

主 编 路永红

PIFUBING
XINBING

ZHENGDUAN YU ZHILIAO

皮肤病性病

诊断与治疗



四川出版集团·四川科学技术出版社

PIFUBING XINGBING
ZHENDUAN YU ZHILIAO

皮肤病性病 诊断与治疗

主 编 路永红

四川出版集团·四川科学技术出版社
· 成都 ·

图书在版编目(CIP)数据

皮肤病性病诊断与治疗/路永红主编. - 成都: 四川科学技术出版社, 2013. 4

ISBN 978 - 7 - 5364 - 7599 - 1

I. ①皮… II. ①路… III. ①皮肤病 - 诊疗②性病 - 疹疗 IV. ①R75

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 056731 号

皮肤病性病诊断与治疗

出品人 钱丹凝
主 编 路永红
责任编辑 李 红 何 光 冯 莉
封面设计 李 庆
责任出版 邓一羽
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社
成都市三洞桥路 12 号 邮政编码 610031
成品尺寸 285mm × 210mm
印张 36.75 字数 988 千
印 刷 四川机投印务有限公司
版 次 2013 年 4 月第一版
印 次 2013 年 4 月第一次印刷
定 价 120.00 元
ISBN 978 - 7 - 5364 - 7599 - 1

■ 版权所有·翻印必究 ■

■ 本书如有缺页、破损、装订错误, 请寄回印刷厂调换。

■ 如需购本书, 请与本社邮购组联系。

地址/成都市三洞桥路 12 号 电话/(028)87734035
邮政编码/610031

编委会名单

主 编	路永红			
编 委	陈德宇	陈 金	陈前明	陈学军
	戴耕武	刁庆春	段西凌	高 锦
	顾 恒	郭在培	郭中华	郝 飞
	何 威	和玉仙	黄 莺	贾 虹
	兰长贵	李 利	李 灵	李 烜
	林昭春	楼有益	路永红	罗汉超
	潘 宁	冉玉平	树 瑜	苏晓杰
	睢维耻	孙建方	王 琳	王尚兰
	向丹黎	邢 燕	熊 琳	熊 霞
	杨仕平	周 谦	(按姓氏拼音排序)	

序

基层皮肤科医生的良师益友

四川省成都市第二人民医院皮肤科创建于1950年,是成都市各医院皮肤科中最早设有专科病房的科室。首任主任是老一辈全国著名皮肤科专家、国家一级教授翁之龙博士。翁之龙先生早年赴德留学,研修皮肤病性病学,获博士学位。翁先生回国后,一直从事皮肤病、性病的科研与临床工作,是我国皮肤病性病学的先驱者之一。翁先生有一套德国学派的治疗方法,深受皮肤病病人的信赖,前往该院皮肤科就诊的病人甚多,自此该院皮肤科在成都市民中享有良好的声誉。半个多世纪以来,该院皮肤科与时俱进,在继承和发扬翁先生创立和传授的皮肤病特色治疗的基础上,不断引进国内外先进技术,吸取先进经验,充实设备,培养人才,在科研和临床等方面不断探索前进,大大提高了皮肤病、性病的诊断和治疗水平,跻身国内先进行列,在全川乃至全国都具有一定的知名度和影响力,每天都有大量的皮肤病病人从各地慕名而来。迄今,在成都市乃至四川省人民心目中,成都市第二人民医院皮肤科仍是治疗皮肤病的首选之地。前往该院就诊的皮肤病病人,在数量上一直居成都市各医院的领先地位。

成都市第二人民医院皮肤科现有高级技术人才15人、中级18人、初级28人,病床150张,是成都市各医院皮肤科中床位最多的科室,设备齐全,门诊量平均每年近30万人次。2005年以该院皮肤科为基础,批准成立了成都市皮肤病性病防治研究所。目前,该院皮肤科已被评为四川省医学重点专科、成都市医学重点学科。

为了推广该院皮肤科近60年来对皮肤病、性病的诊断和治疗经验,该院现任皮肤科主任路永红主任医师主编了《皮肤病性病诊断与治疗》一书。全书90多万字,读者对象是基层皮肤科医生。编撰人员除了该院皮肤科具有丰富临床经验且学术造诣较深的专家外,还邀请国内一些知名皮肤科专家参与编写,从而使该书的内容更加丰富和完善。

笔者有幸应邀作为编撰者之一,并先睹这一专著的初稿。浏览之余,深感本书内容丰富、文字简明、深入浅出,具有新颖性和实用性。全书在选题、内容、编排、设计等各方面,做到了匠心独运,非常适合基层医务人员在临床工作中参阅,以解决实际工作中遇到的问题,实为基层皮肤科医生的良师益友。笔者以为该书具有以下特点:

参与编写者均是从事临床工作多年的皮肤病性病专家,临床经验丰富,具有较强的写作能力。按各自的专长进行分工编写,为该书的整体质量提供了保证。

皮肤病性病的种类繁多,有资料可查的就有1800多种,但临床工作中常见的有200多种,该

书入选病种以常见病为主,同时选择一部分少见病种,共450余种,足够基层皮肤科医生临床应用。

该书重视临床,每一病种的介绍诊治由5个部分组成:概述部分简要叙述该病的定义、病因和发病机制,对于病因和发病机制尚不明确或有争议的,则不作过多评述;临床表现部分对该病的典型和非典型表现进行详尽论述;诊断要点部分提出诊断该病的主要依据,以加深读者对该病的认识;鉴别诊断部分提出与该病临床表现类似的疾病及其鉴别要点,以开阔读者认识该病的思路;最后是治疗方案及原则部分,是该书的重点。除了讲述对基层皮肤科医生行之有效的治疗方法外,也简述一些目前尚在探索中的治疗方法,以便读者了解当前最新治疗动态。

