

麻风病 (Leprosy)



教学目的要求

1. 了解麻风病在我国的流行情况。
2. 认识麻风病是一种可防可治不可怕的慢性传染病。
3. 熟悉麻风病的病因、传染方式和分型及其与传染性、预后的关系，麻风病的临床表现。
4. 掌握麻风病的确诊依据及防治原则。

麻风病定义

- 麻风病（Leprosy）是由麻风分枝杆菌引起的一种慢性传染病。
- 主要侵犯皮肤、粘膜及周围神经，淋巴结、骨骼和内脏器官也可受累。

病因

1

病原菌：为麻风分枝杆菌（**Hansen bacillus**）抗酸染色呈红色，革兰染色为阳性

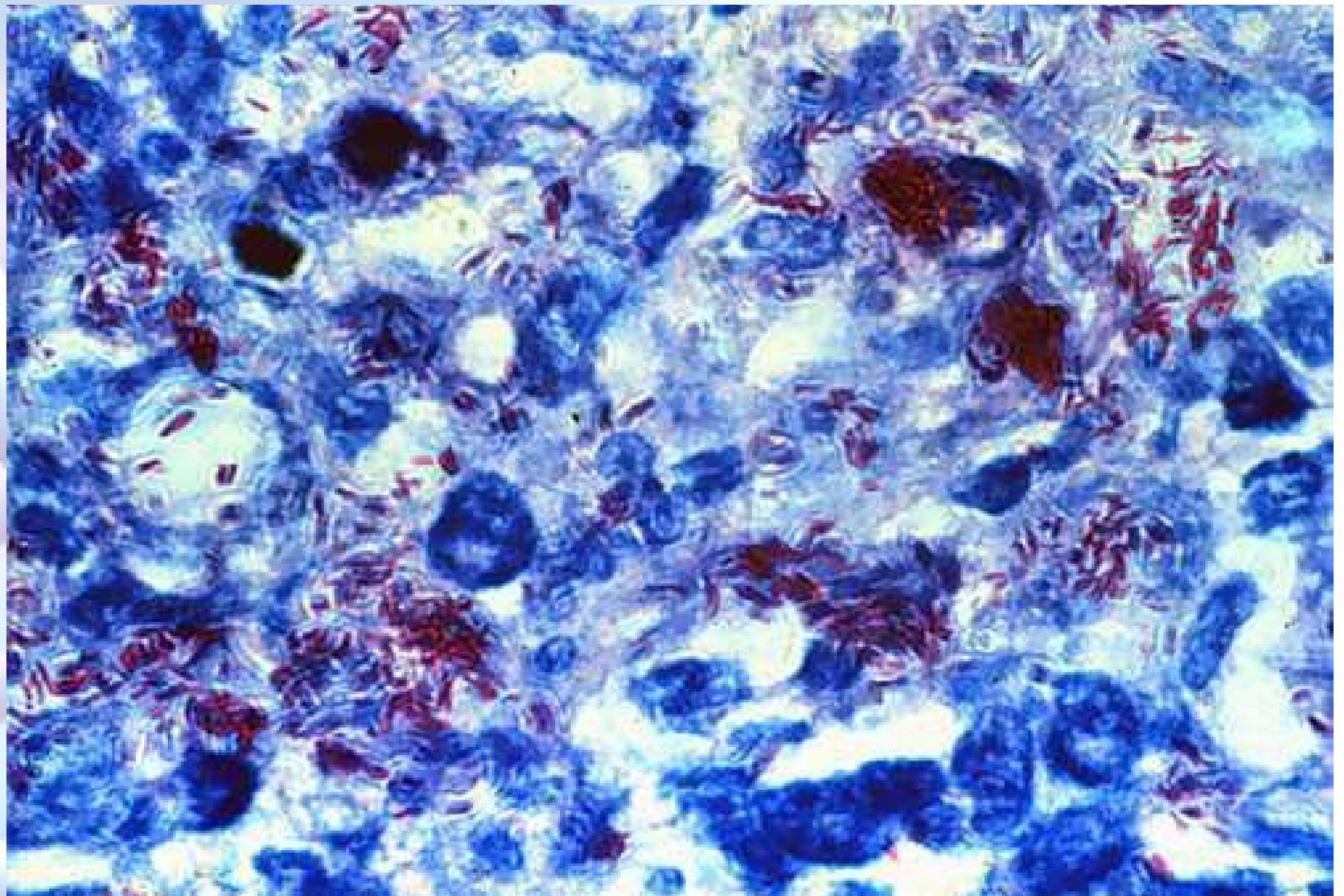
2

麻风杆菌在体外，经夏季日光照射2~3小时即丧失其繁殖力，在60℃加热1小时或紫外线照射2小时，其活力丧失。

3

一般消毒可用煮沸、高压蒸汽、漂白粉液、福尔马林熏蒸等均可将其杀死。





2. 传染途径

主要是直接传染，也可通过飞沫传播。

- 麻风患者为本病唯一传染源，具有传染性的麻风患者
- 麻风杆菌主要通过破损的皮肤、粘膜进入人体
- 人对麻风杆菌有不同程度的自然获得性免疫。麻风既不胎传，也不遗传

临床分类法及比较

马德里法

五级分类法

简化分类法

未定类 (I)

结核样型 (T)

界线类 (B)

瘤型 (L)

(TT)

(BT)

(BB)

(BL)

(LL)

少菌类 (PB)

多菌类 (MB)

麻风病传染发病的条件

必需同时具备3个条件：

1

传染源：未经
规则治疗的**多
菌型麻风**病人

2

接触者皮肤粘
膜有**破损**

3

对麻风杆菌感
染的**抵抗力低
下**

临床表现

- 多发于青壮年。感染后潜伏期平均约2~5年，最短的仅3个月，长者可达10年以上
- 早期在典型症状开始之前，可有前驱症状
- 根据临床症状、细菌检查、麻风菌素试验及病理检查等，可将麻风分为五种类型
(1973年第十次国际麻风会议)

