

“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材配套教材  
卫生部“十二五”规划教材配套教材  
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材

全国高等学校配套教材

供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

# 皮肤性病学图谱

主 编 何春涤 张学军



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材配套教材

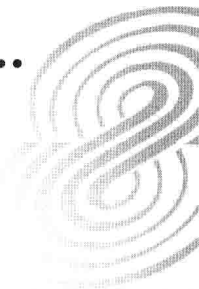
卫生部“十二五”规划教材配套教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材

全国高等学校配套教材

供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

# 皮肤性病学图谱



主 审 王侠生 翁孟武 毕志刚  
主 编 何春涤 张学军  
副主编 于建斌 张海龙 崔 勇 樊翌明  
编 者 (以姓氏笔画为序)  
于建斌 郑州大学第一附属医院  
何春涤 中国医科大学附属第一医院  
张学军 安徽医科大学第一附属医院  
张海龙 第四军医大学西京医院  
崔 勇 安徽医科大学第一附属医院  
樊翌明 广东医学院附属医院  
编写助理 杨振海 中国医科大学附属第一医院  
尹先勇 安徽医科大学第一附属医院



人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤性病学图谱/何春涤, 张学军主编. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-18416-8

I. ①皮… II. ①何… ②张… III. ①皮肤病学-图谱  
②性病学-图谱 IV. ①R75-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 013324 号

人卫社官网	<a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	<a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

## 皮肤性病学图谱

主 编: 何春涤 张学军

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 16

字 数: 430 千字

版 次: 2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18416-8/R·18417

定 价: 79.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

# ▶ 前 言

皮肤性病学的临床诊断主要以皮肤损害特征为基础。在皮肤科临床实践中,皮疹的辨识对正确诊断皮肤病至关重要。认识每种皮肤病所表现的不同皮疹的特点,是皮肤科临床医师的基本功,也是诊断皮肤病的主要依据。随着医学科学的不断发展和进步,皮肤性病学的的内容随之迅速扩展和更新,教学方法和手段也不断丰富和完善。在长期临床实践中,皮肤科临床医师记录了大量的典型皮疹照片,积累了珍贵的临床资料。从中精心挑选出常见的皮肤性病典型图片,配以简明扼要的文字介绍,编写成皮肤性病彩色图谱让学生认识和学习皮疹的形态特点是便于学生快速掌握重点和加深理解一条捷径。

本书主编及郑州大学第一附属医院于建斌教授、安徽医科大学第一附属医院崔勇教授、广东医学院附属医院樊翌明教授、第四军医大学西京医院张海龙教授历经5年的酝酿与策划,组建了由安徽医科大学第一附属医院、中国医科大学第一附属医院、郑州大学第一附属医院、第四军医大学西京医院和广东医学院附属医院组成的“皮肤病数字图像联盟”,并以此为契机,着手编写这部图谱。本书旨在与全国高等学校本科临床医学专业规划教材《皮肤性病学》第八版同步,以期为本科生、研究生和住院医师学习皮肤性病学提供更加直观、深刻与生动的教材;帮助学生加强对皮肤性病学的理解,同时加强理论与临床的联系。在此期间,曾于2012年12月21日在杭州召开了《皮肤性病学》图谱版教材定稿会,于2013年4月26日在合肥召开了终审会,确保了本书的质量和编写工作的圆满完成。

本书共21章,彩图包括临床照片,组织病理学,免疫病理学,皮肤性病科常用实验技术检查结果等图片860余幅。在编写上,重视系统性和完整性;在选图上,力求全面并具有代表性;在版面上,做到布局清晰、紧凑、重点突出。作为《皮肤性病学》教材图谱版,本书全面编入了皮肤性病学教程内容,着重将皮肤科常见病、多发病的各种不同形态及典型病理表现以图片形式充分表现出来。为节省版面空间,突出重点,配以简要的文字说明,体现出皮肤性病图谱版教材注重形态学基础的特点。此外,我们还编入了一些少见病、疑难病;以使读者对皮肤性病学有一个深刻的、全面的了解。

在本书的材料收集和编写过程中得到了许多皮肤科同道的大力支持,图片由“皮肤病数字图像联盟”负责提供。其中麻风章节的图片由山东省皮肤病性病防治研究所张福仁教授提供,病理学及免疫病理学图片由郑州大学第一附属医院于建斌教授、中国医科大学第一附属医院皮肤科郑松医师及王雅坤、金光玉老师提供。在此,对他们的无私奉献和辛勤工作致以崇高的敬意和衷心的感谢!

