

2011年临床助理医师：急性女阴溃疡 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653224.htm 急性女阴溃疡临床表现及早期症状、治疗方法及辅助检查！病因尚未完全搞清，有人曾怀疑病毒感染，但未能证实。Lipschutz认为本病是一独立性疾病，其临床表现有一定特点，病变局部分泌物中含有革兰阳性粗大杆菌，认为是本病的致病菌。有的作者对此观点提出异议，认为溃疡本身缺乏足够的特征来证实是一种独立疾病，粗大杆菌和乳酸杆菌很相似，认为可能属乳酸杆菌一组，对人无致病性，存在于大多数妇女的阴部。全身或局部抵抗力降低，如贫血、营养不良、内分泌障碍等对本病的发生和发展具有一定的作用。一些急性传染性疾病如伤寒、麻疹、水痘、流感等也可激发本病的发生。也有人认为本病是Behcet综合征、阴部疱疹、结节性红斑的一种临床表现。急性女阴溃疡早期症状主要发生在青年女性，发病前先有轻重不等的前驱症状，患者感全身不适、疲乏、体温升高、白带增多，继之阴部灼热、瘙痒、迅速形成溃疡。根据溃疡的临床特点可分为三型。1.坏疽型常侵犯小阴唇内侧，多为对称性，溃疡数目少，大而深，红肿明显，边缘不整，表面附有多量脓液或污黄青黑色痂皮，除去后可见基底柔软不平。本型症状较重，常发高热，发展迅速，常造成组织巨大缺损，自觉剧痛。常见于全身营养情况差，或合并有糖尿病、免疫功能低下等患者。2.下疳型（性病型）好发于大小阴唇内面，也可见于会阴及肛门附近，外表极似软下疳，病程较缓，溃疡呈为扁豆至指盖大小不等，圆形或椭圆形，深浅不一，边缘不

整，有穿凿现象。性质柔软，边缘炎性浸润明显，表面附有灰白色脓性分泌物，可一面治愈，一面新发，数目单发或数个并发。自觉疼痛甚剧。3.粟粒型溃疡小，数目多，自帽针头至米粒大，多为圆形或不整形，大小往往始终不变，少有融合。溃疡中心凹陷较深，周缘有炎性红晕，表面有少量脓液，基底有黄色脓苔。自觉症轻微。以上三型愈后均遗留萎缩性瘢痕，易复发。相关推荐：[#0000ff>2011年临床助理医师：附件炎汇总](#) [#0000ff>2011年临床助理医师：非哺乳期乳晕部瘻管汇总](#) [#0000ff>2011年临床助理医师：月经疹汇总](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年临床助理医师考试时间](#) [#0000ff>考试大纲](#) 欢迎进入 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