

常见皮肤病系列丛书



# 瘰 癧

东南大学出版社

主 编 朱文元

常见皮肤病系列丛书

# 痤 疮

主 编 朱文元

副 主 编 汪 晨 王大光 马慧军

编写人员 (以姓氏笔画为序)

马慧军 王大光 朱文元 张汝芝

张建中 李诚让 汪 晨 岳学状

范志莘 侯麦花 谭 城

东南大学出版社

## 内容提要

《痤疮》为常见皮肤病系列丛书之一,全书共十一章,分别介绍了痤疮的病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断,特别详细系统地介绍了痤疮的预防 and 治疗方法。本书作者参考了国内外大量文献,并结合自己多年的临床实践编写而成。其内容新颖、资料全面,具有较强的理论性和实用性,是国内关于痤疮最为系统的一部专著,是皮肤科、美容科等相关科室临床医生必备的重要参考书。

## 图书在版编目(CIP)数据

痤疮/朱文元主编. —南京:东南大学出版社,2004.8

(常见皮肤病系列丛书)

ISBN 7-81089-631-8

I. 痤... II. 朱... III. 痤疮—诊疗

IV. R758.73

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 064012 号

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼 2 号 邮编 210096)

出版人:宋增民

江苏省新华书店经销 金坛教学印刷厂印刷

开本:850mm×1168mm 1/32 印张:11.25 字数:293 千字

2004 年 8 月第 1 版 2004 年 8 月第 1 次印刷

印数:1-4000 定价:19.00 元

(凡因印装质量问题,可直接向发行科调换。电话:025-83795801)

## 序 1

我国自改革开放以来,皮肤科学界已出版了不少有关皮肤科的书籍、图谱、小册子等,皮肤科杂志的数目也较前多。这反映了学术气氛的活跃与浓厚,也反映了学术水平的提高。但是,专门介绍常见皮肤病的书籍还不多见。有些常见皮肤病,过去认为是小毛病,死不了人,可治可不治,或反正治不好,何必治?随着人民生活水平的提高,人们日益要求提高其生活质量,其中包括健康状况质量和与健康相关的生活质量。有些疾病,如白癜风、痤疮、脱发及甲真菌病等,虽然对生命没有危险,但可影响病人的工作、日常社会活动,甚至对病人造成很大的心理压力,因此他们迫切要求治疗这些疾病,而且有的病现在已经有了较满意的治疗方法。

有鉴于此,朱文元教授主编了《常见皮肤病系列丛书》,介绍了下列5种常见皮肤病:甲真菌病与甲病、荨麻疹、白癜风与黄褐斑、痤疮和毛发疾病。本书的特点是:①全面:对上述5种疾病进行了全面、详尽地介绍,资料较齐全,内容丰富。②新颖:反映了近来国内外学者对这些病的最新研究成果,也包括作者多年来积累的临床经验,这将更适合我国的国情。此外,本书的内容不同于其他皮肤科书籍,集中介绍几种常见皮肤病。③实用:本书不仅有理论方面的内容,如基础、发病机制等,又有解决实际问题的诊断与治疗方面的内容,可以帮助临床医生解决实际问题。

我相信本书的出版,不仅给皮肤科临床工作者增添了一本很好的参考书,对提高医疗水平起到有益的作用,而且对医学院校

教师的教学工作、学生的学习,以及其他学科的医务工作者也具有参考价值。本书是一本值得推荐的书。

中国医学科学院皮肤病研究所 徐文严

1996 年 12 月

## 序 2

医学是人学,是仁学。健康是首富。随着社区经济文化的发展,人们对心身健康的要求越来越高。

具有悠久历史的南京医科大学皮肤科处在一个团结互助、奋发向上的氛围中。该科对我国皮肤科事业起着有力的推动作用。他们25年来主办了全国同行非常欢迎的《临床皮肤科杂志》;赵辨教授主编了皮肤科的巨型参考书《临床皮肤病学》;近年来,中青年力量迅速成长壮大,该学科已成为国家博士学位授权点之一,并列为江苏省重点学科。他们具有雄心壮志,沿着又红又专的道路,继续为人民的健康事业作出更大的努力。《常见皮肤病系列丛书》(下称《丛书》)就是在“九五”期间献给人民的一份珍贵礼物。

