



Merkmale für die mikroskopische Diagnose von

Plasmodium ovale

Endemiegebiet von *P. ovale*:

- Tropisches Afrika, insbesondere Westafrika. Ausserhalb Afrikas kommt der Erreger nur selten vor (Asien).
- Betrifft nur Duffy negative Personen (Abwesenheit von Antigenen der Duffy-Gruppe auf der Erythrozyten-Oberfläche).
- seltene Spezies, nur etwa 1 % aller Malaria Fälle.

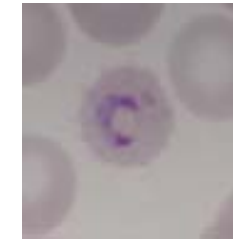
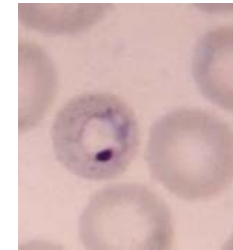
Allgemeine Bemerkungen

- Die Parasitämie ist nie sehr hoch.
- Die Spezies kann 4-5 Jahre nach der Erstinfektion Rückfälle verursachen.
- Für eine sichere Unterscheidung zwischen *P. ovale* und *P. vivax* ist die Anwesenheit von Schizonten notwendig.

Junge Trophozoiten

Sie beobachten:

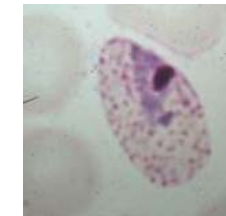
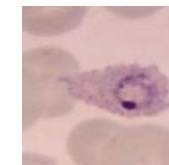
- Die Grösse des Kerns,
- Verdickung des Zytoplasmas,
- Schüffner'sche Tüpfelung oft schon in diesem Stadium vorhanden.



Alte Trophozoiten

Sie beobachten:

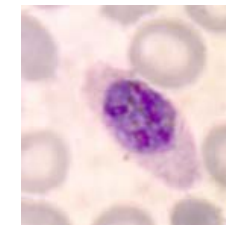
- ausgeprägte Schüffner'sche Tüpfelung,
- starke Intensität der Färbung,
- ovale Verformung des Erythrozyten.



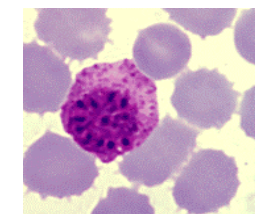
Schizonten

Sie beobachten:

- Verformung des Erythrozyten,
- im reifen Schizonten können bis zu 12 Merozoiten beobachtet werden (bei *P. vivax* bis zu 24 Merozoiten).



junge Schizonten



Reife Schizonten

Gametozyten

Sie beobachten:

- Verformung des Erythrozyten,
- Schüffner'sche Tüpfelung.