本书承蒙德高望重的复旦大学附属华山医院王侠生教授和翁孟武教授、南京医科大学附属第一医院毕志刚教授于百忙之中抽出时间,担任本书的主审;由衷感谢他们在本书的编写过程中给予的关心和指导。感谢主编助理杨振海和尹先勇医师不辞辛苦,细致处理了大量繁杂的事务。

## 前 言

---

感谢中国医科大学第一附属医院皮肤科的杨振海、广维、尹新江、朱红、曲乐、刘梅、马倩倩、吴谦、仲晨光、刘薇薇、郭晋荣、陆涛等医师和博士、硕士研究生在本书的资料整理、校对工作中所做的艰巨工作。

《皮肤性病学》教材图谱版经全体编者努力而完成。由于时间仓促,加之水平有限,本书难免存在不足和疏漏之处,欢迎广大读者和同道批评指正。

主编 何春涤 张学军  
2013年5月

# 目 录

第一章 皮损 .....	1
第1节 原发疹 .....	1
第2节 继发疹 .....	9
第二章 病毒性皮肤病 .....	16
第1节 单纯疱疹 .....	16
第2节 水痘、带状疱疹 .....	18
第3节 疣 .....	23
第4节 疣状表皮发育不良 .....	27
第5节 传染性软疣 .....	28
第6节 手足口病 .....	29
第7节 小儿丘疹性肢端皮炎 .....	30
第三章 细菌性皮肤病 .....	31
第1节 脓疱疮 .....	31
第2节 毛囊炎、疖和疖病 .....	34
第3节 化脓性汗腺炎 .....	37
第4节 丹毒 .....	38
第5节 皮肤结核病 .....	40
第6节 麻风病 .....	43
第四章 真菌性皮肤病 .....	47
第1节 头癣 .....	47
第2节 体癣、股癣 .....	49
第3节 手癣、足癣 .....	52
第4节 甲真菌病 .....	53
第5节 花斑癣 .....	55
第6节 马拉色菌毛囊炎 .....	57
第7节 念珠菌病 .....	58
第8节 孢子丝菌病 .....	60
第9节 着色芽生菌病 .....	62
第10节 暗色丝孢霉病 .....	63

第五章 动物性皮肤病 .....	64
第1节 疥疮 .....	64
第2节 螨皮炎 .....	66
第3节 蠕形螨病 .....	67
第4节 隐翅虫皮炎 .....	68
第5节 虱病 .....	69
第六章 皮炎和湿疹 .....	70
第1节 接触性皮炎 .....	70
第2节 湿疹 .....	72
第3节 特应性皮炎 .....	77
第4节 自身敏感性湿疹 .....	79
第5节 婴儿湿疹 .....	80
第6节 淤积性湿疹 .....	81
第7节 汗疱疹 .....	82
第七章 荨麻疹类皮肤病 .....	83
第1节 荨麻疹 .....	83
第2节 丘疹性荨麻疹 .....	85
第3节 血管性水肿 .....	86
第八章 药疹 .....	87
第九章 物理性皮肤病 .....	92
第1节 日光引起的皮肤病 .....	92
一、日晒伤 .....	92
二、多形性日光疹 .....	92
三、慢性光化性皮炎 .....	95
四、植物日光皮炎 .....	96
第2节 夏季皮炎 .....	97
第3节 痱子 .....	98
第4节 冻疮 .....	98
第5节 鸡眼与胼胝 .....	99
第6节 摩擦性苔藓样疹 .....	100
第7节 放射性皮炎 .....	100
第十章 瘙痒性皮肤病 .....	102
第1节 慢性单纯性苔藓 .....	102
第2节 痒疹 .....	103
第3节 结节性痒疹 .....	105

第十一章	红斑及红斑鳞屑性皮肤病	107
第1节	多形红斑	107
第2节	远心性环状红斑	110
第3节	银屑病	111
第4节	副银屑病	117
第5节	红皮病	118
第6节	白色糠疹	119
第7节	玫瑰糠疹	119
第8节	扁平苔藓	120
第9节	光泽苔藓	123
第10节	线状苔藓	124
第11节	硬化性萎缩性苔藓	125
第十二章	结缔组织病	127
第1节	红斑狼疮	127
一、慢性皮肤型红斑狼疮	127	
二、亚急性皮肤红斑狼疮	129	
三、系统性红斑狼疮	131	
第2节	皮炎	133
第3节	硬皮病	135
第十三章	大疱性皮肤病	138
第1节	天疱疮	138
第2节	大疱性类天疱疮	142
第3节	线状 IgA 大疱性皮肤病	144
第十四章	血管性皮肤病	146
第1节	过敏性紫癜	146
第2节	变应性皮肤血管炎	147
第3节	结节性红斑	148
第4节	白塞病	149
第5节	色素性紫癜性皮肤病	150
第6节	急性发热性嗜中性皮病	151
第7节	荨麻疹性血管炎	152
第十五章	皮肤附属器疾病	154
第1节	痤疮	154
第2节	脂溢性皮炎	157
第3节	酒渣鼻	158
第4节	斑秃	159



