

皮肤念珠菌病_皮肤性病科疾病库 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__E7_9A_AE_E8_82_A4_E5_BF_B5_E7_c22_610362.htm

念珠菌病是一组由念珠菌属引起皮肤、粘膜及内脏器官急性、亚急性及慢性炎症的深部真菌病。其主要致病真菌为白念珠菌，也可为热带念珠菌、克柔氏念珠菌、星形念珠菌、光滑念珠菌、季也蒙菌、近平滑念珠菌和伪热带念珠菌等。在正常情况下，念珠菌广布人体的口腔、胃肠道、阴道粘膜和皮肤上，只有当机体的抵抗力降低时才会致病。【诊断】一、病史（一）好发于儿童、老年人、糖尿病患者、孕妇及月经期妇女；（二）口腔念珠菌病有不同程度的疼痛，吞咽困难及张口困难；（三）阴部念珠菌病瘙痒明显，浅表性交痛；（四）皮肤念珠菌有不同程度的瘙痒；（五）系统性念珠菌若累及呼吸系统，常有发热、咳嗽，痰粘难咳，累及消化系统可影响食欲，可有腹胀、腹痛及腹泻等；累及泌尿系统常发热，腰痛，尿浊及尿频、尿急、尿痛等。二、体征（一）粘膜念珠菌病1. 鹅口疮：好发于舌部、软腭、颊粘膜、牙龈及咽部，表现为口腔粘膜上附着一层灰白色的伪膜，去除伪膜则露出红色糜烂面；严重者可发生溃疡坏死；2. 念珠菌性舌炎：舌面光滑、发红、浅表溃疡、有时可见黑毛舌；3. 念珠菌性唇炎及口角炎：下唇中央糜烂或弥漫性肿胀，口角浸渍发白，长期不愈者可见口角角化皸裂；4. 念珠菌性角膜炎：角膜溃疡、坏死、边缘隆起呈反射状浸润，严重者会发生角膜穿孔；5. 念珠菌性阴道炎：白带多，呈凝乳状、奶酪样或豆腐渣样，阴道壁充血水肿，有时可见粘膜上灰白色伪膜；6. 念珠菌性龟头

炎：龟头及冠状沟潮红、糜烂或干燥多屑，或有丘疹及小脓疱。（二）皮肤念珠菌病1.念珠菌性间擦疹：好发于腋窝、乳房下、腹股沟、臀沟及指趾间；表现为红斑、浸渍、糜烂，损害周围可见鳞屑性丘疹、水疱或脓疱；2.念珠菌性甲沟炎及甲床炎：甲沟红肿，渗液少，甲板增厚，出现沟纹，颜色变暗；3.念珠菌性丘疹病：好发于颈部、背部、肛周及阴部，表现为2~3mm大小暗红色鳞屑性丘疹或丘疱疹；4.念珠菌性肉芽肿：好发于面部、口腔及肢端，表现为结节、溃疡或肉芽肿，血管丰富，上附粘着的棕黄色厚痂，痂下可见凹凸不平的肉芽组织增生；5.慢性皮肤粘膜念珠菌病：幼年发病，病程缓慢，表现为口腔、皮肤、指甲及深部组织肉芽肿性损害。（三）系统性念珠菌病为念珠菌侵犯内脏器官所致，常见的有支气管肺念珠菌病、消化道念珠菌病及泌尿道念珠菌病等。若多个系统同时被念珠菌侵犯，则称播散性念珠菌病，播散性念珠菌病病情重笃，预后不良。（四）念珠菌疹为念珠菌及其代谢产物引起的皮肤变态反应，主要损害为成群的无菌性水疱，多见于手指间；也可见到银屑样、玫瑰糠疹样、脂溢性皮炎样、荨麻疹样、离心性环状红斑样损害。

三、实验室检查（一）直接镜检，根据病变部位收集标本；如刮取鳞屑、伪膜、拭擦分泌物，留取痰、尿、粪、血、脑脊液及活检组织等，若镜下见到成堆孢子有诊断价值，见到大量的假菌丝或真菌丝，则说明念珠菌处于致病状态；（二）真菌培养：取标本接种于沙氏培养基上，室温培养24~48小时，可见奶油色酵母样菌落生长；将菌落移至米粉琼脂培养基上，若有芽孢及假菌丝则为念珠菌属；若有顶端厚壁孢子，则为白念珠菌。发酵和同化试验可进一步鉴定菌种。四

、鉴别诊断粘膜念珠菌病需与粘膜白斑病，扁平苔藓及阴道滴虫病等鉴别；皮肤念珠菌病需与体股癣、皮肤结核及非感染性肉芽肿疾病鉴别；系统性念珠菌病需与结核病及肿瘤鉴别。

【治疗】一、治疗原则（一）局限性皮肤粘膜念珠菌病宜采用局部疗法；（二）顽固性、泛发性皮肤粘膜念珠菌及系统性念珠菌病宜采用系统疗法；（三）调节患者的免疫功能，治疗潜在性疾病。二、治疗方法（一）局部疗法 1.复方制霉菌素软膏、洗剂或制霉菌素甘油(每ml或每克含制霉菌素1~2万单位)外用，每日2~3次，连用1~2周. 2.1%~3%克霉唑溶液或霜剂:外用，每日2次，连用1~2周. 3.制霉菌素栓((5~10万单位/栓):阴道内用药，每晚1粒，连用1~2周. 4.咪康唑栓剂(50mg/栓):阴道内用药，每晚1粒，连用1~2周. 5.1%联苯苄唑霜或2%咪康唑霜:外用，每日2次，连用1~2周。（二）系统疗法 1.制霉菌素:每次100万单位，每日3次，连服1周. 2.酮康唑:每次0.2~0.4克，每日1次，连服1~2周. 3.氟康唑:一般用药，首日150~200mg，以后每日100mg，用药至少2周.阴道念珠菌病150mg，顿服.播散性念珠菌病，每日400mg，以后每日200mg，疗程视病情而定. 4.伊曲康唑:一般用药:每日200mg，饭后服，连服一周.阴道念珠菌病:每次200mg，每日2次，服用1天.播散性念珠菌病:每次0.2克，每日2次，连服1~3个月。 5.两性霉素b:开始以每日每公斤体重0.05~0.1mg溶于5%葡萄糖溶液中静滴，以后逐渐增量，最高量每日每公斤体重1mg；本品宜新鲜配制，避光使用。采用以上系统疗法时，需定期检查肝功能。 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