

2011年临床传染病学：骨雅司病临床表现及诊断 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_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_654745.htm

骨雅司病的临床表现包括了母雅司期、雅司疹期、结节溃疡型雅司或晚期雅司。一、临床表现 家属中因有密切的接触，故常有相互传染的历史。其临床症状及表现与梅毒相似，可分为三期：1.第一期 称母雅司期。感染后2~3周发病，接触皮肤部位出现红色小斑丘疹，继而可发展成高于皮肤面约2~3cm，直径为1~10cm的数目不等的溃疡，其底部为杨梅状肉芽组织，触及硬似橡皮，但易出血，有大量血清渗出并可结痂，痂周有红晕，一般可自愈，约2~3个月。局部淋巴结可肿大，不侵犯骨关节。2.第二期 称雅司疹期。早期皮疹出现后1~3个月，可出现全身关节的酸痛，发烧，头痛等症状。此期为全身感染期，全身淋巴结肿大，但病人一般情况尚好。皮肤病变多为溃疡性丘疹，直径可达10cm以上。愈合后形成疤痕。皮肤病变多位身体外露部分如面、四肢、小儿臀部等，而会阴部很少见。而且粘膜多不受损。皮损可持续数月至2~3年。本期可侵犯骨骼，为骨膜炎及骨突改变，以骨增生为主，可侵犯整个骨干。骨膜下新骨形成，致骨干增粗，在第二期雅司病中多发生广泛性骨膜炎改变是典型的表现。3.第三期 称结节溃疡型雅司或晚期雅司，一般于感染后6~10年发病，雅司病大部分病变终止于第二期，发展到第三期较少。在第三期并发骨关节病变的约为10%~20%。主要表现为皮肤溃疡增大变深及溃疡下骨质破坏，皮质骨外缘被破坏时，其边缘呈不规则的骨缺损，若在内缘破坏，则表现为多发的囊状骨密度减低的透明区

，而骨破坏周围骨质增生，骨膜反应则较轻或无。局部溃疡愈明显，则骨质破坏愈重。在颅骨的病变多呈周围有骨硬化而中心呈囊状破坏区的表现。在胫骨则以骨质增生及骨膜增生为主，骨髓腔狭窄，外观呈“腰刀样”改变。二、诊断 诊断时应详细了解病史，仔细注意及分析临床表现，在溃疡渗出物中涂片检查找到雅司螺旋体即能确诊。病前有与病人密切接触史，或流行区居住史，具典型皮疹，诊断不难，一、二期损害可查螺旋体，发病1～2月后血清VDRL或USR有助于诊断。 小编推荐：#0000ff>传染病高频考点：黑热病 #0000ff>临床传染病：麻风病详解 #0000ff>2011年传染病：泡性眼炎解析 特别推荐：#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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