผู้ป่วยเป็นโรคนี้นานๆ จะทำให้ผิวหนังมีสีคล้ำขึ้น

อีกความหมายหนึ่ง "Kala" หรือ "Kal" ในภาษาฮินดียังหมายถึง "ตาย" เช่นเดียวกับ "kala-swap" หมายถึง "งูพิษ"

Kala-azar จึงหมายถึง "การเจ็บป่วยร้ายแรง"

Ross ชี้ให้เห็นว่าลักษณะการตายของผู้ป่วยที่ผิวหนังมีสีคล้ำขึ้น แสดงให้เห็นว่าเป็นโรคระบาดหรือการเจ็บป่วยร้ายแรง ความหมายของชื่อส่งผลให้โรคนี้ในความคิดของผู้คนส่วนมากมักจะรุนแรงกว่าความเป็นจริง

สาเหตุ

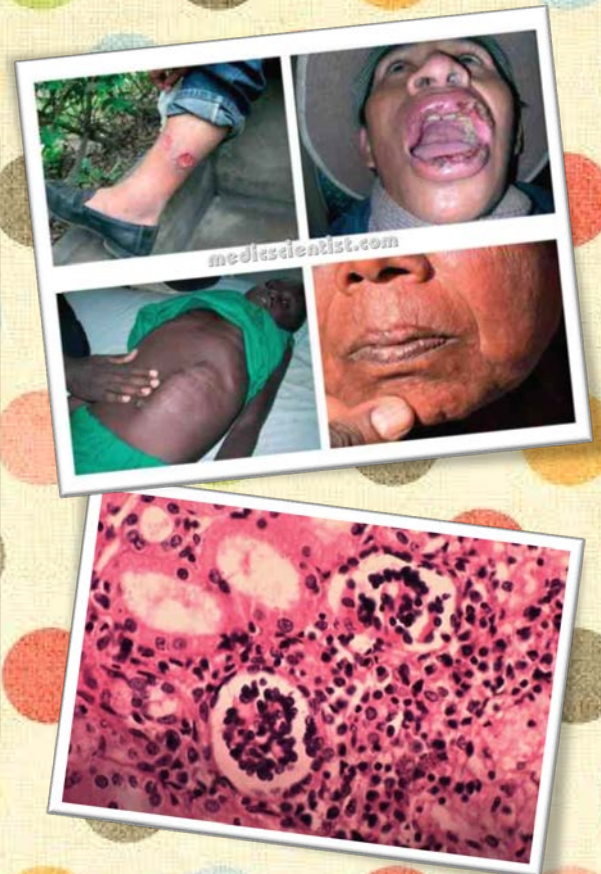
โรค Visceral Leishmaniasis (Kala Azar) เกิดจากเชื้อโปรโตซัว *Leishmania* spp. โดยมีรื้อนฝอยทราย (sandfly) บางชนิดเป็น แมลงพาหะของโรค ซึ่งลักษณะของโรคแบ่งออกเป็น 3 ลักษณะ คือ 1) Cutaneous Leishmaniasis เป็นแผลเรื้อรังตามผิวหนังในบริเวณที่ถูกรื้อนฝอยทรายกัด 2) Visceral Leishmaniasis เกิดการติดเชื้อในอวัยวะภายในร่างกาย โดยเฉพาะที่ไขกระดูก ม้าม ต่อม้ำเหลือง และตับ เป็นต้น ถือว่าเป็นลักษณะโรคที่รุนแรงที่สุด และ 3) Mucocutaneous Leishmaniasis ซึ่งจะมีลักษณะคล้ายกับที่เกิดขึ้นที่ผิวหนัง แต่จะเกิดแผลลุกลามในอวัยวะที่มีเยื่อเมือก เช่น จมูก ปาก



อาการ

มีลักษณะใกล้เคียงกับอาการของโรคอื่นหลายโรค เช่น มาลาเรีย โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว โรคธาลัสซีเมีย โรคไขกระดูกฝ่อ โรคเลือดชนิดอื่น ๆ เป็นต้น ซึ่งอาการและอาการแสดงที่สำคัญของโรคดังแสดงในตารางข้างล่างนี้

- ไข้เรื้อรัง เป็น ๆ หาย ๆ (Intermittent fever)
- ชีด และอาจมีเลือดกำเดาไหล เลือดออกตามไรฟัน
- (Pancytopenia; anemia, bleeding tendency)
- ท้องอืด ตับม้ามโต (Hepatosplenomegaly; abdominal distention)
- น้ำหนักลดอย่างมาก (Progressive weight loss; cachexia)
- ต่อมน้ำเหลืองโต (Lymphadenopathy)
- ผิวน้ำคล้ำขึ้น (Hyperpigmentation)
- อ่อนแรงมากขึ้น (Fatigue)



เอกสารอ้างอิง (References)

<http://www.easydivers.info/index.php?lay=show&ac=article&Id=5332905&Ntype=44>
file:///C:/Users/ADMIN7/Downloads/BEID_Media_1809.pdf
<file:///C:/Users/ADMIN7/Downloads/F49213.pdf>
<http://www.suriyothai.ac.th/th/node/2409?page=0%2C1>

กลุ่มที่ 21

1. นางสาวกรรณก	ศรีสุวรรณ	55660018
2. นางสาวกัญพร	วุฒิ	55660025
3. นางสาวกาญจนาพร	ตะปิง	55660032
4. นางสาวจุฑารัตน์	คำวงศ์ษา	55660049
5. นางสาวจุฑารัตน์	ปะละตุ่น	55660056
6. นางสาวณัฐนิช	คำพุดม	55660063
7. นายณัฐพล	คำชู	55660070

คณะสหเวชศาสตร์ สาขาเทคนิคการแพทย์

"ผลงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการเรียนการสอนในรายวิชา พยาธิวิทยา (405213) ปีการศึกษา 2556"