
现代 寄生虫病学

XIANDAI JISHENGCHONG BINGXUE

主 编 陈兴保 吴观陵 孙 新 许世锬



PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PUBLISHER

人民军医出版社

现代寄生虫病学

XIANDAIJISHENGCHONGBINGXUE

主 编 陈兴保 吴观陵 孙 新 许世锴
副主编 陈佩惠 徐之杰 张兆松 段义农 郑小英
主 审 徐肇珩 许炽燦



人民军医出版社

People's Military Medical Publisher

北 京

图书在版编目(CIP)数据

现代寄生虫病学/陈兴保等主编. —北京:人民军医出版社,2002.5
ISBN 7-80157-370-6

I. 现… II. 陈… III. 寄生虫病 IV. R53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 070017 号

人民军医出版社出版
(北京市复兴路 22 号甲 3 号)
(邮政编码:100842 电话:68222916)
人民军医出版社激光照排中心排版
北京天宇星印刷厂印刷
春园装订厂装订
新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16 • 印张:61.375 • 字数:1919 千字
2002 年 5 月第 1 版 (北京)第 1 次印刷

印数:0001~3200 定价:160.00 元

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书收集了寄生虫病约 130 种。对各种寄生虫病在病原、流行病学、发病机制、病理、免疫、临床表现、诊断、预防和治疗等方面提供了详尽的资料,尤其注意到现代医学快速发展的学科,如免疫学、分子生物学、生态学等对寄生虫病学发展的深刻影响,运用现代学科的新观点、新理论和新技术,全面总结与反映了我国近 40 年来寄生虫病学的新成就和新进展。全书共七篇 109 章,内容新颖,实用性强。可供广大医务工作者、临床医师、医学院校师生、医学科研机构和卫生防疫人员等学习参考。

责任编辑 姚 磊 余满松 王 敏

序

本书是继 1964 年由冯兰洲和毛守白教授主编的《寄生虫病学》之后,一本较完整并具有现代意义的大型寄生虫病学专著,执笔者都是国内外学有专长的教授和专家,他们非常了解寄生虫病学科领域中的新成就和新进展,因而全书内容贯穿了“现代”精神,使全书具有“全”和“新”的特点。

本书收集了约 130 种寄生虫病种,作者对每一种疾病的病原、流行病学、发病机制与病理、免疫、临床表现、诊断依据和防治等均有详尽的阐述;尤其是对一些重要寄生虫病,执笔者特别注意到现代医学快速发展的学科(如免疫学、分子生物学、生态学等)对寄生虫病学发展的深刻影响,运用这些学科的新观点、新概念和新技术,在阐明其发病机制和治疗方面占了相当篇幅,可使医务工作者,特别是临床医生开阔眼界,增加对寄生虫病学科发展的全面了解。

本书既包括了国内重要的寄生虫病,也包括了国内没有但世界上属重要的寄生虫病,同时阐述了许多人体少见感染的寄生虫病,因此,本书不仅对医学院校和研究机构很有参考价值,而且对援外技术人员、医务工作者、国境检疫工作者,以及赴国外参观访问讲学学习、学术交流者均有较好的参考价值。

近几年,国内外还未见一本系统、全面反映现代成就和进展的寄生虫病学专著,因此,出版这本书无疑对指导当前寄生虫病的防治工作有重要的意义。当然,本书也还有一些有待进一步改进的问题,但总体而言,本书内容充实而不繁杂,文笔也相当流畅。我们认为,这是一本较好的参考书,值得临床各科医生,特别是内科、儿科、传染病科、防疫工作人员、流行病学工作者、寄生虫学和寄生虫病学工作者一读。

徐肇珩 许灿燦

编 著 者 名 单

编 委 (以姓氏笔画为序)

石佑恩	朱荫昌	刘约翰	刘宜升	许世锬	许炽燦
许隆祺	孙 新	孙德建	李 哲	吴中兴	吴观陵
陈兴保	陈观今	陈佩惠	张兆松	张进顺	汤林华
周洪福	郑小英	段义农	胡孝素	郭增柱	徐之杰
柴君杰	崔 晶	裘明华			

编著者 (以姓氏笔画为序)

