

2011年临床执业医师传染病学：诺卡放线菌病的检查和治疗  
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_655654.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655654.htm) 「检查」 1、实验室检查 真菌直接镜检可见革兰染色阳性的纤细分支菌丝，抗酸染色为阳性。 2、组织病理检查 为化脓性肉芽肿性炎症，中央可见颗粒，有时周围存在菌鞘，其外绕以中性粒细胞、淋巴细胞、异物巨细胞及浆细胞浸润，血管及其周围有增生现象。可见革兰染色阳性的细长分支菌丝。「治疗」 由星形诺卡菌引起的诺卡放线菌病，若不治疗常致死。用适宜抗生素治疗的病人中死亡率最高的（>50%）是有弥漫性感染伴免疫受损的病人，最低的（15%死亡率）是免疫功能正常并且病变局限于肺部的病人。因为大多数病例对治疗反应缓慢，氨苯磺胺的剂量应维持血浓度12~15mg/dl（如磺胺嘧啶4~6g/d口服）连续数月。TMP-SMZ或单独大剂量氨苯磺胺（磺胺嘧啶或磺胺异噁唑）也可应用。若对磺胺类过敏或出现难治性感染，可用丁胺卡那霉素，四环素，亚胺培南，头孢曲松，头孢噻肟或环丝氨酸。 小编推荐：>2011年传染病：泡性眼炎解析 >临床传染病学考点：麻风性角膜病变 >2011年临床执业医师考试辅导：瘰疬性苔藓汇总 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](http://www.100test.com)