第5节	男性型秃发	160
第6节	口周皮炎	161
<b>第十六章</b>	<b>色素性皮肤病</b>	<b>162</b>
第1节	白癜风	162
第2节	无色素痣	165
第3节	黄褐斑	166
第4节	雀斑	167
第5节	黑变病	167
第6节	文身	169
<b>第十七章</b>	<b>遗传性皮肤病</b>	<b>170</b>
第1节	鱼鳞病	170
第2节	毛周角化病	172
第3节	掌跖角化病	173
第4节	遗传性大疱性表皮松解症	175
第5节	家族性慢性良性天疱疮	177
第6节	汗孔角化症	179
第7节	遗传性对称性色素异常症	182
第8节	色素失禁症	183
第9节	着色性干皮病	184
第10节	进行性对称性红斑角化症	185
<b>第十八章</b>	<b>营养与代谢障碍性疾病</b>	<b>186</b>
第1节	维生素缺乏症	186
一、	烟酸缺乏症	186
二、	维生素 B <sub>2</sub> 缺乏病	188
第2节	肠病性肢端皮炎	188
第3节	原发性皮肤淀粉样变病	189
第4节	黄瘤病	191
第5节	皮肤卟啉病	193
<b>第十九章</b>	<b>角化及萎缩性皮肤病</b>	<b>194</b>
第1节	毛发红糠疹	194
第2节	黑棘皮病	196
第3节	小棘苔藓	197
第4节	剥脱性角质松解症	198
第5节	毛囊角化病	198
第6节	鳞状毛囊角化病	199
第7节	进行性指掌角皮症	200

第8节 萎缩纹·····	201
<b>第二十章 皮肤肿瘤·····</b>	<b>202</b>
第1节 良性皮肤肿瘤·····	202
一、痣细胞痣·····	202
二、皮脂腺痣·····	206
三、先天性血管瘤·····	207
四、瘢痕疙瘩·····	209
五、脂溢性角化病·····	211
六、汗管瘤·····	213
七、粟丘疹·····	214
八、多发性脂囊瘤·····	214
九、结节性硬化病·····	215
十、化脓性肉芽肿·····	217
十一、淋巴管瘤·····	218
十二、神经纤维瘤病·····	219
第2节 癌前期皮肤病·····	220
一、日光角化病·····	220
二、皮角·····	221
第3节 恶性皮肤肿瘤·····	222
一、Bowen病·····	222
二、Paget病·····	224
三、基底细胞癌·····	226
四、鳞状细胞癌·····	228
五、蕈样肉芽肿·····	230
六、恶性黑素瘤·····	232
<b>第二十一章 性传播疾病·····</b>	<b>235</b>
第1节 梅毒·····	235
第2节 淋病·····	239
第3节 非淋菌性尿道炎·····	239
第4节 尖锐湿疣·····	240
第5节 生殖器疱疹·····	243
第6节 艾滋病·····	244
<b>参考文献·····</b>	<b>245</b>

# 皮 损

## 第 1 节 原 发 疹

斑疹(macule):皮肤黏膜的局限性颜色改变,与周围皮肤平齐,无隆起或凹陷,大小可不一,形状可不规则,直径一般小于1cm。直径达到或超过1cm时,称为斑片(patch)。根据发生机制和特征的不同,可分为红斑、出血斑、色素沉着及色素减退(或脱失)斑等。红斑是局部真皮毛细血管扩张、充血所致,分为炎症性红斑和非炎症性红斑,前者局部可有皮温略升高,有时肿胀高起,压之变白;后者多由毛细血管扩张、数量增多所致,导致皮温不高,压之退色。出血斑由毛细血管破裂后红细胞外渗所致,压之不退色,直径小于2mm时称瘀点(petechia),大于2mm时称瘀斑(ecchymosis)。色素沉着及色素减退(或脱失)斑是表皮或真皮色素增加、减少(或消失)所致,压之均不退色。



图 1-01 斑疹 红斑  
丹毒(炎症性红斑)



图 1-02 斑疹 红斑  
接触性皮炎(炎症性红斑)



图 1-03 斑疹 红斑  
鲜红斑痣(毛细血管扩张引起的红斑)