于 心	新疆维吾尔自治区地方病研究所
牛 春	首都医科大学
王中全	河南医科大学
王增贤	安徽医科大学
毛映红	协和医科大学
左仰贤	云南大学
石佑恩	华中科技大学同济医学院
卢思奇	首都医科大学
田喜凤	华北煤炭医学院
兰明扬	苏州大学医学院
冯振卿	江苏省寄生虫病防治研究所
司开卫	西安交通大学医学院

朱万春	淮南矿务局第四矿工医院
朱昌亮	南京医科大学
朱荫昌	江苏省寄生虫病防治研究所
刘宝丰	协和医科大学
刘宜升	徐州医学院
刘家英	华东师范大学
刘约翰	重庆医科大学
许世鐸	汕头大学医学院
许兵红	新乡医学院
许炽燦	北京热带医学研究所
许隆祺	中国预防医学科学院寄生虫病研究所
孙 新	蚌埠医学院
孙南雄	南京医科大学
孙德建	中国预防医学科学院寄生虫病研究所
李 哲	西安交通大学医学院
李 彤	西安交通大学医学院
李 辉	河南省卫生防疫站
李国桥	广州中医药大学
李朝品	淮南矿业学院医学院
李道宁	中山医科大学
吴中兴	江苏省寄生虫病防治研究所
吴观陵	南京医科大学
汤林华	中国预防医学科学院寄生虫病研究所
苏 川	南京医科大学
陈兴保	蚌埠医学院
陈观今	中山医科大学

陈茂梁	浙江大学医学院
陈佩惠	首都医科大学
陈海峰	中山医科大学
陈雅棠	重庆医科大学
陈新文	云南大学
陈锡慰	南京医科大学
余传信	江苏省寄生虫病防治研究所
张小岚	深圳市卫生防疫站
张月清	北京热带医学研究所
张兆松	南京医科大学
张进顺	张家口医学院
张荣光	河南医科大学
汪天平	安徽省寄生虫病防治研究所
肖 祥	安徽省寄生虫病防治研究所
金立群	汕头大学医学院
周述龙	湖北医科大学
周洪福	苏州大学医学院
周晓农	江苏省寄生虫病防治研究所
周曼殊	四川省卫生防疫站
郑小英	中山医科大学
郑焕钦	中山医科大学
姜庆五	复旦大学医学院
姜洪杰	首都医科大学
宫玉香	青岛大学医学院
段义农	南通医学院
胡孝素	华西医科大学

夏 惠 蚌埠医学院
夏立照 安徽医科大学
徐之杰 哈尔滨医科大学
柴君杰 新疆维吾尔自治区地方病研究所
高 歌 西安交通大学医学院
郭 虹 中山医科大学
郭兴伯 广州中医药大学
郭增柱 北京热带医学研究所
诸葛洪祥 苏州大学医学院
崔 晶 河南医科大学
程彦斌 西安交通大学医学院
舒衡平 中南大学湘雅医学院
裘丽姝 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
裘明华 浙江大学医学院
薛海筹 中国预防医学科学院寄生虫病研究所
黎家灿 中山医科大学

青木 孝 日本东京顺天堂大学

André Paugam 法国巴黎第五大学[Université René
Descartes(Paris V), Faculté de Medecine Co-
chin Port-Royal, Paris France]

Thierry Ancelle 法国巴黎第五大学[Université René
Descartes(Paris V), Faculté de Medecine Co-
chin Port-Royal, Paris France]