（一）结核样型（TT）

此型患者对麻风杆菌的抵抗力较强，病情稳定，发展缓慢。麻风杆菌被局限于皮肤和周围神经。

典型皮损

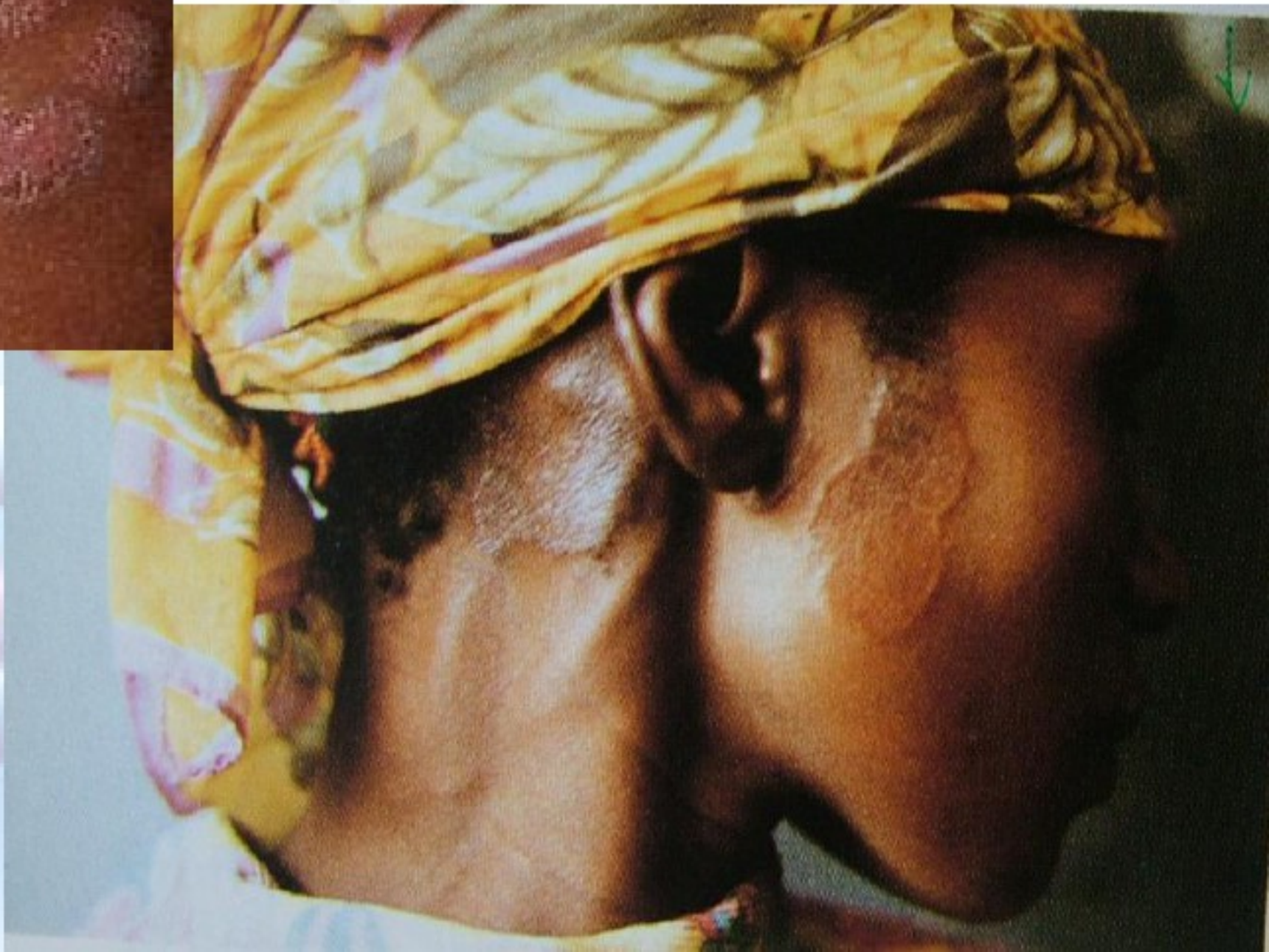
- 皮损早期表现为边缘**清**清楚的红色或浅色斑疹。
- 典型皮损是大的红色斑片，或由成簇丘疹形成的片状或**环**状损害。
- 皮损表面干燥，可有**鳞**屑，伴以毳毛脱落，不出汗和明显的浅感觉障碍。
- 皮损好发于四肢、面部、肩部和臀部等易受摩擦的部位。

周围神经

- ※周围神经常在早期即受累，一般只有1~2根神经干，如耳大神经、尺神经、腓总神经变粗变硬，有压痛，常为单侧。
- ※病久者，受损神经支配区可出现肌萎缩、爪形手、垂腕、垂足、指骨吸收及营养性溃疡等。
- ※自觉症状：麻木
- ※无全身症状，预后较好。



