

31. BỆNH HẠ CAM (CHANCROID)

I. Nguyên nhân

Bệnh hạ cam là một BLQĐTD do vi khuẩn *Haemophilus*, là vi khuẩn gram âm, yếm khí, ưa máu.

II. Chẩn đoán

Dựa vào lâm sàng và cận lâm sàng.

• Lâm sàng

- Tổn thương là vết loét mềm ở sinh dục xuất hiện 3-5 ngày sau khi lây bệnh.
- Trái với giang mai loét không đau và tự lành sau một thời gian, bệnh hạ cam các vết loét tồn tại nhiều tháng.
- Săng là một sản phẩm bao quanh bằng hồng ban. Sau đó sản phẩm thành mũ rồi vỡ ra thành vết loét tròn, kích thước 1-2cm. Bờ vết loét rất rõ, bờ có thể tróc, bờ đôi với 2 viền: trong vàng, ngoài đỏ. Bề mặt vết loét có mũ màu vàng. Nếu rửa sạch mũ sẽ thấy đáy không bằng phẳng, lõm chòm, có những chồi thịt. Săng nằm trên vùng da phù nề mềm, đau nên gọi là hạ cam mềm.
- Hạch: được coi là biến chứng của bệnh. Gặp 50% trường hợp. Hạch một bên bên sưng to, đỏ và đau. Ít gặp ở nữ.
- Vết loét thường thấy ở môi lớn, môi nhỏ, âm vật, tiền đình âm đạo. Vết loét trong âm đạo không đau mà chỉ có mũ chảy ra.

• Cận lâm sàng

- Nhuộm gram hoặc giêm sa: trực khuẩn gram âm, ngắn, xếp thành chuỗi song song như đàn cá bơi hoặc dải dài như đường tàu.
- Nuôi cấy khó khăn.

• Cần chẩn đoán phân biệt với bệnh giang mai và Herpes sinh dục.

III. Điều trị

Chuyển điều trị theo chuyên khoa.