前 言

新中国成立以来,我国寄生虫病的防治,尤其对危害严重的血吸虫病、疟疾、淋巴丝虫病、钩虫病、黑热病等五大寄生虫病的防治工作取得了举世瞩目的成就。血吸虫病和疟疾的发病人数已从建国初期的1 116万和3 000余万分别下降到目前的76万和30万;黑热病于1958年就已得到全面有效的控制,现在只剩下一些零星散在病例;淋巴丝虫病在建国初期估计患者人数为3 099万,经过科学防治,至1994年,全国已基本消灭了丝虫病,现有6个省、市、自治区通过省级评审,达到消灭丝虫病的标准,在全国实现全面消除丝虫病的危害已为期不远。但是,我国寄生虫病的防治工作还存在一些困难和问题,已取得显著成绩的寄生虫病的发病情况仍不稳定,血吸虫病近年在某些原已控制的地区又死灰复燃,生态环境的改变对血吸虫病的流行将产生不同程度的影响,如不注意防患于未然,则有可能存在极大的潜在危害。1998年长江流域发生的特大洪水,造成钉螺分布面积扩散,增加了人群的感染机会,毁坏了灭螺工程,给血防工作造成巨大损失。疟疾尤其是恶性疟还未得到有效控制,传播疟疾的蚊媒难以消灭,加上人口的大量流动和恶性疟抗药性的增加,近年来时有发生流行和局部疫情回升现象。由于食品卫生制度不够健全,使一些食源性寄生虫病的流行有扩大趋势,如旋毛虫病、带绦虫病、华支睾吸虫病的流行地区各有20多个省、市、自治区。对外交往和旅游业的发展,国外一些寄生虫病和媒介的输入,给我国寄生虫病的防治带来了新的课题。过去不被重视的某些机会性寄生虫病如隐孢子虫病、肺孢子虫病、弓形虫病等也给我国以新的威胁。因此,寄生虫病的防治仍然是我国公共卫生中的重要课题。

生物医学的巨大成就,使我们看到了人类在认识自身、征服疾病、保障健康方面的美好前景和战胜某些既往认为难以攻克的顽症的灿烂曙光;在现代生物学,包括分子生物学、免疫学和生物工程技术的带动下,寄生虫病在基础或应用研究方面都出现了蓬勃发展的势头;一些新理论、新概念、新技术和新的治疗方法不断涌现。正是在这一情况下,许多专家认为,我国还只有1964年由冯兰洲和毛守白教授主编出版的一部大型《寄生虫病学》专著,事隔近40年,应该出版一部完整的体现新时代、新特点、具有现代意义的“寄生虫病学”,即称为《现代寄生虫病学》的专著,以全面总结和反映40年来尤其是近10年来寄生虫病学科领域中的新成就和新进展,适应我国寄生虫病防治工作的实际需要。我们采纳了这项建议,于1999年启动了这项工作。

如何编好这部具有现代意义的《现代寄生虫病学》,在编务会议上,学者们认为,要体现本书“现代”二字,应强调以下几点:①要注意现代医学快速发展的学科,如免疫学、分子生物学、生态学等有关新理论、新概念、

新技术对宿主-寄生虫相互关系认识上产生的影响,特别是观点、概念上有所深化和(或)改变的新进展。“现代”二字应主要体现在总论中,既要照顾到一些基本内容和概念,又不拘泥于传统寄生虫学系统。②“现代”二字也要明确体现在各论中,即突出“病”的有关内容,如发病机制和病理学、临床特征、诊断、流行病学和防治方面力求跟上寄生虫学和寄生虫病学的重要进展,但寄生虫病学必须植根于“寄生虫学”,因此,无论在总论和各论中皆要照顾到寄生虫学的基本内容和基本概念。③在撰写的要求上,本书既要体现“专著”的特点,又要反映“新的进展”,既有对“病”的系统的认识和陈述,又能兼顾观点和概念的深化。④为体现“现代”的特征,本书编著中注意到了医学目前已处在健康和保健学时代,医学的目标已转向优化生存环境,改善和提高生存质量,强调人与自然环境的和谐统一。医学关注的对象由“人体”转向“群体”,由“疾病”转向“健康”,故在各论中以病为纲的描述中,给予“群体”以更多的关注。还有一些学者在充分肯定上述编写思路前提下,提出了许多应注意的其他问题。根据这一编写思路,编写的内容按顺序编排为总论篇 15 章,原虫病篇 17 章,线虫病篇 22 章,吸虫病篇 17 章,绦虫病篇 17 章,其他蠕虫病篇 4 章,节肢动物性疾病篇 17 章,共 7 篇 109 章,收集的寄生虫病约 130 种。各篇“疾病”分三个层次编写:①中国常见的寄生虫病;②中国虽然没有但世界上属重要的寄生虫病;③有人体报道,但病例较少的寄生虫病。对此三个层次的具体要求是:对一类疾病可以适当加大篇幅;二类疾病虽国内没有,但由于目前的援外任务和旅游业的发展,也应按重点对待,应以适当的篇幅描述;为了保持其完整性,要求把第三类疾病列入其中,但可适当减少篇幅。另外,也要求对当前的机会性寄生虫病予以高度的重视。编者在编写中基本上达到了上述要求。

