

Амебиаз — хроническое заболевание, обычно проявляющееся поражением толстой кишки в виде язвенного хронического колита.

Этиология этого заболевания установлена в 1875 г. Ф. А. Лешем, обнаружившим в выделениях кишечника при хроническом язвенном колите энтамебу, которая была названа *Entamoeba histolytica* и отнесена к простейшим из класса корненожек.

Патогенез представляется следующим. Заражение человека происходит алиментарным путем инцистированными амебами, защищенными от действия пищеварительных соков особой оболочкой, которая исчезает в слепой кишке, где и наблюдаются обычно наиболее выраженные морфологические изменения. У некоторых лиц отмечается

[бессимптомное носительство](#)

амеб в кишечнике. Заболевание амебиазом встречается главным образом в странах с жарким климатом, в странах Средней Азии. Какие условия способствуют переходу носительства в заболевание, до сих пор остается неясным. Важным моментом для возникновения болезни является внедрение амебы в стенку толстой кишки.

Патологическая анатомия амебиаза изучена довольно подробно. Установлено, что, попадая в стенку толстой кишки, амеба и продукты ее жизнедеятельности вызывают отек и некроз окружающей ткани, некроз слизистой оболочки, образование язв неправильных очертаний с подрывными краями. Амебы обычно скапливаются на границе между омертвевшими и сохранившимися тканями. Эти изменения в наибольшей степени выражены в слизистой оболочке слепой кишки и немного распространяются на восходящую. Однако наблюдаются случаи, когда язвы образуются на всем протяжении толстой кишки и даже в подвздошной. Участки амебного поражения в слизистой оболочке кишки вначале несколько выступают над поверхностью почти неизменной слизистой оболочки. Такие очаги состоят из некротических масс, окрашенных в грязно-серый или зеленоватый цвет.
