



明明白白看病 · 医患对话丛书

201

医患对话

白 癜 风

中华医院管理学会
创建“百姓放心医院”活动办公室
组织编写



R758.4

2P

学普及出版社

医串对话

苏工业学院图书馆

藏书章

白 癩 风

中华医院管理学会

组织编写

创建“百姓放心医院”活动办公室

科学普及出版社

·北 京·

图书在版编目(CIP)数据

医患对话. 白癜风/刘焕强, 林元珠编著. —北京:
科学普及出版社, 2004. 1

(明明白白看病·医患对话丛书)

ISBN 7-110-05876-X

I. 医... II. ①刘...②林... III. 白癜风-防治-
普及读物 IV. R4-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 116129 号

科学普及出版社出版

北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码 100081

电话:62179148 62173865

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京三木印刷有限责任公司印刷

*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/32 印张:1 字数:22 千字

2004 年 1 月第 1 版 2004 年 1 月第 1 次印刷

印数:1~5000 册 定价:3.00 元

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)



白癜风是怎么回事

医患对话

白癜风



白癜风是一种常见的皮肤病,世界平均发病率约为1%~2%,我国人群中的发病率为0.2%~2%,近年来有逐渐上升的趋势。肤色越深的人发病的机会就越多,老年人、儿童都可发生,但以青少年发病率较高。白癜风不痛不痒,却影响容貌且难于治愈,在精神上给病人带来了巨大的压力和痛苦。许多人都见过白癜风,但对白癜风是怎么回事也许并不清楚,要想对本病有所了解还得从皮肤的颜色说起。

● 皮肤的颜色是怎样形成的

正常皮肤颜色基本上是均匀一致的,可因身体不同部位略有差别,也可因季节阳光照射的强弱而使皮肤颜色发生变化。如夏季略黑于冬季,室外工作者略黑于室内工作者,但大体颜色是均匀一致的。如果体表某一部位发生点片状皮肤白斑即为病理性改变。要想弄清楚皮肤为什么会形成白斑,还要首先了解一点正常人体皮肤的组织及生理学知识。



人体皮肤分为三层:表皮、真皮和皮下组织。其中除含有皮肤附属器(毛发、毛囊、皮脂腺、汗腺及指趾甲等)外,还有丰富的血管、淋巴管和神经。皮肤是人体最大的器官,它有许多功能,如保护、感觉、调节体温、分泌、吸收及排泄等作用。在显微镜下观察,皮肤是由多种功能不同、形状不一的细胞组成的。位于表皮的最内层有一种树枝状的细胞,叫做黑色素细胞,它的功能主要是制造黑色素,然后将黑色素传递给其他表皮细胞。表皮细胞不断地吸收黑色素,将其贮存在细胞浆内,又逐渐地将黑色素分解消化,以维持皮肤黑色素的正常含量。黑人、白人、黄种人皮肤颜色不同,是因为黑色素细胞产生黑色素的量和色泽不完全相同,而皮肤中所含黑色素细胞的数量并无显著差异。黑色素的功能是遮挡和反射光线,保护深部组织免受辐射和损伤,并维持人体皮肤的正常颜色。如果黑素细胞减少或缺失,或合成及排泄黑色素的功能发生障碍,人的皮肤就会发生白斑,白癜风就是其中的一种。

● 什么是白癜风

白癜风是一种后天性局限性色素脱失性皮肤病。临床上较常见,以皮肤颜色减退、变白、境界鲜明、无自觉症状为特征。祖国医学也称之为白癩、白蚀、白驳风。是由多种致病因素导致机体内分泌及免疫功能失调,造成自体黑色素细胞损伤、减少或缺失而形成的乳白色斑,边缘肤色稍加深引起的。它是一种以皮肤色素脱失为特征的皮肤顽疾。