经过两年多的努力,这本《现代寄生虫病学》终于与读者见面了。被邀请编写本书专题论著的学者共 83 名,分布在国内外 39 个单位,其中有我国著名的老一辈医学寄生虫学家和寄生虫病学家,如重庆医科大学的刘约翰教授、华西医科大学的胡孝素教授、湖北医科大学周述龙教授和首都医科大学的陈佩惠教授等;还有许多全国知名的中年寄生虫病学家和各专业领域中的后起之秀。为体现本书的完整性,还特邀了日本东京顺天堂大学青木孝教授参加了总论的编写,法国 Andre Paugam 和 Thierry Ancelle 也参加了各论锥虫病的编写。本书的问世与各单位及其作者的热情合作、辛勤劳动是分不开的。应特别提到的是,我国知名的传染病学家徐肇珩教授和寄生虫病学家许炽燦教授主审了本书并作序,我们谨向他们致以崇高的敬意和深切的谢意。另外,在编写过程中,得到了南京医科大学、首都医科大学的大力支持;蚌埠医学院副院长祝延教授、现在书记兼副院长王大鹏副教授十分关心本书的编写,并给予了很大支持;蚌埠医学院李柏青教授热情协助绘制了不少文稿图片,在此一并表示衷心感谢!

由于我们主编这样大型的专著还缺乏经验,加之时间仓促,难免有遗漏和错误之处,谨希望读者指正并提出宝贵意见。另外,由于参编者较多,书中难免有重复之处,以待再版时做相应修改。

陈兴保 吴观陵 孙 新 许世钙

目 录

第一篇 总 论

第 1 章	寄生虫学与寄生虫病的起源与发展	(1)
第 2 章	寄生虫病原生物学	(7)
第 3 章	寄生虫的生物化学特征	(17)
第 4 章	寄生现象的生态学和种群生物学	(27)
第 5 章	寄生虫病的发病机制	(39)
第 6 章	寄生虫感染的免疫学	(43)
第 7 章	寄生虫病的临床特征	(54)
第 8 章	寄生虫病诊断	(60)
第 9 章	寄生虫病化学治疗	(79)
第 10 章	寄生虫病流行病学	(97)
第 11 章	寄生虫病与社会环境	(109)
第 12 章	人兽共患寄生虫病	(118)
第 13 章	医学节肢动物与疾病	(131)
第 14 章	寄生虫病的预防与控制	(143)
第 15 章	寄生虫病疫苗	(156)

第二篇 原 虫 病

第 16 章	原虫病概论	(169)
第 17 章	阿米巴病	(176)
第 18 章	自由生活阿米巴病	(193)
第 1 节	原发性阿米巴脑膜脑炎	(194)
第 2 节	肉芽肿性阿米巴脑炎	(196)
第 3 节	棘阿米巴角膜炎	(199)
第 19 章	利什曼病	(203)
第 1 节	内脏利什曼病(黑热病)	(204)
第 2 节	皮肤利什曼病	(217)
第 3 节	粘膜皮肤利什曼病	(223)
第 20 章	锥虫病	(226)
第 1 节	非洲锥虫病(睡眠病)	(226)
第 2 节	美洲锥虫病(恰加斯病)	(232)
第 21 章	毛滴虫病	(238)
第 1 节	阴道毛滴虫病	(238)
第 2 节	人毛滴虫病	(250)

第 3 节 口腔毛滴虫感染.....	(253)
第 22 章 蓝氏贾第鞭毛虫病	(256)
第 23 章 疟疾	(267)
第 24 章 弓形虫病	(305)
第 25 章 隐孢子虫病	(318)
第 26 章 肺孢子虫病	(325)
第 27 章 等孢球虫病与圆孢球虫病	(334)
第 1 节 贝氏等孢球虫病.....	(334)
第 2 节 卡耶塔圆孢球虫病.....	(336)
第 28 章 肉孢子虫病	(339)
第 29 章 微孢子虫病	(344)
第 30 章 巴贝虫病	(349)
第 31 章 人芽囊原虫病	(352)
第 32 章 结肠小袋纤毛虫病	(356)