该《丛书》由博士生导师朱文元教授组织全科同志集体创作编写,计有《甲真菌病与甲病》、《荨麻疹》、《痤疮》、《白癫疯与黄褐斑》和《毛发疾病》。这些常见而困扰人们的疾病,将分别列在《丛书》各专著中,近年内陆续出版问世。这是一项艰巨的系统工程。但这个集体将发挥他们的干劲和聪明才智,对每个疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断、治疗及预防进行详细论述,融古今中外的知识和作者的实践经验,深入浅出,系统而科学地写出易为广大医务人员掌握和群众易于理解并可操作的精品。

相信该系列《丛书》的出版,将带给医生和病人以良好的教益和福音,进而增进人们的心身健康,使大家轻装上阵,集中精力,发挥才智,把我们伟大的祖国建设得更加美好,为人类幸福奉献

力量。

愿《丛书》像朵朵鲜花，赏心悦目，催人奋进！

向《丛书》作者致崇高敬意和诚挚谢意！！

第三军医大学西南医院 刘荣卿

1997年1月11日

## 总 前 言

近年来,细胞生物学、生物化学、免疫学和分子生物学等基础科学迅猛发展,在疾病的病因、发病机制和诊断技术上均有所发展;在治病方法上也不断有所突破。大型皮肤病参考书已无法满足临床医生,特别是皮肤病与性病专科医生日益增长的求知需求。为此,我们组织了一批临床经验丰富的专家、教授和精力充沛的博士生编写了这套《常见皮肤病系列丛书》。根据上海、兰州和乌鲁木齐三市近 30 万皮肤科门诊初诊病人统计,下列疾病占皮肤科就诊人数比例分别为:荨麻疹 2.10%~7.16%,座疮 1.44%~5.02%,色素障碍性皮肤病 1.12%~2.10%,秃发 0.84%~1.15%,甲癣 0.60%~0.70%。因此,我们先选定《甲真菌病与甲病》、《荨麻疹》、《座疮》、《白癜风和黄褐斑》和《毛发疾病》5 种疾病作为本丛书的首批内容。

为了使这套系列丛书能成为皮肤科医生的良师益友,我们按下列 4 个要求编写。

1. 丛书尽可能多地收集国内外关于本病的有关资料。对每一个疾病,能从病因、发病机制、临床表现、诊断及鉴别诊断和治疗等方面做全面系统的介绍,做到一书在手,就能对该病有全面了解,解除读者必须查阅多种书籍、文献之苦。

2. 当今科学日新月异,知识更新迅速,新理论、新技术和新的治病方法层出不穷。本丛书力求做到内容新颖、实用、能反映当前国内外研究的最新成果。

3. 中国是文明古国,历代学者对常见皮肤病的预防和诊治积累了很多经验,本套丛书尽可能多的介绍国内外的最新研究成果和中医、中药防治皮肤病的知识,使丛书的内容更符合我国国情。

4. 编写者结合自己的临床经验和专病门诊所观察的资料,不断验证和丰富国内外的先进经验,使丛书的内容更丰富。

以上是我们编写这套《常见皮肤病系列丛书》的目的。由于科学飞跃发展及编者业务水平所限,书中尚有不足和错误之处,恳请读者不吝赐教,以便再版时更正。

皮肤病与性病学知名学者徐文严教授和刘荣卿教授能为本套系列丛书作序,这是对我们工作的鞭策和鼓舞。

本书出版过程中得到东南大学出版社的大力支持,谨以致谢。

南京医科大学一附院皮肤科 朱文元

1996年8月14日

## 前 言

随着生活水平的提高,人们对美的要求也在不断增加。越来越多的人开始关注个人的“脸面”问题。痤疮作为皮肤科最常见的疾病之一,也由过去的“小恙”逐渐跻身于面部美容“大敌”的行列。痤疮好发于少男少女,此时正是他们爱美心切、顾及脸面的时期。不约而至的痤疮常使他们感到手足无措甚至自悲沮丧,严重影响他们的学习和生活,惟有寄厚望于医生能妙手回春。作为临床工作者,我们责无旁贷。痤疮病因复杂、表现多样、治疗方法也较多,皮肤科医生如果想很好地掌握其诊疗方法,需要全面系统地认识和了解痤疮,根据病人情况选择个性化的治疗方案。目前,国内有关痤疮的专著还比较少,详尽系统地描写痤疮的专著更是少之又少,远远不能满足临床医生的需要。鉴于此,我们查阅了国内外痤疮的基础理论与临床诊治方面的大量文献,并结合自己临床治疗痤疮的点滴体会,编写成书,力争做到详实、系统并能反映当代研究水平。希望本书能够满足不同层次读者的需求,造福于民。

