

女性生殖器结核_妇产科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_A5_B3_E6_80_A7_E7_94_9F_E6_c22_609460.htm 生殖器结核好发于20~40岁妇女，常继发于肺结核、肠结核或腹膜结核。结核杆菌经血行传播为主，青春期正值生殖器官发育，盆腔血供丰富，故易发病。但也可以通过腹腔直接播散，极少由宫颈上行感染。盆腔结核中以输卵管结核为最多见，占85%~95%。子宫内膜结核常由输卵管结核蔓延而来，约有半数患者的子宫内膜和输卵管均同时受到侵犯。宫颈结核很少见，常由子宫内膜结核蔓延，或经淋巴或血循环传播。【诊断】（一）症状和体征 1.疲劳、乏力、低热、盗汗、消瘦、食欲欠佳及白带增多等症状。 2.下腹疼痛。 3.不孕。 4.结核性腹膜炎。 5.月经不调、月经过少、闭经或痛经。 6.妇科检查见子宫小，欠活动，两侧输卵管增厚成索条状或与卵巢粘连成块，表面不平或有硬结节（钙化或干酪样坏死），有压痛。（二）辅助检查 a. 子宫输卵管碘油造影有以下特征包括 1. 子宫腔变形、狭窄或畸形、边缘齿状； 2. 输卵管多发性狭窄，呈念珠状，或管腔细小而僵直。 3. 输卵管峡部阻塞呈牛角形或中段阻塞，碘油进入输卵管间质。 4. 碘油逸入淋巴管、血管、静脉丛 5. 盆腔多数钙化点。 b. 子宫内膜病理检查或宫颈活检是诊断子宫结核最可靠的依据。于经前1周或月经来潮12小时内作诊断性刮宫。刮宫前3日及术后4日行抗结核治疗，以免病灶扩散。可疑宫颈结核时，应做宫颈活检。 c. 腹腔镜检查。可取组织作培养或病理检查，但因常伴腹腔内结核粘连，可能损伤脏器，故慎用。 d. 胸部x线片，必要时作消化道或泌尿系统x线

检查，以便发现原发灶。下腹x线片可见多处钙化灶。（三）应与慢性盆腔炎、子宫内膜异位症、卵巢肿瘤、宫颈癌相鉴别。【治疗】（一）接种卡介苗，积极防治肺结核、肠结核、腹膜结核和淋巴结核。（二）加强营养、注意增强体质。急性期至少应休息3个月。（三）抗结核药物的选择原则 1.为减少结核杆菌对药物耐药，治疗开始常两、三种抗结核药物联合应用，如乙胺丁醇和异烟肼，治疗半年到1年，后用利福平和异烟肼4~6个月，然后再单用异烟肼半年，总疗程2年左右。病情严重时也可用三种药物联合治疗。目前常用异烟肼、利福平、乙胺丁醇合用1年的方法。 2.生殖器结核已稳定者，可口服异烟肼1年。（四）用药剂量 1.异烟肼:100mg，口服，每日3次，1.5~2年为一疗程。副作用主要是胃肠反应，肝脏损害。用药前及用药过程检查肝功能，肝功能不正常时及时停药。 2.乙胺丁醇:25mg/kg，口服，每日1次.2月后减为15mg/kg, 4~6个月为1疗程。本药和其他抗结核药物无交叉耐药性，其副作用有胃肠道反应、下肢发麻、偶有皮疹、肝功损害，大剂量有球后视神经炎等。若与其他抗结核药物联合应用可减少耐药性。 3.利福平:每日400~600mg，饭前1小时(空腹)顿服，共半年。副作用主要是肝脏损害。用药前及用药过程检查肝功能，肝功能不正常时及时停药。过去认为早孕妇女用药后，可引起胎儿畸形。但现资料未证实。 4.对氨基水杨酸钠:4g，每日3次，口服，4~6个月为1疗程。副作用主要是胃肠反应。链霉素因耳毒性大，重者可致耳聋，故现已很少使用。（五）手术治疗指征 1.盆腔包块，经药物治疗后有缩小，但不能完全消退者。 2.治疗无效或治疗后又有反复发作者。 3.子宫内膜结核药物治疗无效者。 4.久治不愈

的结核性瘘管患者。手术注意事项: 1.术前后抗结核治疗:为避免手术时感染扩散及减轻粘连有利于手术,术前应用抗结核药物1~2个月,术后根据结核活动情况,病灶是否切净,继续用药6~12个月以上,以期彻底治愈。2.手术以全子宫及双附件切除为宜。年轻妇女卵巢如未侵及应尽量保留卵巢功能(如卵巢已有结核应在手术切除后用激素替代疗法似更理想)。(六)术前做肠道准备,术中避免损伤肠管、膀胱及输尿管。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