

· 病案报道 ·

滴虫性扁扁桃体炎 1 例报告

吕向光,王 倩,刘方鹏

(青岛市第八人民医院 耳鼻咽喉科,山东 青岛 266100)

中图分类号: R766.18

文献标识码: D

文章编号: 1007-1520(2010)02-0153-01

1 临床资料

患者,男,52岁。因左咽部不适1个月入院。患者咽痛轻,无发热,全身无其他不适,曾以化脓性扁扁桃体炎治疗无好转。检查:一般情况好,左扁扁桃体Ⅱ°肿大,黏膜暗红色充血,隐窝有白色脓性分泌物,右扁扁桃体正常。实验室检查:白细胞总数略高于正常,淋巴细胞比例增高,达60%;中性粒细胞为40%。分泌物涂片:显微镜下可见大量滴虫。诊断为滴虫性扁扁桃体炎。给予静滴替硝唑1周后改为口服甲硝唑1周,并用3%甲硝唑液漱口,半月后检查患者右扁扁桃体白色脓性分泌物消失,症状明显好转,再涂片检查已无滴虫。痊愈出院。随访3个月未再复发。追问该患者病史,近期经常桑拿浴达半年之久。

2 讨论

口腔毛滴虫为寄生口腔的梨形鞭毛虫,仅有滋养体期,平均长度 $6.5 \sim 7.5 \mu\text{m}$,前鞭毛4根,后鞭毛无游离末端,波动膜稍长于阴道毛滴虫,核单个,位于虫体前部中央,含多量染色质粒,轴柱较纤细,沿虫体末段伸出。以纵二分裂法繁殖,本虫定居于牙垢及齙齿的蛀穴,为口腔共栖原虫。实验

诊断可用牙龈刮拭物作生理盐水涂片镜检或作培养。滋养体对外环境抵抗力较大,在室温下可生存3~6d,借飞沫或污染的食物、餐具间接传播。

滴虫感染在妇科常见,滴虫引起咽部感染极其少见^[1]。也有引起支气管炎和肺炎的临床病例报道^[2-3]。而滴虫性扁扁桃体炎近几年鲜有报道。临床上以链球菌导致的化脓性扁扁桃体炎最为常见,其次为霉菌性扁扁桃体炎;前者多有发热、白细胞总数增高,且中性粒细胞比例增高,后者通过扁扁桃体分泌物涂片可找到霉菌孢子而确诊。而在临床上,接诊医师通常仅靠症状和查体给与诊治,忽略了实验室检查,尤其是扁扁桃体分泌物涂片。滴虫感染多由直接或间接接触而感染。因此,在临床上诊断为扁扁桃体炎,且经常规治疗无效,应作扁扁桃体表面分泌物涂片,考虑一些少见病变,以免误诊。

参考文献:

- [1] 高锦伦,黄佳,谭又吉,等. 口腔扁扁桃体假膜检出毛滴虫两例报告[J]. 江西医学检验,2004,22(5): 478-478.
- [2] 张耀亭,江先海. 肺毛滴虫病10例报告[J]. 临床肺科杂志,2002,7(3): 74-75.
- [3] 孙菁,田汝意. 肺间质纤维化合并口腔毛滴虫支气管炎1例[J]. 中华临床医药杂志,2000,1(3): 65-66.

(修回日期:2010-02-01)