第三篇 线 虫 病

第 33 章 线虫病概述	(359)
第 34 章 蛔虫病	(367)
第 35 章 鞭虫病	(376)
第 36 章 蛲虫病	(382)
第 37 章 钩虫病	(391)
第 38 章 旋毛虫病	(410)
第 39 章 丝虫病	(430)
第 1 节 斑氏丝虫病.....	(431)
第 2 节 马来丝虫病.....	(450)
第 3 节 帝汶丝虫病.....	(456)
第 4 节 盘尾丝虫病(河盲症).....	(457)
第 5 节 罗阿丝虫病.....	(471)
第 6 节 链尾丝虫病.....	(477)
第 7 节 常现丝虫病.....	(479)
第 8 节 奥氏丝虫病.....	(481)
第 9 节 恶丝虫病.....	(483)
第 40 章 结膜吸吮线虫病	(490)
第 41 章 美丽筒线虫病	(498)
第 42 章 棘颚口线虫病	(502)
第 43 章 麦地那龙线虫病	(510)
第 44 章 广州管圆线虫病	(516)
第 45 章 粪类圆线虫病	(523)
第 46 章 东方毛圆线虫病	(529)
第 47 章 肝毛细线虫病	(531)
第 48 章 肠毛细线虫病	(535)
第 49 章 兽比翼线虫病	(538)
第 50 章 艾氏同小杆线虫病	(542)
第 51 章 肾膨结线虫病	(545)

第 52 章 结节线虫病	(548)
第 53 章 异尖线虫病	(552)
第 54 章 泡翼线虫病	(561)

第四篇 吸 虫 病

第 55 章 吸虫病概述	(563)
第 56 章 华支睾吸虫病	(571)
第 57 章 后睾吸虫病	(590)
第 58 章 次睾吸虫病	(594)
第 59 章 片形吸虫病	(596)
第 60 章 布氏姜片吸虫病	(604)
第 61 章 肺型并殖吸虫病	(610)
第 62 章 斯氏狸吸虫病	(624)
第 63 章 血吸虫病	(631)
第 1 节 日本血吸虫病	(631)
第 2 节 埃及血吸虫病	(662)
第 3 节 曼氏血吸虫病	(665)
第 4 节 间插血吸虫病	(671)
第 5 节 湄公血吸虫病	(672)
第 6 节 马来血吸虫病	(672)
附:血吸虫病疫苗	(672)
第 7 节 尾蚴性皮炎	(676)
第 64 章 异形吸虫病	(682)
第 65 章 双腔吸虫病	(686)
第 66 章 阔盘吸虫病	(689)
第 67 章 同盘吸虫病	(692)
第 68 章 棘口吸虫病	(694)
附:藐小棘隙吸虫病	(698)
第 69 章 重翼吸虫病	(702)
第 70 章 海狸吸虫病	(705)
第 71 章 嗜眼吸虫病	(707)

第五篇 绦 虫 病

第 72 章 绦虫病概述	(711)
第 73 章 曼氏迭宫绦虫病与曼氏裂头蚴病	(715)
第 74 章 阔节裂头绦虫病	(722)
第 75 章 猪带绦虫病	(724)
第 76 章 猪囊尾蚴病	(729)
第 77 章 牛带绦虫病	(743)
第 78 章 亚洲带绦虫病	(747)
第 79 章 多头蚴病	(753)
第 80 章 包虫病	(755)
第 1 节 囊型包虫病(囊型棘球蚴病)	(755)

第 2 节 泡型包虫病(泡型棘球蚴病).....	(773)
第 81 章 微小膜壳绦虫病	(781)
第 82 章 缩小膜壳绦虫病	(787)
第 83 章 克氏假裸头绦虫病	(794)
第 84 章 细颈囊尾蚴病	(797)
第 85 章 犬复孔绦虫病	(800)
第 86 章 瑞列绦虫病	(803)
附:德墨拉瑞列绦虫	(804)
第 87 章 司氏伯特绦虫病	(805)
第 88 章 线中殖孔绦虫病	(807)

第六篇 其他蠕虫病

第 89 章 猪巨吻棘头虫病	(811)
第 90 章 铁线虫病	(814)
第 91 章 水蛭病	(817)
第 92 章 幼虫移行症	(821)

