

麻风

问：何谓麻风病？

答：麻风病(Leprosy)，医学领域称为汉生病或韩森氏病(Hansen's Disease)，是一种慢性传染病，由一种杆状耐酸杆菌（即麻风分枝杆菌 *Mycobacterium leprae*）引起。该病主要侵犯皮肤、周围神经、上呼吸道粘膜和眼睛。

问：世卫组织不已向全世界宣佈消灭了麻风吗？为何还有人患上此病？

答：消除作为公共卫生问题的麻风定义为患病率少于每万人一例，全球于2000年消灭了麻风。在1985年麻风被视为公共卫生问题的国家有122个，其中119个国家现已消除了麻风。全球统计数据显示，新发病例数从1985年的520万例减少到1995年的80.5万例，1999年底为75.3万例，2011年为226,626例，2012年为232,857例，而2013年为215,656例(即每十万人3.81例)。在许多国家的某些地区仍然存在小范围高度流行，为便于参考在此提及其中几个：安哥拉、孟加拉国、巴西、中国、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、印度、印度尼西亚、马达加斯加、莫桑比克、缅甸、尼泊尔、尼日利亚、菲律宾、南苏丹、斯里兰卡、苏丹和坦桑尼亚联合共和国。马来西亚於2013年共有306新发病例，其中的229例为瘤型麻风。

问：麻风杆菌是如何传染？

答：麻风病非遗传病，是由麻风杆菌引起的一种慢性接触性传染病。杆菌主要是通过来自未经治疗的重症病人鼻的飞沫传播，但传染性不强。麻风杆菌繁殖较慢，潜伏期平均为2-5年，可能需要长达20年才会出现症状。大约95%以上的人对麻风杆菌有正常抵抗力，即使感染了麻风杆菌，发病的比例也很低。

问：麻风有哪些发病类型？

答：临床根据皮损特点、细菌检查及组织病理表现等，将麻风病分为结核样型(Tuberculoid)、界线类偏结核样型(Borderline tuberculoid)，中间界线型(Mid borderline)，界线类偏瘤型(Borderline lepromatous)及瘤型(lepromatous)五大类型。发病从结核样型、界线类(界线类偏结核样型、中间界线类、界线类偏瘤型)到瘤型，正像一个连续的光谱状。一些研究表明，个人机体的免疫力决定著麻风的感染过程，如感染后是否发病、发病类型和转归等。免疫力较强，向结核样型麻风一端发展，免疫力低下或缺陷者，向瘤型一端发展。

问：麻风主要的病症有哪些？

答：麻风病的临床表现多样化，早期主要是皮肤上出现不痛不痒的浅色或红色斑片，如不能早期发现和治疗，病期长时皮肤多伴有感觉减退或丧失。皮肤感觉障碍的秩序，一般先失温觉(冷热觉)，次失触觉，最後失痛觉。病情逐渐发展后可以出现兔眼、爪形手、垂足、足底溃疡等畸残。

问：结核样型麻风的症状特点有哪些？

答：结核样型麻风病人的免疫力较强，麻风杆菌被局限於皮肤和神经。皮损为圆形和椭圆形有斑疹和斑块，数目少，局限，边缘整齐、清楚、常有明显的感觉(湿、痛、触)障碍，分布不对称，皮损处毳毛脱落，好发於四肢、面部、肩部和臂部等部位。斑疹颜色有淡红色或轻微色素减退，表面常无鳞屑。斑块的颜色常为暗红色，轮廓清楚，边缘高起有的向内倾斜，移行到变平的萎缩中心，有的趋向於边缘厚度不同的半环形、环形或弓状。皮损的附近可摸到粗大的皮神经。单侧

周围神经、如耳大神经，尺神经和腓神经等常受累，呈粗大索条状，质硬、有压痛。慢性病程，可致肢体萎缩或残疾。

问：瘤型麻风的症状特点有哪些？

答：此型病人对麻风杆菌缺乏细胞免疫反应，麻风杆菌散布全身，因此组织器官受侵的范围比较广泛。皮肤损害的特点是数目多，分布广泛而对称，边缘模糊不清，倾向融合，表面油腻光滑。皮肤的颜色除浅色斑外，大多由红色向红黄色、棕黄色发展。感觉障碍很轻。在较早期就有眉睫毛稀落的表现，先由眉的外侧开始脱落，以后睫毛亦稀落。更晚期，面部损害浸润增厚，鼻唇肥厚，耳垂变大，眉睫脱光，头发稀脱或大片脱落，融合形成「狮面」样外观。

问：从古至今，麻风患者常常遭到社会和家庭排斥，现今医术可否治愈麻风？

答：麻风可以治愈，早期施治可避免出现残疾。麻风很容易通过 6-12 个月的联合化疗(MDT)进行治疗。治疗非常有效，而且副作用很少，复发率很低，而且未发现抗药性。麻风病人经过短期规则治疗后已经不具备传染性，可以正常和家属在一起生活。

问：何谓联合化疗？

答：联合化疗由主要三种药物组成：氨苯砞(Dapsone)、利福平(Rifampicin)和氯法齐明(Clofazimine)。这些药物联合起来，可杀死致病菌并治愈病人。完成治疗的病人须继续做定期监测，每年做一次临床及细菌学检查，五至十五年。自 1995 年以来，世卫组织向全世界所有病人免费提供联合化疗。

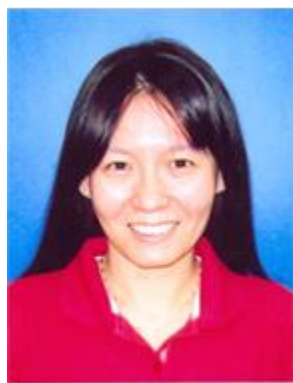
问：如不进行治疗，麻风病可导致什麼後果？

答：如不进行治疗，麻风杆菌繁殖不受控制，可造成皮肤、神经和眼的进行性和永久性损害，从而导致肌肉无力和萎缩以及永久性的残疾。

*资讯参考摘自世界卫生组织网站



图注：a) 结核样型麻风；b)瘤型麻风的病人耳垂变大增厚；麻风可造成神经损害，从而导致肌肉无力和萎缩以及永久性的残疾如 c)爪形手、d)爪形趾



陈敏雯医生执笔

现任吉隆坡中央医院内科兼皮肤专科顾问医生

马来西亚皮肤专科学会会员

此皮肤医药专栏讯息是由马来西亚皮肤专科学会(Dermatological Society of Malaysia)提供