

中华人民共和国卫生行业标准

WS 237—2003

性病性淋巴肉芽肿诊断及 处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of
lymphogranuloma venereum

2003-06-27 发布

2004-01-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

中华人民共和国卫生
行业标准
性病性淋巴肉芽肿诊断及
处理原则

WS 237—2003

*

中国标准出版社出版
北京复兴门外三里河北街16号
邮政编码:100045

电话:68523946 68517548

中国标准出版社秦皇岛印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

开本 880×1230 1/16 印张 3/4 字数 17 千字

2004年2月第一版 2004年2月第一次印刷

印数 1—800

*

书号: 155066·2-15591

网址 www.bzcb.com

版权专有 侵权必究
举报电话:(010)68533533

前 言

本标准第 2 章为强制性的,其余为推荐性的。

性病性淋巴肉芽肿是由沙眼衣原体的性病性淋巴肉芽肿血清型(L1,L2,L3 型)引起的一种经典性传播疾病。我国自 20 世纪 90 年代以来有散发临床疑似病例报告,且报告病例数呈增长趋势。为了对性病性淋巴肉芽肿患者进行可靠的诊断,以给予合理的治疗,了解国内性病性淋巴肉芽肿的流行趋势和流行规律,为防治工作提供可靠的依据,特制定本标准。

在制定本标准的过程中,认真研究了我国卫生部制定的《性病诊断标准与治疗方案》(暂行)和《性病诊疗规范和性病治疗推荐方案》,参阅了美国疾病控制中心 1997 年修订的性病性淋巴肉芽肿诊断标准、1998 年美国疾病控制中心《性传播疾病治疗指南》和 1999 年英国生殖医学与性病研究医学会《性传播疾病指南》中的有关部分。

本标准的附录 A 是规范性附录,附录 B 是资料性附录。

本标准由卫生部疾病控制司提出。

本标准起草单位:中国医学科学院皮肤病研究所。

本标准主要起草人:苏晓红、王千秋。

本标准由卫生部委托卫生部传染病防治监督管理办公室负责解释。

性病性淋巴肉芽肿诊断标准及 处理原则

1 范围

本标准规定了性病性淋巴肉芽肿的诊断标准及处理原则。

本标准适用于全国各级医疗保健机构和卫生防疫机构及性病防治机构。

2 诊断标准

2.1 接触史

有非婚性接触史或性伴感染史。

2.2 临床表现

2.2.1 本病是由沙眼衣原体的侵袭性血清亚型 L1、L2 或 L3 型引起的一种慢性性传播疾病。潜伏期为 5 d~21 d,平均 7 d~10 d。临床上可分为早、中、晚三个阶段。

2.2.2 早期表现:原发性皮损为无痛性丘疹、丘疱疹或脓疱、浅溃疡或糜烂。主要发生在外生殖器部位,好发于男性的冠状沟、龟头、包皮、阴茎,女性的阴道后壁、阴唇、阴唇系带或宫颈。若尿道内受累则可出现非特异性尿道炎症状。直肠受累可出现直肠炎,常见于男性同性恋或女性患者。原发性皮损往往呈一过性,常不为患者所觉察。

2.2.3 中期表现:在原发性皮损发生后 1 周~4 周,患者出现近卫淋巴结炎。腹股沟淋巴结肿大和疼痛是性病性淋巴肉芽肿临床上最常见的表现,也是大多数患者就诊的主要原因。三分之二的患者为单侧受累。可为单个或多个淋巴结肿大。疼痛性淋巴结炎症被称之为横痃。肿大的淋巴结可坏死、破溃或穿孔,形成窦道或排出脓液,多发性损害可形成“喷水壶”状外观。当腹股沟淋巴结和股淋巴结同时受累时,腹股沟韧带将这两群肿大的淋巴结隔开,形成所谓的“沟槽征”。“沟槽征”为性病性淋巴肉芽肿较为特征的表现,但仅见于 15%~20% 的患者。其他部位的淋巴结亦可受累。女性出现腹股沟淋巴结病变的仅占 20%~30%。深部盆腔淋巴结亦可受累,可出现下腹痛和腰痛。直肠周围淋巴组织受累出现直肠炎和直肠周围炎,称为肛门生殖器直肠综合征。患者出现腹痛,直肠疼痛,里急后重,粘液性直肠分泌物或脓血便,腹泻或便秘。淋巴结炎时患者可出现发热、头痛、关节痛等全身症状以及皮肤结节性红斑或多形红斑样皮疹。

2.2.4 晚期临床表现为直肠周围脓肿、坐骨直肠瘘、直肠阴道瘘、肛瘘和直肠狭窄,以及生殖器象皮肿。

2.3 实验室检查

2.3.1 血清学试验

在感染 2 周后,抽取患者的静脉血,作微量免疫荧光血清学试验,高滴度的衣原体抗体($\geq 1:512$)或前后 2 次抗体滴度增加 4 倍对性病性淋巴肉芽肿有诊断意义。

2.3.2 组织病理学检查

取肿大的淋巴结作病理检查,淋巴结有星状脓疡和肉芽肿形成对诊断有参考意义。

2.3.3 沙眼衣原体抗原检测或细胞培养

从生殖器溃疡皮损或直肠组织取标本,或从肿大的淋巴结抽取脓液接种于 McCoy 细胞作沙眼衣原体培养和分型(见附录 A)。分离出 L1、L2 或 L3 型沙眼衣原体可确诊。淋巴结标本作直接免疫荧光试验(DIF)(见附录 A)证实有发荧光的沙眼衣原体包涵体对诊断亦有意义。

2.4 病例分类