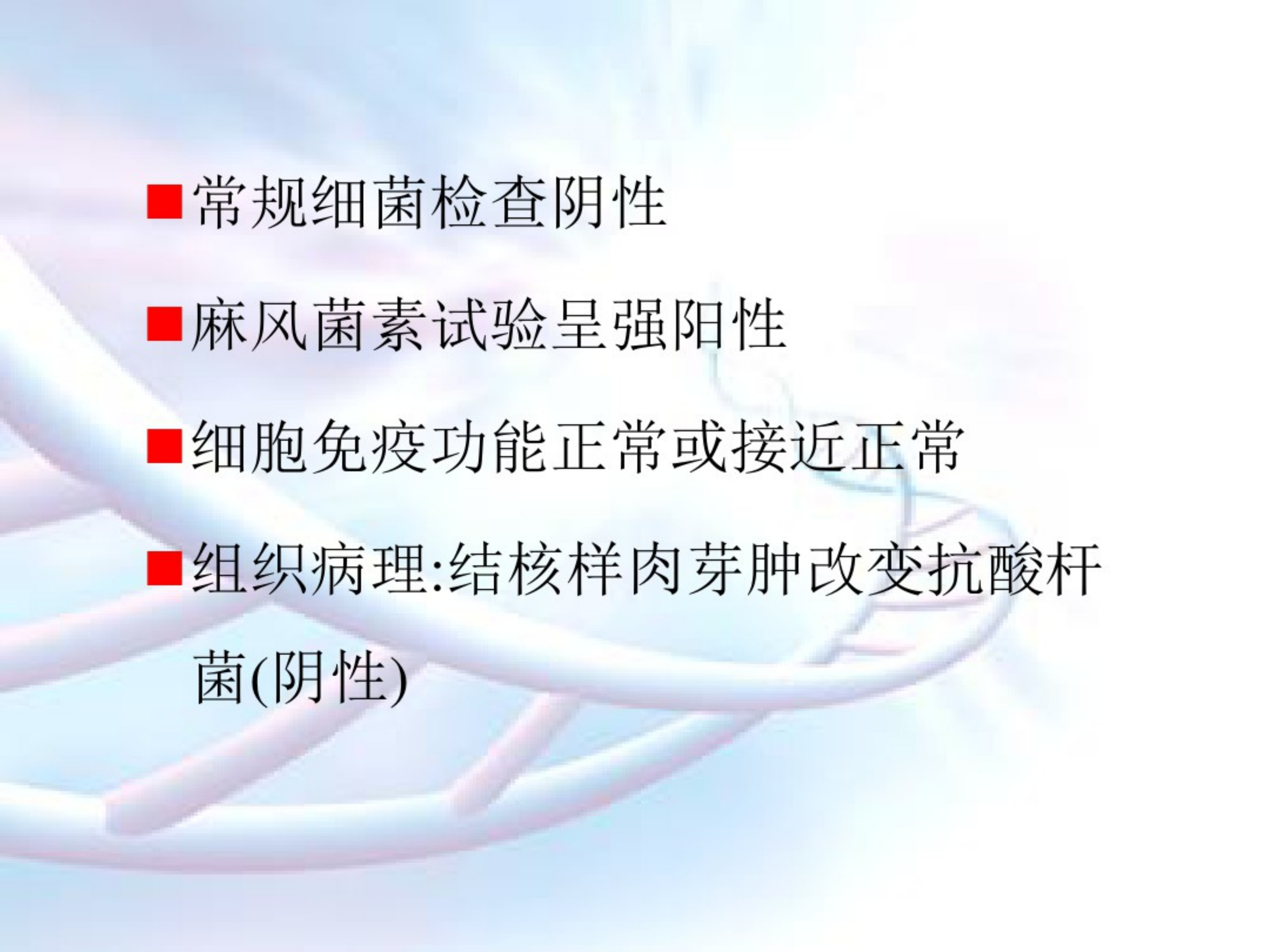
SFS









- 
- 常规细菌检查阴性
 - 麻风菌素试验呈强阳性
 - 细胞免疫功能正常或接近正常
 - 组织病理:结核样肉芽肿改变抗酸杆菌(阴性)

