

非结核分枝杆菌病_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__E9_9D_9E_E7_BB_93_E6_A0_B8_E5_c22_609617.htm 除结核杆菌外的其他分枝杆菌也可引起人类感染.这些细菌通常存在于环境中(土壤和水),接触大大多于发病.因为所有这些细菌的毒力均比结核杆菌小,宿主局部或全身防御的缺陷通常是发病的先决条件.鸟分枝杆菌复合群(mac)---鸟分枝杆菌和细胞内分枝杆菌这两种密切相关的菌种---是引起本类疾病的主要病原菌.其他值得注意的菌种有堪萨斯分枝杆菌,蟾分枝杆菌,海水分枝杆菌,溃疡分枝杆菌和偶发分枝杆菌复合群(偶发分枝杆菌和龟分枝杆菌).肺是最常见的感染部位,其他偶见的感染部位有淋巴结,骨,关节,皮肤和伤口.但艾滋病患者中正在出现播散性鸟分枝杆菌病,并且均对抗结核药物耐药(堪萨斯分枝杆菌和蟾分枝杆菌例外).人与人之间的传染罕见,但在免疫受损的宿主间可以发生.

肺部疾病 大多数肺部感染由鸟分枝杆菌复合群引起,但少数也可由堪萨斯分枝杆菌,蟾分枝杆菌和偶发分枝杆菌复合群所致.典型的病人是以前曾有过肺部疾病(如慢性支气管炎,肺气肿,愈合的肺结核,支气管扩张或硅沉着病)的中年男性白人.咳嗽和咳痰常见,但全身症状少见.病程进展缓慢,或可长期稳定;持续咯血和呼吸功能不全是重要的并发症.放射学特征与肺结核相似,但空洞的壁较薄而胸腔积液罕见.对较轻的病例,只需观察已足够.对中等严重的晚期病例并且痰涂片和培养阳性者,需用3种药治疗(克拉霉素,利福平,乙胺丁醇).对标准药物治疗不起反应的严重进行性病例可试用4~6种药物联合治疗,包括利福布丁(尚在实验阶段),环丙沙星(500~1000mg/d),氯苯芬

嗉(100~200mg/d)和阿米卡星(每日10~15mg/kg).对少数病变十分局限,年轻而体质健康的特殊病例,可作外科切除术.堪萨斯分枝杆菌和蟾分枝杆菌感染对标准抗结核病治疗方案是有反应的,但应包括利福平和克拉霉素.由于这类细菌常对所有单个药物抗药,故药敏试验的价值十分有限.测定对联合药物的敏感性是有帮助的,但只能在高度专门化的实验室才能进行.淋巴结炎 1~5岁儿童的慢性颌下和颌下颈淋巴结炎一般由鸟分枝杆菌复合群或堪萨斯分枝杆菌引起.传染途径可能是经口摄入.诊断通常需由活检证实.应该用克拉霉素,利福平和乙胺丁醇治疗以免发生瘰管 and 变形的瘢痕. 皮肤疾病 游泳池性肉芽肿是一种迁延但可治愈的浅表肉芽肿性溃疡性疾病,它是通过污染的游泳池或偶尔通过家中的养鱼缸感染海水分枝杆菌所致.有时溃疡分枝杆菌及堪萨斯分枝杆菌也可引起本病.本病可以自愈,但四环素(1~2g/d)和克拉霉素,利福平及乙胺丁醇联合疗法3~6个月,有良好的抗海水分枝杆菌的效果. 伤口和异物感染 一些严重的皮肤(特别是足部)和眼的穿透伤以及污染材料(猪心瓣膜,乳房植入物,骨蜡)的病例可有偶发分枝杆菌复合群的感染.治疗通常为广泛清创和清除异物.有用的药物有克拉霉素,磺胺甲唑(每日50mg/kg),强力霉素(200~400mg/d),头孢西丁(每日200mg/kg)和阿米卡星(每日10~15mg/kg),疗程3~6个月. 弥散性疾病 由鸟分枝杆菌复合群所致的弥散性疾病常见于晚期艾滋病患者,也偶可见于其他免疫抑制状态,包括器官移植和毛状细胞性白血病.在艾滋病时,本病通常是一种晚期表现并可有其他机会性感染同时发生.该病与艾滋病时的结核病不同,后者常出现于艾滋病的早期,或在cd4计数 > 200/ μ l时已明确诊断. 鸟分枝杆菌复合群所致的弥散性疾病的症状有发热,贫血,血小

板减少,腹泻和腹痛,即其特征与whipple病相似.血,骨髓或小肠活检标本的培养可证实诊断.粪和呼吸道标本虽也可发现细菌,但这些只能表明有细菌生长而不能代表真正的疾病.抗分枝杆菌药物联合治疗(见上文肺结核病中的治疗)可降低菌血症和暂时改善症状,但尚无真正成功的治疗方案,预后极差. 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