

放线菌病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E6_94_BE_E7_BA_BF_E8_8F_8C_E7_c22_302949.htm 名称放线菌病所属科室传染科病因放线菌病是衣氏放线菌或中型放线菌引起的慢性肉芽肿性疾病，特点是纤维化炎症、脓肿形成和经久不愈的脓窦。致病菌通常是衣氏放线菌和中型放线菌。主要是衣氏放线菌。放线菌是革兰氏阳性厌氧性丝状杆菌，外形酷似类白喉杆菌，常见于正常人的齿垢、齿龈四周及扁桃体等部位。当人体抵抗力降低或在拔牙、化脓性细菌感染时就可能侵入组织，引起放线菌病，因此放线菌病绝大多数是内源性感染，免疫抑制剂的大量应用常是一个重要的诱发因素。临床表现典型的放线菌病是慢性肉芽肿性炎症，脓肿中心有坏死，四面是肉芽组织和纤维组织，组织内有单核细胞和多形核白细胞浸润，形成类上皮细胞和肉芽肿。临床上一开始出现红色坚硬肿块，逐渐形成脓肿，溃破后形成多发性脓窦。脓液内含有硫磺颗粒。好发于面颈部，包括颜面、颈、舌和下颌等区域。少数可经呼吸道传入，引起肺部病变和脓胸；或经胃肠道传入，引起回盲部放线菌病。放线菌偶然可侵入血流，引起放线菌败血症和其他脏器疾病。诊断根据各型放线菌病的临床表现和脓液中典型的硫磺颗粒，应考虑放线菌病的可能性。将硫磺颗粒置于玻片上，加工滴氢氧化钾或水，作直接涂片，革兰氏染色可见革兰氏阳性放线状菌丝，诊断即可确立。治疗最有效的治疗方法是手术加抗菌素的综合治疗。外科手术主要是切除范围广泛的病变，由于病变组织血供较丰富，手术时可能出血较多，需预备充足的血液。青霉素G、红霉素、四环素、林可霉素、氯林可霉素对放线

菌均有良好疗效。青霉素G为首选药物，剂量每日200～500万u，分两次肌注，疗程2～3月。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com