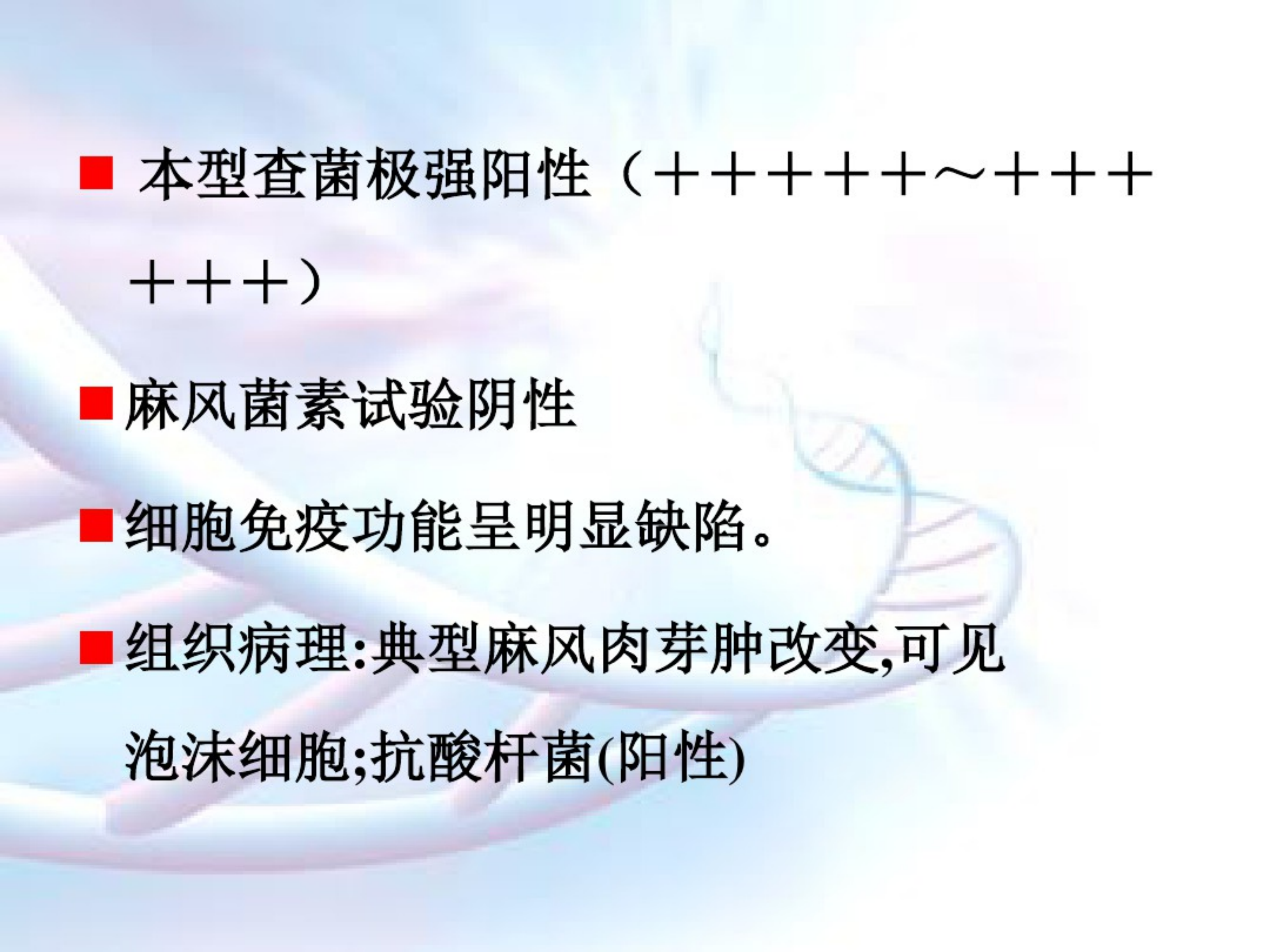
（五）瘤型（LL）

- 本型的特点是患者对麻风杆菌的抵抗力很低，麻风杆菌侵入体内后大量繁殖，并经淋巴管或血循环播散全身，故发展较快，除皮肤及粘膜有广泛损害外，晚期常侵犯多种组织和器官，皮损数目多而对称，传染性强。按病期、轻重、范围可分早、中、晚三期：

1. 早期瘤型（L1） 损害以斑疹为主。
2. 中期瘤型（L2） 损害分布更广泛，以浸润性和弥漫性损害为主，有的形成结节。面部呈“酒醉貌”
3. 晚期瘤型（L3） 以弥漫性浸润及结节性损害为主，**肿胀**发亮，边缘**混浊不清**。在面部，多数结节或斑块融合成大片凹凸不平的损害，称“麻风狮面”。看上去呈可怕的**恶相**。
4. 毛发眉毛**脱落**。

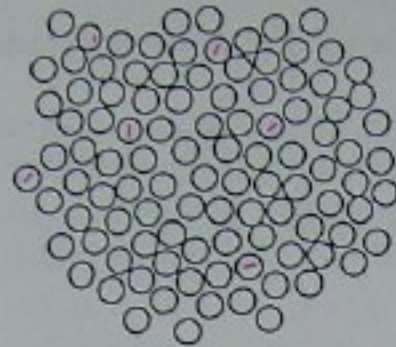




- 
- 本型查菌极强阳性（+++++~++++）
 - 麻风菌素试验阴性
 - 细胞免疫功能呈明显缺陷。
 - 组织病理:典型麻风肉芽肿改变,可见泡沫细胞;抗酸杆菌(阳性)