● 白癜风是怎样得的

白癜风的发病原因比较复杂,至今还不十分清楚。从目



前研究来看,本病是多种因素作用的结果,弄清其发病原因对本病的预防和治疗具有重要意义。目前比较公认的有以下几种学说。

▲ 自身免疫学说

近年来大量研究资料表明,白癜风发病和自身免疫有关,理由如下:①白癜风病人发生其他自身免疫病如甲亢、甲状腺炎、糖尿病、恶性贫血,爱狄森病(Addison病)等较一般人明显增高。国外报道有20%~30%白癜风病人合并有自身免疫及内分泌疾病,最多的是甲状腺疾病。②其他自身免疫性疾病发生白癜风的机会较一般人高10~15倍。③病人血清中可测到多种自身抗体。常见的为抗甲状腺抗体、抗胃壁细胞抗体及抗核抗体。④病人血清中可测到抗黑素细胞抗体,阳性率达50%~93%。⑤恶性黑素瘤病人白癜风发生率明显高于正常人。⑥白癜风病人存在着细胞免疫及体液免疫异常,如T细胞亚群的变化,CD4、CD8、CD4/CD8值的异常,可溶性白细胞介素2受体以及一些细胞因子的变化。⑦本病病程迁延慢性、对治疗抵抗、有时能自行消退,符合一般自身免疫病规律。⑧本病不仅影响皮肤黑素细胞,也影响眼、耳等处色素细胞。已有不少文献报告本病眼底及内耳的变化。⑨皮肤损伤可诱发本病,部分病人同形反应阳性(即在受伤的部位出现白癜风)。⑩病理变化进行期白斑边缘有单核细胞聚集,符合迟发型超敏反应,白斑边缘部位表皮郎格罕细胞数目增多。⑪皮质类固醇激素治疗有效。

▲ 黑素细胞自身破坏学说

在黑素合成过程中,其中间产物如多巴、多巴醌、多巴色素、5,6-二羟吲哚等都属于单酚或多酚类化合物,现已清楚,

这些酚类物质的积聚或产生过多都对黑素细胞有选择性细胞毒性,能损伤黑素细胞。在正常情况下,人体的保护机制消除了黑素代谢中间产物的破坏作用,一旦保护机制出了问题,黑素细胞便有被破坏的可能性。近来有人提出,白癜风黑素细胞的破坏是由于褪黑激素受体活化引起黑素生成调节障碍的连锁反应所致。也有学者的研究结果提示白癜风病人的黑素细胞有内在缺陷。黑素细胞的这种异常可能会通过细胞因子或粘附分子而改变局部环境或诱发免疫反应,选择性地破坏黑素细胞。

▲ 神经化学因子学说

神经末梢释放的化学介质如去甲肾上腺素、乙酰胆碱或其他物质,可能对黑素细胞有损害作用。有人推测,黑素细胞产生黑素能力减退是由于其周围神经化学物质增加,使酪氨酸酶活性减低的结果。神经组织学研究证明,白斑皮肤神经末梢有退行性变化,组织化学检查白斑皮肤胆碱酯酶活性降低。临床见到的节段型白癜风的皮损沿神经呈节段性分布,白癜风病人常伴发植物神经功能紊乱和白斑部位皮肤出汗异常现象,均符合神经化学因子学说。

▲ 遗传因素

白癜风的发病与遗传因素有关,这一点是肯定的。但并不是与每位病人一定有关。确切遗传方式尚未能完全肯定,有人认为系常染色体显性遗传伴有不同的外显率。

▲ 微量元素变化

微量元素中,以铜、锌和本病的关系最密切。铜离子是酪氨酸酶的激活剂,黑素颗粒中含有高浓度的锌,如果这两种元素缺乏可能会导致白癜风的发生。但临床上给铜、锌治疗



无明显疗效。最近有的学者提出白癜风病人体内铜元素的减少是疾病的结果而不是疾病的原因。可能正是白癜风这种疾病扰乱了人体微量元素的代谢、吸收、利用和分布,从而使人体表现出铜的偏低。

