

临床传染病考点：利斯特菌病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E4_BC_A0_E6_c22_654087.htm 利斯特菌病早期症状、治疗、辅助检查！利斯特菌病为单核细胞增多性，革兰氏阳性小杆菌感染引起的。此菌于1926年从自然感染的兔中分离出，因患病动物单核细胞增加，而命名为单核细胞增多性杆菌。病菌一般由胃肠道侵入，小肠微绒毛的上皮细胞摄取后感染巨噬细胞，并播散至全身。在巨噬细胞菌内，菌体可产生溶血素与细胞膜的胆固醇结合从而引起巨噬细胞的死亡。影响李斯特菌在细胞内生长如铁化合物、过氧化氢酶、过氧化物歧化酶、细菌表面成分及溶血素等。被感染者对细菌的杀灭作用主要依靠细胞免疫。所以免疫力低下的人群抗感染的能力差，得病后表现也比较严重。孕妇因其特殊情况，受染后本身病情较轻，但可能通过胎盘或产道传播，造成新生儿或胎儿的严重感染。病理检查可见胎儿或新生儿的肝脏有散性、多发性针尖大小黄白色小脓肿，其次为脾充血肿大、肾上腺、肺、胃肠道、中枢神经系统等局灶性坏死和炎症。利斯特菌病早期症状 潜伏期从几天到数周不等。临床约50%~60%的表现为脑膜炎；即覆盖大脑和脊髓的膜（脑膜）的感染。25%~30%伴有高热菌血症但无局部的症状和体征，约10%伴或不伴有中枢神经系统实质性病变，5%的病人表现心内膜炎，其他尚有葡萄膜炎、眼内炎、颈淋巴结炎、肺炎、脓胸、心肌炎、腹膜炎、肝炎、肝脓肿、胆囊炎、骨髓炎及关节炎等炎症表现。下面我们介绍几种常见的表现：

- 1.脑膜炎（脑膜脑炎）是一种娇嫩的脑膜或脑脊膜（头骨与

大脑之间的一层膜)被感染的疾病。此病通常伴有细菌或病毒感染身体任何一部分的并发症,比如耳部、鼻窦或上呼吸道感染。包括蛛网膜和软脑膜及脑脊液的感染。脑膜炎引起发热和颈硬,如不治疗可发展为意识障碍、昏迷和死亡。多见于出生三天后的新生儿及免疫功能低下的成人。

2.败血症败血症型利斯特菌病感染患儿多于分娩过程中经胎盘受感染,称为“肉芽肿性婴儿败血症”。本菌是继大肠杆菌和B组链球菌之后,第三种最常见的引起新生儿脓毒血症和脑膜炎的病原菌。临床表现与其他革兰阴性菌败血症相似,但白细胞分类中大单核细胞可高达8%以上,患者如无淋巴瘤,则有协助诊断的意义。血培养阳性可确诊。可见于免疫抑制者的成人及出生后3天起病的,母亲多为无症状携带者的新生儿。怀孕期间患利斯特菌病时,细菌及其毒素,可以通过胎盘传染给胎儿,这种情况新生儿多于出生后短期内发病。

3.新生儿败血性肉芽肿胎儿娩出时,由于母体羊膜早破、羊水混浊被胎粪所染、产程延长、助产过程消毒不严等,均可增加感染机会,患儿的肝、脾、肺、肾及脑等多部位内脏组织呈现多发性脓肿,患儿身体衰弱,常伴有结膜炎、咽炎、皮炎。可出现呼吸及循环衰竭导致死亡。

4.妊娠感染或是局灶性感染妊娠的任何时期,以后3个月为多见可感染利斯特菌。病患者中妊娠妇女占1/3,可有畏寒、发热、咽痛、肌痛、背痛、痉挛性腹痛和腹泻。感染严重则可造成流产、死胎、早产或感染腹中胎儿。局灶性感染可由接触病原体或经过血液运输播散而引起发病。感染性心内膜炎是主要表现。病病死率较高。其他局灶性感染有皮肤脓疱或皮肤溃疡、结膜炎、虹膜睫状体炎、淋巴结炎、关节炎、骨髓炎、腹膜炎、胆囊炎、尿道

炎等局部炎症表现。 小编推荐：[#0000ff>临床医师考点：神经病理性疼痛](#) [#0000ff>临床医生高频考点：红斑性肢痛症](#) [#0000ff>2011年传染病学高频考点：大头瘟](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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