

泌尿生殖道支原体病_感染科疾病库 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__E6_B3_8C_E5_B0_BF_E7_94_9F_E6_c22_609581.htm 【病原学及发病机制】

泌尿生殖道支原体病是由人型支原体、生殖道支原体及解脲支原体引起。多由于接触，尤其性接触传播，多发生于性乱者、同性恋、妓女或其它性病者，亦可发生于口服避孕药的育龄妇女。据报道，在某些国家居民中的感染率

为10%~70%，可见它在性病中占有重要地位。病原体侵入人泌尿道后即在局部繁殖或偶尔穿入上皮细胞，产生有毒的但致病力低的代谢物质，引起细胞及器官损害。人型支原体及生殖道支原体可引起盆腔炎、宫颈炎、子宫内膜炎、阴道炎及胎子宫内感染；解脲支原体可引起尿道炎。【临床表现】

潜伏期一般为1~周。男性及女性共同的表现为非特异性尿道炎，有尿急、尿频、尿痛、尿道烧灼感、排尿困难和尿道口逸出少量粘性分泌物，尿道外口红肿，男性沿尿道可有压痛。其严重程度要比淋病性尿道炎轻，女性不及男性典型。

男性可并发肾盂肾炎或使慢性肾盂肾炎加重、尿路结石或不育症，女性可并发盆腔炎、宫颈炎、阴道炎、子宫内膜炎及绒毛膜羊膜炎，孕妇可发生早产、流产后热或产后热，新生儿可发生新生儿肺炎、低体重新生儿及新生儿脑膜炎。【实验室检查】

1．尿常规有红、白细胞或脓细胞。2．血清学检查可用elisa检测血清中特异性抗体，igm抗体阳性有助感染早期诊断。3．病原学检查可取尿、尿道分泌物、前列腺液、

阴道及宫颈分泌物、子宫内膜及输卵管活体组织送检。若培养分离出肺炎支原体，或用核酸杂交或pcr技术检测出支原体

核酸片段，即可确诊。【诊断及鉴别诊断】本病好发于青年性机能旺盛期。主要表现为尿道炎。实验诊断主要依据为尿或尿道分泌物中有较多中性白细胞。分离出支原体或检出支原体核酸片段即可确诊。本病需与其它病原体引起的尿道炎，特别是淋球菌尿道炎鉴别。两者比较，后者潜伏期较短（2~3日），起病较突然，局部症状较重。可有全身症状，尿道分泌物呈脓性，其中白细胞数较多（20个以上/视野），白细胞内可找到革兰阴性双球菌，细菌培养为淋球菌，大观霉素有特效，常肌注1次即可治愈（支原体病无效）。【治疗】特效治疗同支原体肺炎。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