

咽部麻风 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E5\\_92\\_BD\\_](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E5_92_BD_)

[E9\\_83\\_A8\\_E9\\_BA\\_BB\\_E9\\_c22\\_307261.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E5_92_BD_E9_83_A8_E9_BA_BB_E9_c22_307261.htm) 名称咽部麻风所属

科室耳鼻喉科临床表现麻风病变多数发生于鼻部，有时全身

症状未出现之前，鼻腔分泌物涂片中可找到大量麻风杆菌，

传染性极强。咽部麻风较少见，多为鼻部瘤型麻风向下蔓延

所致。除初期阶段咽粘膜可呈急性水肿外，一般呈结节样浸

润，粘膜干燥萎缩，悬雍垂、硬腭、软腭、腭弓及扁桃体等

处均可发生结节性浸润，病变破坏所致的缺损、瘢痕常呈放

射状。患者咽反射消失，开放性鼻音，但不觉疼痛。耳大神

经受侵犯可致增厚粗大，面神经可因病变侵犯刺激发生痉挛

，亦可因病变压迫出现四周性面瘫。痉挛和面瘫同时存在，

这是麻风性面瘫的特征。诊断根据麻风病接触史，慢性病程

，全身皮肤、粘膜和四周神经损害，病变部位分泌物或活检

，找到麻风杆菌即可确诊。晚期麻风须与结核、梅毒相鉴别

。治疗全身抗麻风治疗为主。局部对症处理。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](http://www.100test.com)