BI 1+

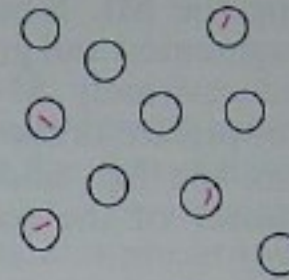
1–10 bacilli, on average, in 100 oil immersion fields



Examine 100 oil immersion fields

BI 2+

1–10 bacilli, on average, in 10 oil immersion fields



Examine 100 oil immersion fields

BI 3+

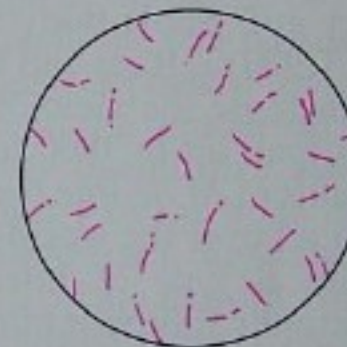
1–10 bacilli in an average oil immersion field



Examine 25 oil immersion fields

BI 4+

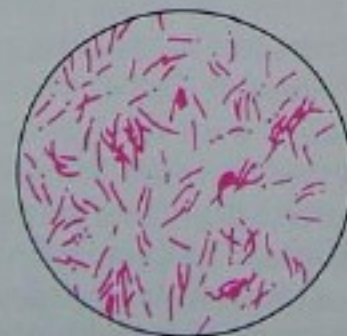
10–100 bacilli in an average oil immersion field



Examine 25 oil immersion fields

BI 5+

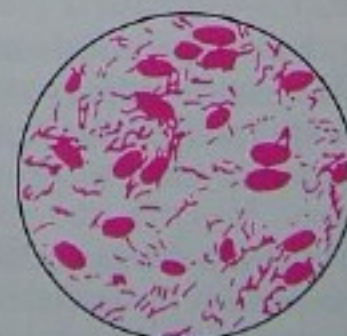
100–1000 bacilli in an average oil immersion field



