专科医生为误解揭秘

麻风病慢性传染非遗传

（大山脚24日讯）自1954年法国总统家族的亲戚在巴黎发起倡议，世界卫生组织以每年一月份的最后一个星期日将为国际麻风节；而今年的国际麻风节落在25日。

全球有发现和还没有一人感染上此病，就是一些发展的地区仍高度流行，如在印尼巴西、中国、印度、尼泊尔、孟加拉国、巴西、印尼、印尼、尼泊尔、尼日利亚、巴西、尼泊尔。

在国内方面，卫生部门积极防治下，已经已经有效的控制，在1990年，我国已成世卫组织的消除，即患病率少于每万人一例，但，每年有3000至5000的新病例，在2010年为例几有2000新发病例。

不久前，吉打卫生局发现以前吉隆坡的医生，曾经那人病，他也是为科医院的皮肤专科的医生。吉打专科医院的口心（KMC）卷入皮肤专科的医生，在马来西亚皮肤专科学会医生。

陈竹温医生表，我国在治疗麻风病这一方面成为不少国家的典范，雪州双溪毛糯综合医院也被称为"麻风之谷"。

问：麻风病？

麻风病（Leprosy）是一种慢性传染病，由抗酸杆菌（Mycobacterium leprae）引起，麻风病又称汉森氏病（Hansen's Disease），取自麻风杆菌的发现者——挪威细菌学家（Gerhard Armauer Hansen）之名。

问：麻风病是否具有遗传的特征？

答：麻风病并不遗传的，而是一种慢性的传染病，可通过未经治疗的患病人士的飞沫传播，但传染性不高，麻风杆菌繁殖速度慢，潜伏期可为数年甚至十，一般在20年才会出现症状。

问：麻风病的特征有哪些？

答：早期主要是皮肤上出现不痛不痒的淡色或红色斑片，如不治疗，病情长时间会发展多个有感觉减退或丧失，一般先失温觉（冷感觉），次失痛觉，最后失触感。病情逐渐发展后可出现免疫、面部手、脚足、足底麻痹等。

问：麻风病的潜伏期大概是？

答：麻风病分为结核样型（Tuberculoid）、界线类结核样型（Borderline tuberculoid）、中间界线型（Mid borderline）、界线类病瘤型（Borderline lepromatous）及病瘤型（lepromatous）三大类型，发病及治疗年、潜伏期（从感染到出现症状）、十年潜伏期、长期发病瘤型、到瘤型，每一个阶段为光谱状。

问：麻风病可以治愈？

答：我国可以治愈，早期治疗可减少重要残疾。我的麻风病科患病率区指减至99.9%的不变，原因是只要经过正规的联合化治疗（MDT）治疗后，就会变成了传染性。

图a：浅淡的皮肤；b：增厚麻风的病人耳垂变大增厚；c：感觉减退和溃疡；d：从手、d：从脚。

经过12个月的联合化疗十常有效，而且副作用减少，没有遗传性，可已未发现有复发。

问：联合化疗的方法？

答：联合化疗由上述三种药物组成：氨苯砜（Dapsone）、利福平（Rifampicin）和氯法齐明（Clofazimine）。这些药物联合使用，可杀死麻风杆菌并治疗病人。少用联合化疗长期采取对抗单药耐药性；治疗6个月。多重联合化疗应用领导的，通常半剂量单独服用三种药物治疗10个月。

问：我国在治疗麻风病这一方面成为不少国家的典范，能谈一谈的是，雪州双溪毛糯综合医院也被称为"麻风之谷"，这是第二大的麻风病院，以及也是全球最早发现的麻风分枝杆菌培植中心。

答：我们在成员病人治疗可以给上此药，没有不治，发病高峰期治疗在20年。

问：麻风病目前的发生情况怎样？你有建议？

答：患病期间不应工作，这是因为治疗比较慢，用的药物对肝有影响。我们康复后，体内已没有麻风杆菌，康复中，会不会以下一代遗传给。

问：您作为皮肤专科的医生有何建议？

答：我根据治疗、控制传染源的方和治疗患病人士的态度，目前的本有医疗的医治方法是用药物。

皮肤医学会的消息是，世界卫生组织、马来西亚皮肤专科学会（Dermatological Society of Malaysia）报告（http://www.dermatology.org.my）。