本书共十一章,详尽介绍了痤疮发生的组织学和生理学基础、痤疮的病因与发病机制、痤疮的临床表现、与痤疮表现相似的疾病,并着重对痤疮的治疗和预防进行了探讨。编者力求理论性、实用性、系统性和创新性相结合,全面叙述且重点突出,阐明经典理论,详述最新进展,最终达到“一书在手,不看他书”的目的。相信此书的问世,对于国内痤疮临床诊治和基础研究的深入会有所裨益。祖国医学是大量的临床实践汇集而成的,对于痤疮的治疗有独到的见解,书中另辟专章叙述,以飨读者。

本书主编朱文元教授虽已年逾花甲,仍一直关注国内外学界

动态,这套皮肤病系列丛书凝集了他大量的心血。朱教授将一生的精力奉献给了他喜爱的皮肤科事业。在本书编写过程中,他的这种精神始终感染和激励着我们。尽最大的努力,出色地完成书稿是我们每位编者的责任,也是朱教授的期望。本书是朱教授主编的“常见皮肤病系列丛书”中的第四本,已经出版的《甲病与甲真菌病》、《荨麻疹》和《白癜风与黄褐斑》均受到了皮肤科同仁和患者的好评,希望本书的出版也能够一如既往地很好地服务于国内皮肤科临床和科研工作。

限于作者的学识和水平,本书虽经仔细斟酌,反复完善,仍有挂一漏万之嫌。希望海内同道不吝赐教,使之日臻完美。

汪晨 马慧军 王大光

2004年5月10日

# 目 录

|                    |      |
|--------------------|------|
| 第一章 概论             | (1)  |
| 第一节 痤疮命名的来源        | (1)  |
| 第二节 对痤疮认识的历史和现状    | (2)  |
| 第三节 痤疮的流行病学        | (8)  |
| 第二章 痤疮发生的解剖学和生理学基础 | (11) |
| 第一节 皮脂腺的胚胎学与皮脂腺的发育 | (11) |
| 第二节 皮脂腺的分布与结构      | (12) |
| 第三节 皮肤的脂类          | (15) |
| 第四节 皮脂腺的生理         | (22) |
| 第三章 痤疮的基础研究        | (32) |
| 第一节 动物的痤疮          | (32) |
| 第二节 痤疮的动物模型        | (33) |
| 第三节 痤疮的人模型         | (47) |
| 第四节 皮脂腺细胞的培养       | (51) |
| 第四章 痤疮的病因          | (61) |
| 第一节 内分泌因素          | (61) |
| 第二节 微生物因素          | (65) |
| 第三节 皮脂腺导管的异常角化     | (69) |
| 第四节 免疫因素           | (72) |
| 第五节 化学物质因素         | (76) |
| 第六节 心理因素           | (78) |
| 第七节 遗传因素           | (81) |
| 第八节 其他因素           | (83) |

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| <b>第五章 痤疮的发病机制</b>                | (86)  |
| 第一节 概述                            | (86)  |
| 第二节 毛囊皮脂腺导管的角化过度                  | (88)  |
| 第三节 皮脂腺肥大与皮脂生成增多                  | (93)  |
| 第四节 痤疮中炎症的形成机制                    | (96)  |
| 第五节 痤疮发病机制小结                      | (101) |
| 第六节 痤疮动力学                         | (104) |
| <b>第六章 痤疮的临床表现</b>                | (111) |
| 第一节 痤疮的分型与分级                      | (111) |
| 第二节 儿童期痤疮                         | (116) |
| 第三节 青春期和成人痤疮                      | (126) |
| <b>第七章 与痤疮或痤疮样皮损有关的遗传综合征及痤疮样病</b> | (186) |
| 第一节 PAPA 综合征                      | (186) |
| 第二节 SAPHO 综合征                     | (187) |
| 第三节 Apert 综合征                     | (189) |
| 第四节 缺趾、并趾(指)畸形, 结节囊肿性痤疮           | (190) |
| 第五节 虫蚀状痤疮                         | (191) |
| 第六节 家族性角化不良性粉刺                    | (193) |
| 第七节 Haber 综合征                     | (195) |
| 第八节 无痤疮痣                          | (196) |
| <b>第八章 具有痤疮样皮损的疾病</b>             | (198) |
| 第一节 痤疮样疹                          | (198) |
| 第二节 皮质类固醇痤疮                       | (201) |
| 第三节 阿米庚酸痤疮                        | (204) |
| 第四节 摇头丸痤疮                         | (205) |
| <b>第九章 痤疮的诊断及鉴别诊断</b>             | (207) |
| 第一节 病史与体检                         | (207) |
| 第二节 痤疮的组织病理学                      | (209) |