第七篇 节肢动物性疾病

第 93 章 蝇蛆病	(827)
第 1 节 眼蝇蛆病	(830)
第 2 节 耳鼻咽喉蝇蛆病	(830)
第 3 节 胃肠蝇蛆病	(831)
第 4 节 泌尿生殖道蝇蛆病	(832)
第 5 节 皮肤蝇蛆病	(833)
第 6 节 创伤溃疡蝇蛆病	(834)
第 7 节 内脏蝇蛆病	(835)
第 8 节 蝇蛆病的诊断	(837)
第 94 章 虱病	(840)
第 95 章 潜蚤病	(852)
第 96 章 松毛虫病	(857)
第 97 章 桑毛虫皮炎	(865)
第 98 章 皎星黄毒蛾幼虫皮炎	(868)
第 99 章 刺蛾幼虫皮炎与变应性疾病	(872)
第 100 章 隐翅虫皮炎	(878)
第 101 章 疥疮	(885)
第 102 章 蠕形螨病	(896)
第 103 章 肺螨病	(908)
第 104 章 肠螨病	(915)
第 105 章 尿路螨病	(921)
第 106 章 尘螨性过敏	(925)
第 107 章 蜱瘫痪	(939)
第 108 章 舌形虫病	(943)
第 109 章 虫咬性皮炎	(958)

第 1 节	昆虫性皮炎·····	(959)
第 2 节	螨性皮炎·····	(963)
第 3 节	其他节肢动物性皮炎·····	(965)

第一篇 总 论

第 1 章

寄生虫学与寄生虫病学的起源与发展

《中国医学百科全书·寄生虫学与寄生虫病学分卷》中给“寄生虫学”下的定义是：从生物学角度研究一类在生活中需要依靠寄生于另一生物才能生存的动物(称寄生虫)的一门科学。牛津简明词典将寄生虫学(parasitology)解释为来源于“寄生虫”(parasite)。其实，围绕 parasite 一词的理解，一直有两种主张，或理解为广义的寄生物，或理解为狭义的寄生虫(动物性寄生物)。有人建议将寄生物分为小型寄生物(microparasite)和大型寄生物(macroparasite)。前者指病毒、细菌和原虫，以个体小，肉眼一般不能见，世代时间短，在宿主体内高直接繁殖率，并在宿主体内可诱导产生对再感染的免疫力为其特征。由小型寄生物引起的感染持续时间通常是短暂的。大型寄生物，包括寄生蠕虫和节肢动物，特征为个体大，肉眼可见，具有较长的世代时间，在宿主体内不能直接繁殖或仅有极低的繁殖率。由大型多细胞寄生物诱导的宿主免疫应答通常与其在宿主体内寄生的数量有关，且相对短暂。大型寄生物引致的感染具有持续的性质，且宿主可重复受感染。显然，这一分类在逻辑上是合理的，晚近甚至在一些微生物学教科书中被采用，但并未广泛地被认同，正如 Beaver

所说：尽管将细菌、真菌中营寄生生活的种类及病毒视为寄生物是恰当的，但并未将其列入寄生虫学的研究对象。寄生虫学是一门研究寄生原虫、蠕虫、节肢动物及寄生物媒介的科学。迄今，几乎所有的主要寄生虫学英文教科书中皆只涉及寄生原虫、蠕虫和节肢动物。目前，关于寄生虫与寄生虫学较为广泛被认同的概念有：将动物性寄生物称寄生虫，寄生虫学是系统研究各种动物寄生现象的科学，即较明确地将寄生虫的动物属性作为构成这一学科的基础。学者常习惯于沿用原虫学、蠕虫学及昆虫学作为寄生虫学的三个组成部分，即将寄生虫学的范围与动物学分类相关联，在内涵上将寄生虫学作为动物学的一个分支。需要说明的是，蠕虫并不是严格意义上的分类术语，动物界中的环节动物门、扁形动物门、棘头动物门和线形动物门所属的各种营自由生活和寄生生活的动物，习惯上统称为蠕虫，因其可借助肌肉伸缩而蠕动得名。狭义的蠕虫学是以寄生蠕虫为研究对象的科学。而昆虫学研究对象实际上也包括节肢动物门内与昆虫地位相等的甲壳纲及蛛形纲等的动物。

寄生虫病学是从医学角度研究寄生虫寄生人体