▲ 黑素细胞生长因子缺乏学说

近来随着对本病研究的深入,对病因又提出了几种新的认识。有人发现取自白斑边缘色素增加区的黑素细胞培养不能生长,取自未经治疗病人正常皮肤培养的黑素细胞,在其开始增殖前有8~11天的停滞期,在培养基中加入胎牛成纤维细胞提取物后,对停滞黑素细胞的增殖有明显促进作用,提示病人黑素细胞可能缺乏某种生长因子。近年研究还发现,角朊细胞能分泌多种细胞因子,对黑素细胞生长起重要作用。体外实验已证明,角朊细胞与黑素细胞混合培养能明显促进黑素细胞生长。因此,有人推测白癜风的发病可能和黑素细胞生长因子缺乏有关。

▲ 需要强调的是工农业对环境造成的污染是近年来发病率增高的原因之一

工业生产排放的未经处理的废气、废水以及迅速增长的机动车辆排放的尾气均含有多种有害物质,如二氧化硫、强酸、强碱、铅、砷、汞、苯、酚等化学或重金属毒物会直接对人体造成伤害。近年来,发现大量排放的氟类制冷剂破坏了大气层中的臭氧层,导致过量的紫外线照射到地表面,对人体造成了伤害。农作物过量地使用化学药品,如杀虫剂、杀菌剂及催熟剂等,肉食家禽过量地喂食生长激素,宰杀后残留在体内,对人体健康均会造成不良影响。另外小食品及饮料对儿童的身体发育和健康有明显的影响,其原因是:①干扰儿童正常饮食规律。小食品饮料香甜可口,儿童将其作为零食



随时食用,久之则不能按时间正常用餐,打乱了正常饮食规律。②久用损伤脾胃。小食品饮料多属甜味食品,中医认为久用甘甜之品会导致胃热积滞、食欲下降,甚至厌食、偏食。长期偏食导致营养素摄入不足,因营养不良而使免疫力下降,即影响身体正常发育,又会导致许多疾病的发生。③有的不符合卫生标准的小食品含有许多化学添加剂,如染色剂、防腐剂、甜味剂等会给儿童身体造成直接伤害。研究者发现一些毒物吸收后,通过抑制体内某些酶的活性而使黑色素细胞合成黑色素发生障碍,也可能对黑色素细胞直接造成损伤。从目前各国发病率可以看出,环境与食品的污染与本病有较大关系,人口密度高的国家和发展中国家发病率高,印度发病率居世界首位,中国和日本次之,西方发达国家发病率较低。我国各重工业城市、石油产区及沿海地区发病率明显偏高。

总之,目前对白癜风的病因还没有一个确切的答案,各种学说都不能完全解释,但也不互相排斥,也可能是多种因素的综合,而且不同型的白癜风发病机制也可能不完全相同。

● 得了白癜风有哪些表现

本病初发时是在体表的某一部位(少数病人也可发生在深部组织,如眼色素膜)出现局限性白斑点或斑片,为米粒至指甲大小,单发(全身只有一片)或散发(全身不同部位同时出现多片)。多数病人无任何感觉也不知何诱因(不知不觉中)偶然发现皮肤出现白斑。也有部分病人诱发因素较明确,如药物及化妆品过敏、旅游及海浴时过久强阳光照射、外伤及感染后、精神创伤等。大多数发病后皮损(即白斑)呈缓慢



逐渐发展,初始在原发部位逐渐增大,约2~5个月后可在其他部位不断地出现新的皮损。也有少数病人皮损限于局部、不扩散,即为稳定型。还有少数病人扩散较快,短期内皮损即蔓延至全身,快速扩散型多与精神因素有关,也有一些病人因治疗方法不当而导致病情发展。

初起发病时白斑(亦称皮损)颜色较浅,呈淡白色,随着病程进展,白色逐渐加深,呈纯白色。病情发展到一定程度,毳毛(汗毛)及毛发也可逐渐变白,严重时毳毛及毛发脱落,汗腺毛孔也随之闭塞,夏季皮损区因汗腺孔闭塞而无汗液溢出。此期为黑色素细胞完全脱失期,治疗困难。