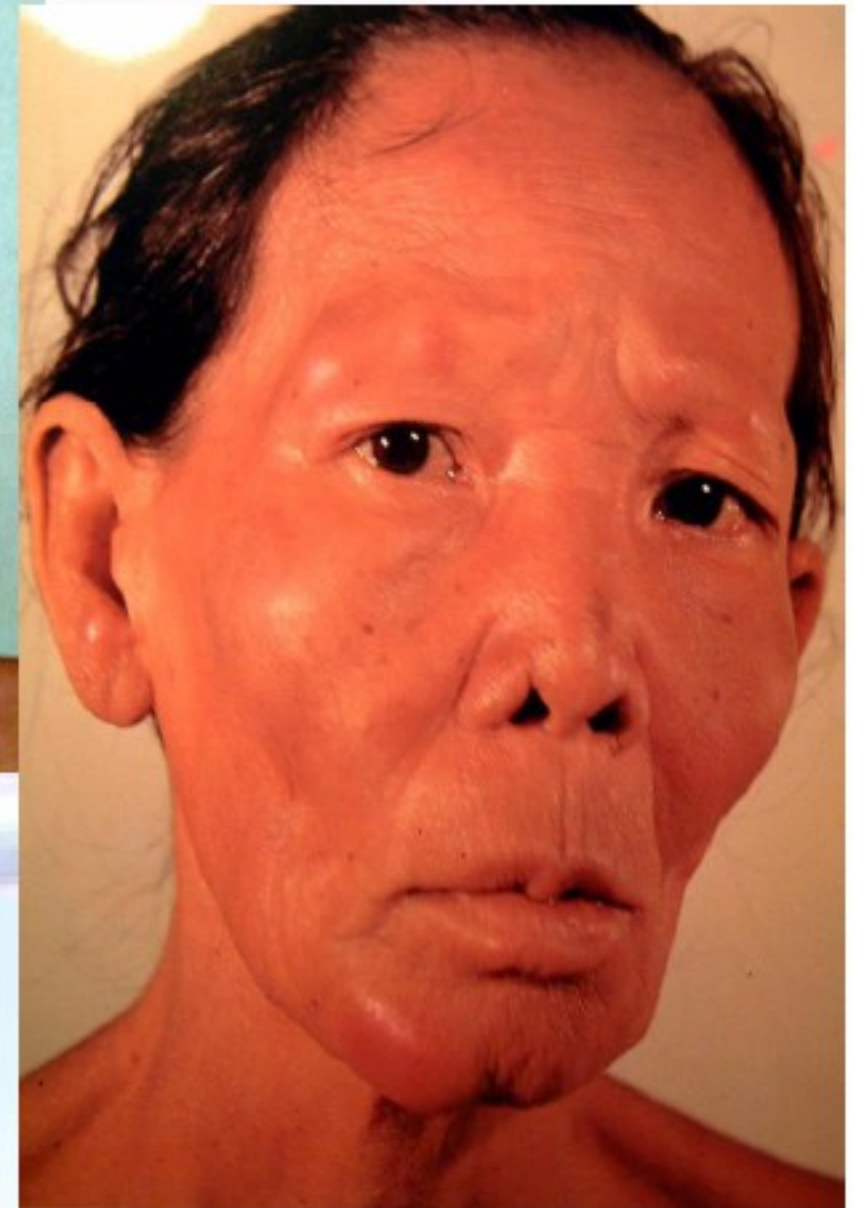
Examine 25 oil immersion fields

BI 6+

Over 1000 bacilli (many globi) in an average oil immersion field



Examine 25 oil immersion fields





麻风反应

- **Leprea reaction** 是机体对麻风杆菌抗原的一种免疫反应
- **第一型麻风反应** 属迟发性变态反应
- **第二型麻风反应** 属血管炎性变态反应