|      |                         |       |
|------|-------------------------|-------|
| 第三节  | 痤疮的实验室检查·····           | (214) |
| 第四节  | 痤疮的鉴别诊断·····            | (221) |
| 第十章  | 痤疮的治疗与预防·····           | (230) |
| 第一节  | 痤疮的治疗原则·····            | (230) |
| 第二节  | 痤疮的皮损与治疗方法的选择·····      | (232) |
| 第三节  | 痤疮的分级与治疗方法的选择·····      | (235) |
| 第四节  | 痤疮的系统治疗·····            | (240) |
| 第五节  | 痤疮的局部治疗·····            | (263) |
| 第六节  | 痤疮的物理与美容疗法·····         | (278) |
| 第七节  | 痤疮的外科疗法·····            | (291) |
| 第八节  | 痤疮的护理和预防·····           | (303) |
| 第九节  | 痤疮的心理治疗·····            | (306) |
| 第十节  | 痤疮的临床评估方法和疗效判定·····     | (310) |
| 第十一节 | 难治型痤疮的分析·····           | (315) |
| 第十二节 | 泰尔丝在痤疮治疗中的应用·····       | (319) |
| 第十三节 | 美满霉素在痤疮治疗中的应用·····      | (324) |
| 第十四节 | 阿达帕林(达芙文)在痤疮治疗中的应用····· | (329) |
| 第十一章 | 痤疮的中医药治疗·····           | (339) |
| 第一节  | 痤疮的病因病机·····            | (339) |
| 第二节  | 痤疮的中医药治疗·····           | (340) |
| 第三节  | 与痤疮相关的中医中药研究进展·····     | (349) |

# 第一章 概 论

## 第一节 痤疮命名的来源

痤疮是一种常见的皮肤病,早在 700 年前西方就有关于痤疮的记载。希腊语将痤疮称为 ionthi,拉丁语则为 vari,两者均用复数形式 ionthi 和 vari 来表述痤疮。英语中痤疮一词“acne”的来源现在还没有完全搞清楚,但有几种说法值得一提。Grant MacKenna、Goolamali 和 Andison 三位学者曾在各自的论文中对该词的起源问题有过详细的描述。他们共同认为 acne 一词最早出现在 6 世纪东罗马帝国皇帝 Justinian 的御医 Aëtius 所编的教科书中,后来该词的复数形式 acnae 被音译为拉丁语,将 ae 替换为 e,而发音并未发生改变。这一点提醒我们 acne 一词可能来源于希腊语 acnae 的发音及其拉丁语的书写。此外,希腊语中有 akme 一词与 acne 有些相似。akme 在希腊语中原意是红色斑点或顶点。该词一直使用到 18 世纪才逐渐被其他词所替代。3 世纪 Cassius 曾用 akme 来隐喻青春期。由此人们猜想 acne 一词是否是希腊语 akme 在传抄过程中误写的结果。然而,acne 一词在 Aëtius 最早期的六种版本教科书中均可见到,akme 一词还可在该书多处明显的印刷错误中见到。上述证据否定了 akme 来源的假说。

还有一个与痤疮有关的词汇是粉刺(comedo)。comedo 的最早的出处已经无从考证,但该词在 1674 年 Velschius 的著作中就已经出现。1711 年 Eyselius 和 Lentinn 在各自的医学著作中引用了该词。最早的一些学者认为粉刺是由一种活的微生物引起,