● 白癜风有哪些类型和分期

根据全国1994年制定的分型(草案),将白癜风分为二型、二类、二期。

二型:

1. 寻常型。①局限性。单发或多发白斑,大小不一,局限于某一部位。②散发性。散在多发性白斑,往往对称分布,白斑总面积不超过体表面积的50%。③泛发性。多由散发性发展而来,累及体表面积的50%以上。④指端性。白斑初发且主要分布于面部、手足指趾等部位。

2. 节段型。白斑沿某一皮神经节段支配的皮肤区域走向分布,一般为单侧。

二类:

1. 完全性白斑。为纯白色或瓷白色,白斑中没有色素再生现象,白斑组织内黑素细胞消失,多巴反应阴性。

2. 不完全性白斑。白斑脱色不完全,白斑中心可见色素点,白斑组织内黑素细胞减少,多巴反应阳性。



二期：

1. 进展期。白斑增多,原有白斑逐渐向正常皮肤移行、扩大,境界不清楚。
2. 稳定期。白斑停止发展,境界清楚,白斑边缘色素加深。





诊断白癜风需要做哪些检查？

医患对话

白癜风



典型的白癜风根据皮损情况一般比较容易诊断,如果诊断有困难时我们可以做以下检查帮助确诊。在大量的研究工作中,已发现白癜风病人有多种实验室检查异常,虽然这些异常大多是非特异性的,但是对本病的诊断、治疗和发病机制研究具有一定的参考意义。

● 血液分析

部分病人白细胞减少、血红蛋白降低、血小板减少。

● 免疫异常

已发现白癜风病人血清中存在着多种自身抗体,包括抗甲状腺球蛋白、抗甲状腺微粒体、抗胃壁细胞、抗肾上腺、抗



平滑肌、抗心肌、抗胰岛细胞、抗血小板、抗核抗体等。阳性率从8.2%~50%不等。白癜风病人血清中抗黑色素细胞抗体的发现,对本病有重要意义。

● 组织病理

白斑处皮肤显示,表皮明显缺少黑色素细胞和黑色素颗粒,基底层(表皮的最内层)往往完全缺乏多巴染色阳性的黑色素细胞,白斑边缘色素细胞体积增大2~3倍,树状突增多。

● 与其他色素减退疾病的鉴别

白癜风的突出表现就是局部皮肤变白。皮肤变白在临床上称为“色素减退”。有色素减退症状的疾病很多,不一定就是白癜风,应根据其好发部位、年龄、皮损特点及伴发症状加以鉴别,以免误治漏治。常见的有以下几种。

▲ 白化病

一种遗传性疾病,自幼发病。表现为全身皮肤变白,毛发呈白色或淡黄色,眼睛亦缺乏色素,并畏光。

▲ 贫血痣

为自幼发病,好发于面、颈、躯干或者其他部位。边缘无色素加深现象。拍击或摩擦局部,白斑本身不发红,而周围皮肤发红。

▲ 白色糠疹

多见于儿童及青少年,主要在面部,也见于颈部、上臂和肩部。表现为片状白斑,边缘不太清楚,斑的表面有灰白色糠状鳞屑,轻度瘙痒。

▲ 花斑癣

见于青年人,主要发于前胸、后背及颈部。开始为淡褐色



针头至米粒大小的斑,表面有少许细糠状鳞屑,皮损在消退过程中变白,因此可看到淡褐色斑及白色斑并存。取鳞屑镜检可查见真菌。

▲ 老年性白斑

是一种老年性退化现象。多见于45岁以上中老年人,并随年龄而增加。好发于躯干、四肢,特别是大腿部,而颜面部一般不会发生。白斑境界清楚,针头至绿豆大小。白斑处皮肤稍凹陷,边缘无色素增多现象。