诊断及鉴别诊断

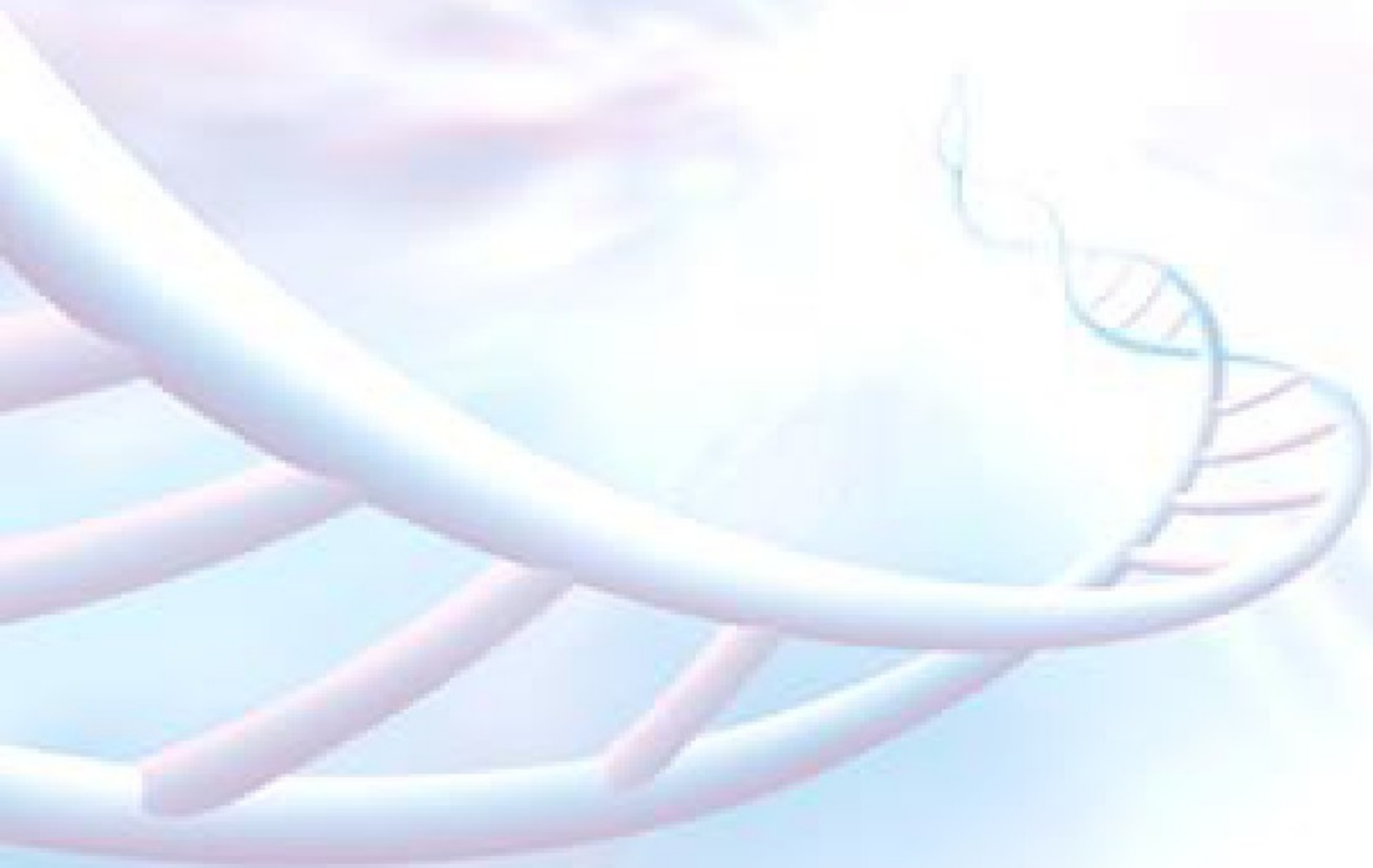
■ 确立麻风诊断的主要依据有：

- ①有皮损并伴有浅感觉障碍及闭汗，或仅有一麻木区
- ②周围神经干或皮支神经粗大
- ③皮损组织切片内或组织液涂片查到麻风杆菌
- ④病理组织中见到特异性病变。

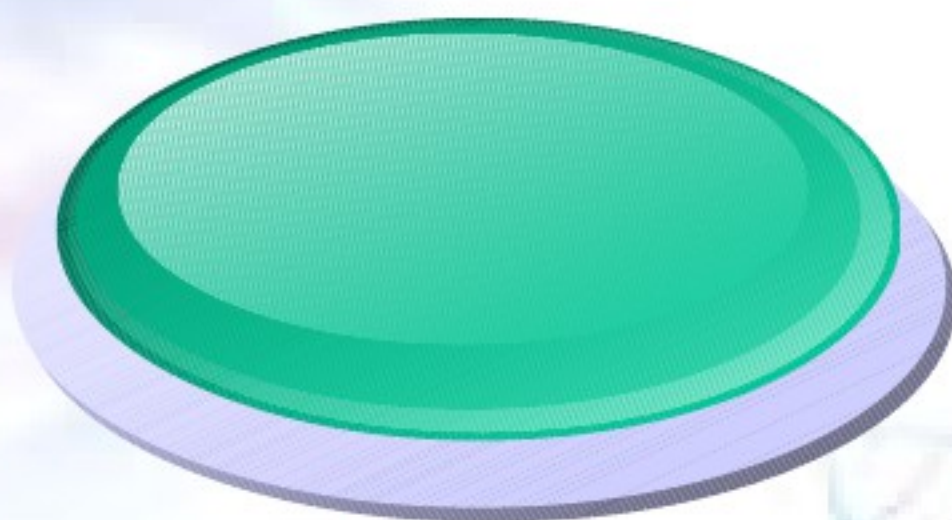
西医治疗〔原则〕

- 早期、及时
- 足量、足程
- 规则治疗

联合化疗方案 MDT



预防与调摄



要控制和消灭麻风，必须坚持“预防为主”的方针

贯彻“积极防治，控制传播”的原则。



思考题

- 1. 麻风传染发病必须同时具备那些条件？
- 2. 试述麻风病两极型临床特点。
- 3. 麻风病的确诊依据及防治原则是什么？