图 1-04 斑疹 瘀点  
过敏性紫癜(瘀点)



图 1-05 斑疹 瘀点和瘀斑  
过敏性紫癜(瘀点和瘀斑)



图 1-06 斑疹 白斑 色素脱失斑  
白癜风(色素脱失所致的白斑)



图 1-07 斑疹 白斑 色素减退斑  
无色素痣(色素减退所致的白斑)



图 1-08 斑疹 色素沉着斑  
雀斑(表皮内色素增加)



图 1-09 斑疹 色素斑  
蒙古斑(真皮内色素增加)

斑块(plaque):为丘疹扩大或较多丘疹融合而成、直径大于1cm的隆起性扁平皮损,中央可有凹陷。



图 1-10 斑块  
蕈样肉芽肿(斑块)

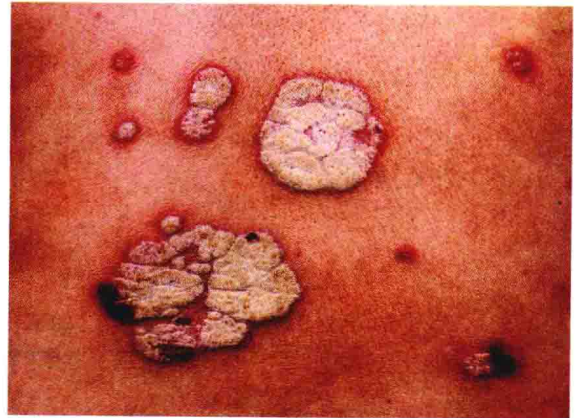


图 1-11 斑块  
银屑病(鳞屑性斑块)

丘疹(papule):为局限性、实质性、直径小于1cm的表浅隆起性皮损。丘疹表面可扁平、圆形脐凹状、粗糙不平呈乳头状,颜色可呈紫红色、淡黄色或黑褐色。丘疹可由表皮或真皮浅层细胞增殖、代谢产物聚积或炎症细胞浸润引起。形态介于斑疹与丘疹之间的稍隆起皮损称为斑丘疹(maculopapule),丘疹顶部有小水疱时称丘疱疹(papulovesicle),丘疹顶部有小脓疱时称丘脓疱疹(papulopustule)。



图 1-12 丘疹  
传染性软疣(圆形脐凹状丘疹)

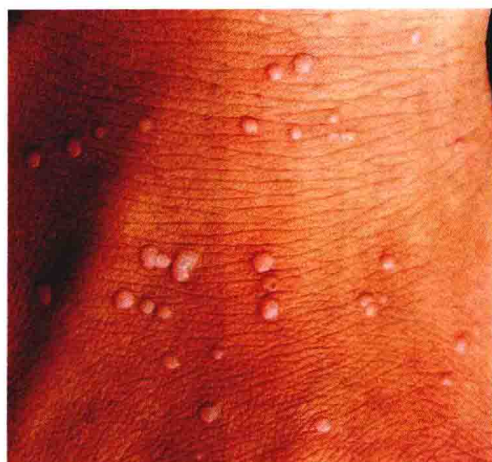


图 1-13 丘疹  
扁平疣(扁平的丘疹)



图 1-14 丘疹  
扁平苔藓(紫红色的丘疹)



图 1-15 丘疹  
毛发苔藓(毛囊性丘疹)

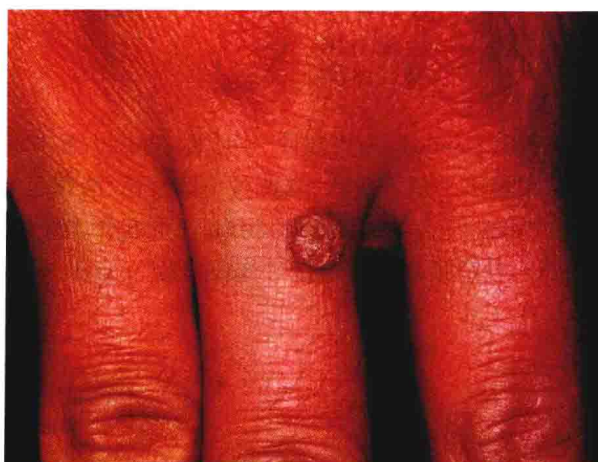


图 1-16 丘疹  
寻常疣(乳头状丘疹)



图 1-17 丘疹  
黄色瘤(淡黄色丘疹)