▲ 斑驳病

为常染色体显性遗传病,与白癜风的不同点在于:有明确家族史,皮损出生时即有,最常见于额部,合并有白发,白斑常呈三角形或菱形,胸、腹、四肢近端亦可发疹,白斑中常有点状正常色素岛,部分病人还可合并有其他发育异常。

▲ 脱色素性痣

出生或生后不久即发生,为境界清楚的色素减退斑,基本皮损为淡白色或苍白色斑或斑片,边缘境界清楚,周围无色素加深。临床可分三型:孤立型、皮节型、系统型,其中皮节型沿皮节单侧分布,持续终身不变。

▲ 无色素性色素失禁

为常染色体显性遗传的神经皮肤综合征,主要见于女性,绝大多数出生时或生后1年内出现。色素减退斑表现为特殊的蜗纹状排列,呈各种图形,可单侧或双侧分布,常合并有外胚叶和中胚叶缺损。

▲ 特发性点状色素减退

为一多发境界清楚的圆形或多角形白斑,直径2~8毫米,常见于前臂及小腿伸侧,随年龄增加而数目增加。



▲ 炎症后色素减退

很多炎症性皮肤病可遗留暂时性色素减退,临床上要特别注意白癜风与花斑癣、单纯糠疹引起的色素减退斑鉴别。





白癜风怎样治疗?

医患对话

白癜风



● 发病后如何选择最佳治疗方案

发病后选择正确的治疗方法对本病的治愈至关重要,如发病初期施以正确的疗法,可使多数病人在较短时间内即获痊愈。否则,如多次治疗失败,延误了治疗时机就可能成为终身不愈的顽症。以下几点选择方法仅供参考。

发病后要消除恐惧心理,不要有病乱投医,以免治疗失败给精神上造成更大压力。应到正规医院的专科门诊治疗。另外,也可以先多走几家医院进行咨询,咨询内容包括以下几点。

▲ 了解药物的来源与种类

是西药还是中药,国产药还是进口药,商品药还是自己医院研制的制剂药。有没有国家正式批准的文号即准字号。治疗时要尽量用准字号药物,因为这些药物都经过了国家的



严格审核,疗效确切,毒副作用小。

▲ 药物疗效是否确切

目前西药对本病无特效药,国内多采用中医中药,主要是各医院的经验方及自制中成药,很难准确比较疗效,主要靠病人自己在咨询中加以比较筛选。可先咨询正在治疗中的病人,详细了解其治疗方法及药物疗效,再咨询该院的病历资料,凡专科治疗本病的医疗单位都会积累较详细的病历资料。如果疗效好,医生会详细地向病人介绍。治疗前后的对比照片是疗效最可靠的证明,但观察照片一定要辨其真伪。

▲ 医生对病人的责任心

本病疗程较长,不同个体间疗效有很大差别,治疗期间病情也会不断变化,经治医师必须对每个病人详细观察病情,做到心中有数,方能及时调整治疗方案,取得最佳疗效。如果医生对病人没有责任感,将药一开了之,是不会取得好的治疗效果的。

如果在咨询的过程中,医生向你推荐的是价格昂贵的自制药或标识不清的所谓进口药,并向你保证几个疗程或多长时间能除根时,希望你要特别小心谨慎,最好要搞清这些药物的成分和有无毒副作用。

下面我们给大家介绍一下目前治疗白癜风都有哪些方法,以便于在治疗中做到心中有数。当然,至于选择何种治疗方法和药物还要由专科医生作最后决定,病人千万不可自作主张,以免贻误病情。白癜风是一种顽疾,单靠一种方法很难奏效,目前我们多采用综合治疗的方法。首先应消除各种不良刺激因素,改善精神状态和不良的生活、工作环境,保持良好的心理状态,增强自身免疫功能,早防、早治,并持之以恒。治疗时还应区分不同病因,如有微循环障碍,应加强身体锻