也有一些人认为粉刺是一种毛发疾病,还有人认为粉刺是由于一些物质沉积于毛囊所致。在德语中,Mitesser 的意思是寄生、寄居,可能与 comedo 具有共同的词语来源。1746 年法国人 Jean Astruc(1684~1766 年)认为,过去德国学者曾用古拉丁词汇 crinones(意思是毛发、胡须)来描述粉刺的皮损,但是让人们无法理解的是,这些早期学者用 crinones、comedones 或 Mitesser 来描述的实际上是现在认为的炎性痤疮的皮损,而并非粉刺的皮损。1824 年 Plumbe 在他的医学著作中有关痤疮的描述就已经使用 comedo 一词,而 1840 年德国人 Fuchs 在其痤疮专著中却对 comedo 有详细描写。因此人们猜想粉刺一词的来源可能有两种可能:一种可能是 19 世纪时粉刺已经作为一个医学术语被人们广为使用,另一种可能就是学者 Fuchs 为粉刺一词的推广和使用起了非常重要的作用。

痤疮命名的演变史其实也就是人们对痤疮认识的演变史。随着人们对痤疮不断深入地研究,痤疮的名字也将被赋予越来越多的内涵。认识痤疮首先要从认识痤疮的命名开始。

## 第二节 对痤疮认识的历史和现状

### 一、中医对痤疮认识的演变

中国传统医药学是一个伟大的宝库,早在殷商时期(公元前 14 世纪)甲骨文、金文、青铜铭等有关医学方面的记载中,就有疾自(鼻)、疾耳、疾齿、疾舌、疾身、疾足等,这些分别是指鼻病、耳病、齿病、舌病、腹痛、足病等。至于皮肤病,则有疔、疔的描述。疔是指多种瘙痒性皮肤病;疔是指头疮及疮疡,其中就包括现在认为的重度痤疮。到了周代(公元前 11 世纪),《周礼·天官》中将医分为食医、疾医、疡医和兽医,其中疡医就包括皮肤科,疾病有肿疡、癰、痤疮、痒疥等。春秋战国时期(公元前 1~2 世纪)《黄帝内经》中

就有“诸痈痒疮皆属心，汗出见湿乃生痤疮”的记载，最早叙述了痤疮产生的病因病理。秦汉时期药学著作《神农本草经》中记载了白僵蚕、茯苓等美容去痤疮的药物。战国后期的《山海经》一书也收录了许多有关增色悦泽、去疣疗痤疮的美容中药。南北朝龚庆宣所著的《刘涓子鬼遗方》(483年)是我国现存最早的一本外科专著，其中记载了包括痤疮在内的多种皮肤病的治疗方法。隋代巢元方等人编著的《诸病源候论》反映出当时的中医病因证候学已达到了较高的水平。该书对“痤疮”、“酒渣鼻”等损容性皮肤病的病证进行了较为系统的归纳，为后来中医美容学的发展奠定了良好的基础。宋代王怀隐等著《太平圣惠方》(994年)，集前人的经验，在治疗上强调整体观念及攻补兼施，主张审证求因，首先提出皮肤外科疾病的“五善七恶”，并用之客观准确地判断愈后。金、元、明时代，中医的皮肤科有了较快的发展，很多皮肤病的病因、症状、治疗、预防、调理等都有了详细的记载。李东恒阐述了脾胃与皮毛的关系，指出痤疮的治疗可以从调理脾胃入手。陈实功著的《外科正宗》(1611年)是中医皮肤病较完整的一部专著，对各种皮肤病都有比较系统的记述。他认为痤疮是一种肺风粉刺，是由于肺热上蒸头面而起。到了清代，吴谦所著《医宗金鉴外科心法要诀》(1742年)中则认为痤疮是“由肺经血热而成，每发于面鼻，起碎疙瘩，形如黍屑，色赤肿痛，破出白粉汁”，并提倡用“颠倒散”治疗痤疮。《医医大全》中对包括痤疮在内的脓疡性疾病的医理和治疗的方药有了更为系统的记载和描述。现代中医总结了前人的经验将痤疮的病因、病机分为外感、饮食、情志、肾虚四大因素。并根据不同的证候将痤疮分为风热袭肺型、肺胃蕴热型、肺胃湿热型、肝经郁热型及热毒夹淤型。

## 二、西医对痤疮认识的演变

17世纪以前西医对于痤疮的认识还只停留在感性的基础上，真正有关痤疮的学术性研究始于17~18世纪。1734年Turner(1667