

复发性口炎型口腔溃疡_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_A4_8D_E5_8F_91_E6_80_A7_E5_c22_610006.htm

复发性口疮又称复发性口腔溃疡、复发性阿弗它溃疡、复发性阿弗它口炎，系口腔粘膜疼痛而原因不明的溃疡，具有复发性。可能与免疫功能异常、遗传、消化系统疾病、精神因素、内分泌失调、感染、营养缺乏、微循环障碍等有关。【诊断】1.临床分型(1)复发性口疮(轻型口疮): 好发于非角化粘膜区。 溃疡直径2mm~4mm,可为单发或多发，呈圆形或椭圆形，凹陷，表面为黄色假膜，周围有红晕，灼痛(表现为红、黄、凹、痛)。 愈合后不留瘢痕。 有自限性，约7~15天愈合，易复发，间歇期长短不一。严重者溃疡此愈彼起。(2)复发性坏死性粘膜腺周围炎(重型口疮): 溃疡大，直径可达10mm~30mm。 溃疡深，可达粘膜下腺体和肌肉，形如弹坑状，边缘不规则，稍高起，愈合后留有瘢痕，甚至造成组织缺损。 愈合慢，虽有自限性，但持续时间可达数月以上。 好发于口腔后部如咽部、软腭等处。 疼痛重。(3)疱疹样口炎: 溃疡小。 数目多，可达数十至百余个，散在分布。 疼痛重，可有复发性口疮病史。2.辅助检查(1)免疫功能检查。血清免疫球蛋白、循环免疫复合物可增高，补体c.淋巴细胞转化率、花环形成率和t细胞总数及tr细胞数降低，皮试可显示有细胞免疫功能缺陷，血清中可能有抗口腔粘膜自身抗体。但结果不一致。(2)有消化道症状者，肝功、大便隐血、钡餐、胃肠道内镜等检查可能有异常发现。(3)严重者血清锌、锌/铜比值、铁可低于正常。(4)重型口疮需与结核、癌等

鉴别，必要时可做活检。【治疗】1.局部治疗消炎止痛，促进溃疡愈合。药膜。如局部贴敷金霉素、螺旋霉素、利福平、氯己定(洗必泰)、雌激素等药膜。含漱涂擦剂。如0.2%氯己定(洗必泰)液、0.25%金霉素液含漱或涂2.5%金霉素甘油。痛剧者，可用1%普鲁卡因含漱，或0.5%达克罗宁局部涂擦。敷中药粉剂。如锡类散、冰硼散、溃疡散等。大溃疡病损下浸润注射2.5%泼尼松龙混悬液0.5ml~1ml和等量1%普鲁卡因，1次/周。氩氛激光局部照射。2.全身治疗针对有关的全身致病因素进行治疗。(1)免疫调节剂：左旋咪唑50mg,3次/日，连服3天，停药11天，反复6次为1个疗程。转移因子2ml~4ml，上臂内侧皮下注射，2~3次/周，20次为1个疗程。胸腺素2mg~10mg，肌肉注射，每日或隔日1次，注射前需作过敏试验。胎盘脂多糖，0.5mg~1.0mg,1次/日，肌肉注射，20次为1个疗程。(2)免疫抑制剂：糖皮质激素。用于急性严重发作或慢性长期迁延且无禁忌证者，泼尼松5mg~10mg。3次/日，口服。或地塞米松0.75mg,3次/日，口服。以后逐渐减量，同时用抗生素。硫唑嘌呤。25mg~50mg,3次/日，口服，常与糖皮质激素合用，能减少后者的用量及提高疗效。环磷酰胺。25mg~50mg,3次/日，口服。雷公藤多甙。每天1.0mg~1.5mg/kg。昆明山海棠。500mg-750mg,3次/日，口服。孕妇慎用。(3)其他：补充各种维生素，如维生素c、b、e，叶酸等。缺锌或缺铁者，可补充锌或铁。精神紧张者，给镇静剂。与月经、消化系统疾病有关者，给予相应的治疗。(4)中医辨证施治：可分别给以清热泻火、凉血通便、养阴清热、益气健脾、和胃清热等方剂。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

