تعيش الأميبا بشكلين أحدهما ينقل المرض والآخر لا يُسبب العدوى، حيث في الشكل الأول تكون الأميبا قادرة على التحرك وعلى التكاثر، لكنها قادرة على تحمل الظروف الحياتية القاسية المحيطة بها كحُموضة المعدة مثلًا، في هذه الحالة تستطيع الأميبا العيش خارج الجسم وهكذا تنتقل من شخص إلى آخر. أشكال الإصابة وهما: ثم بعد عبورها في الأمعاء تعود إلى حالتها الكيسية وتخرج الأشخاص الأكثر عرضة لا يسبب انتقال عدوى الأميبة عادةً أية أعراض، (Pathogenic) من الجسم مع الإفرازات. 2. المُمْرِض السيّاح الذين يزورون أماكن ينتشر فيها المرض. الأشخاص ذوي جهاز المناعة الضعيف. الرجال الذين يمارسون علاقات جنسية مثلية. الأمراض التي لا علاقة لها بالجهاز الهضمي مثل أمراض الغشاء الرئوي، والكلى، وتكون الأعراض كما يأتي: إسهال شديد مصحوبًا بآلام في البطن تستمر لبضعة أسابيع. أعراض مشابهة لأعراض التهاب الصفاق. أما عندما يتعرض الكبد للعدوى ويتكون فيه خُراج، تكون الأعراض أساسًا: فقدان الشهية وانخفاض الوزن. أسباب وعوامل خطر الزُّحار الأميبيّ ما يسبب هذا يُسمى أميبًا موجود في كل مكان من العالم، لكن المرض ينتشر في الدول النامية التي لا تحرص (Parasite) المرض هو طفيليّ على الفصل التام بين المياه العادمة ومصادر الغذاء والماء، حيث تنتقل الإصابة: نتيجة حدوث اتصال بين مواد غذائية وبين Toxic) البراز. خلال العلاقة الجنسية رغم إن هذا الاحتمال نادر الحدوث. موت الأمعاء الغليظة. تضخّم القولون السُمِّيّ الذي يسبب آلاما حادة، الدماغ. الرئتين. تشخيص الزُّحار الأميبيّ يمكن تشخيص هذا الطفيليّ في فحص عينة من (megacolon البراز. فحص خاص مُعَدّ لكشف بيوض الأميبة في البراز ووفقا لتوصيات منظمة الصحة العالمية فإن هذا الفحص موصى به في المناطق التي ينتشر فيها المرض. وبدقة وحساسية أكبر إلا أنها غير متاحة عادةً في الأماكن الموطونة. من أجل تشخيص الخُراج في الكبد نتيجة الإصابة بالأميبا هنالك حاجة لإجراء: التصوير بالموجات فوق الصوتية. التصوير المقطعي المحوسب. علاج الزُّحار الأميبيّ إلا في الحالات الآتية: التهاب القولون الحاد المصحوب بفقدان كميات كبيرة من السوائل مما يستدعي إعطاء سائل جراء انفجار عفوي لخُراج في الكبد. التهاب حاد في القولون يستدعي تدخلًا (Peritonitis) أو محلول في الوريد. التهاب الصفاق جراحيًا.

Summarized by © lakhasly.com