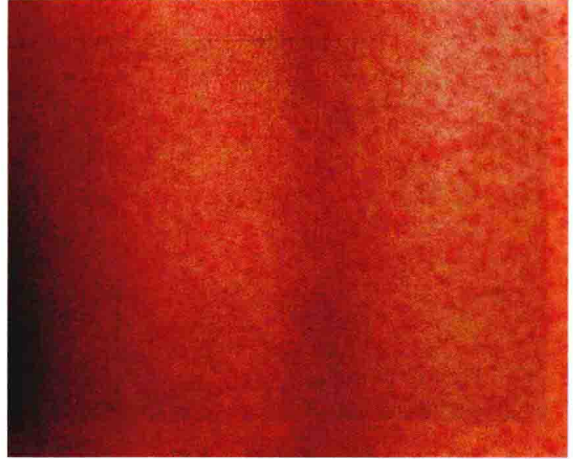


图 1-18 斑丘疹  
丘疹性荨麻疹(斑丘疹)

风团(wheal):为真皮浅层水肿引起的暂时性、隆起性皮损。皮损可呈红色或苍白色,周围常有红晕,一般大小不一,形态不规则。皮损发生快,此起彼伏,一般经数小时消退,消退后多不留痕迹,常伴有剧痒。



图 1-19 风团 苍白色  
荨麻疹(苍白色风团)



图 1-20 风团 橘皮样外观  
荨麻疹(具有橘皮样外观的风团)

水疱(vesicle)和大疱(bulla):水疱为局限性、隆起性、内含液体的腔隙性皮损,直径一般小于1cm,大于1cm者称大疱,内容物含血液者称血疱。因水疱在皮肤中发生位置的不同,疱壁可薄可厚,位于角质层下的水疱,疱壁薄,易干涸脱屑;位于棘细胞层的水疱,疱壁略厚不易破溃;位于表皮下的水疱,疱壁较厚,很少破溃。



图 1-21 水疱  
带状疱疹(水疱)



图 1-22 水疱  
生殖器疱疹(水疱)



图 1-23 大疱  
大疱性类天疱疮(大疱)



图 1-24 大疱  
接触性皮炎(大疱)

脓疱(pustule):为局限性、隆起性、内含脓液的腔隙性皮损,可由细菌或非感染性炎症引起。脓疱的疱液可浑浊、稀薄或黏稠,皮损周围常有红晕。水疱继发感染后形成的脓疱为继发性皮损。



图 1-25 脓疱  
毛囊炎(感染性脓疱)

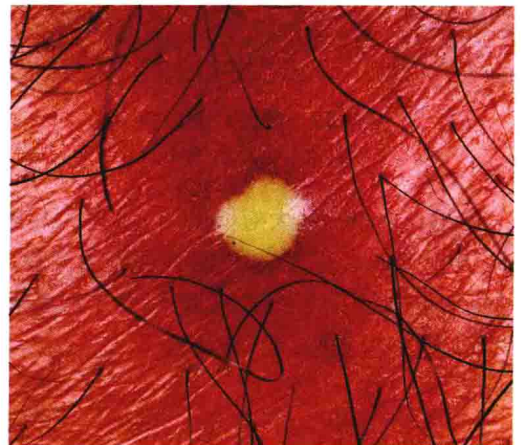


图 1-26 脓疱  
疖(感染性脓疱)





图 1-27 脓疱  
脓疱型银屑病(非感染性脓疱)



图 1-28 脓疱 继发性  
天疱疮(继发感染所致的脓疱)

结节(nodule):为局限性、实质性、深在性皮损,呈圆形或椭圆形,可隆起于皮面,亦可不隆起,需触诊方可查出,触之有一定硬度或浸润感。可由真皮或皮下组织的炎性浸润或代谢产物沉积引起。结节可吸收消退,亦可破溃成溃疡,愈后形成瘢痕。



图 1-29 结节  
疥疮结节

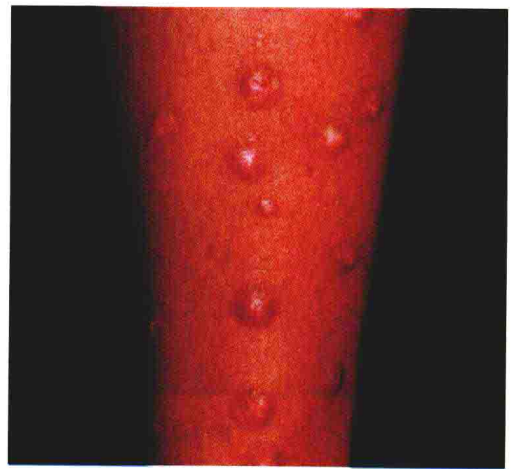


图 1-30 结节  
结节性痒疹(结节)