总之,该书的编撰,自始至终围绕着诊断与治疗两个重点,提出了许多新的有价值的信息,便于基层医院皮肤科和相关科室医生在工作中快速查阅各种常见和少见皮肤病性病的有关信息,了解正确的处理方法。该书不失为基层皮肤科医生的一本颇有价值的工具书。

相信该书的出版,将对基层医院皮肤科医生诊疗水平的提高起到良好的作用。

罗汉超

2013年3月于四川大学华西医院

目 录

第一章 病毒感染性皮肤病 1

- 第一节 单纯疱疹 1
- 第二节 带状疱疹 4
- 第三节 疣 6
- 第四节 鲍恩样丘疹病 8
- 第五节 疣状表皮发育不良 9
- 第六节 水痘 11
- 第七节 Kaposi 水痘样疹 12
- 第八节 幼儿急疹 13
- 第九节 传染性单核细胞增多症 14
- 第十节 传染性软疣 16
- 第十一节 小儿丘疹性肢端皮炎 17
- 第十二节 麻疹 18
- 第十三节 风疹 20
- 第十四节 手足口病 21
- 第十五节 传染性红斑 22
- 第十六节 皮肤黏膜淋巴结综合征 23

第二章 球菌感染性皮肤病 26

- 第一节 葡萄球菌烫伤样皮肤综合征 ... 26
- 第二节 脓疱疮 27
- 第三节 中毒性休克综合征 28
- 第四节 须疮 30
- 第五节 秃发性毛囊炎 31
- 第六节 须部假性毛囊炎 32
- 第七节 项部瘢痕疙瘩性毛囊炎 33
- 第八节 播散性复发性漏斗部毛囊炎 ... 34
- 第九节 头部脓肿性穿掘性毛囊周围炎 ...
..... 35

- 第十节 疔与疔病 36
- 第十一节 痈 37
- 第十二节 蜂窝织炎 38
- 第十三节 坏疽性蜂窝织炎 39
- 第十四节 化脓性汗腺炎 40
- 第十五节 猩红热 41
- 第十六节 丹毒 42
- 第十七节 脓疮 43
- 第十八节 化脓性甲沟炎 44

第三章 杆菌感染性皮肤病 46

- 第一节 皮肤结核 46
- 第二节 猫抓病 50
- 第三节 类丹毒 52
- 第四节 红癣 53
- 第五节 腋毛癣 54
- 第六节 麻风病 54

第四章 真菌性皮肤病 62

- 第一节 头癣 62
- 第二节 手足癣 64
- 第三节 甲真菌病 67
- 第四节 体癣 70
- 第五节 股癣 73
- 第六节 花斑糠疹 74
- 第七节 马拉色菌毛囊炎 76
- 第八节 叠瓦癣 77
- 第九节 癣菌疹 78
- 第十节 掌黑癣 79
- 第十一节 足菌肿 80



第十二节 耳真菌病	81	第五节 尖锐湿疣	134
第十三节 念珠菌病	82	第六节 生殖器疱疹	138
第十四节 孢子丝菌病	85	第七节 细菌性阴道病	141
第十五节 着色真菌病	87	第八节 生殖器念珠菌病	143
第十六节 隐球菌病	88	第九节 阴道毛滴虫病	145
第五章 蠕虫性皮肤病	91	第十节 阴虱病	147
第一节 皮肤猪囊尾蚴病	91	第十一节 软下疳	148
第二节 蛲虫病	92	第十二节 性病性淋巴肉芽肿	151
第三节 蛔虫病	93	第九章 物理性皮肤病	153
第四节 皮肤丝虫病	94	第一节 痱	153
第六章 昆虫性皮肤病	96	第二节 夏季皮炎	154
第一节 松毛虫皮炎	96	第三节 烧伤	155
第二节 桑毛虫皮炎	97	第四节 火激红斑	156
第三节 蚊虫叮咬	98	第五节 电击伤	156
第四节 白蛉叮咬	99	第六节 激光损伤	157
第五节 隐翅虫皮炎	99	第七节 放射性皮炎	158
第六节 蜂蜇伤	100	第八节 冻疮	159
第七节 蚁蜇伤	100	第九节 寒冷性多形红斑	160
第八节 虱病	102	第十节 冻伤	161
第九节 蚤叮咬	103	第十一节 冷红斑	162
第十节 疥疮	104	第十二节 冷超敏性皮肤病	162
第十一节 恙螨皮炎	105	第十三节 冷球蛋白血症性股臀部皮肤血管 炎	163
第十二节 蠕形螨病	106	第十章 光线性皮肤病	165
第十三节 蝎蜇伤	106	第一节 晒斑	165
第十四节 蜘蛛咬伤	107	第二节 多形性日光疹	166
第十五节 蜈蚣咬伤	108	第三节 光化性扁平苔藓	167
第七章 其他动物所致皮肤病	110	第四节 胶样粟丘疹	167
第一节 毒蛇咬伤	110	第五节 外源性光敏性皮炎	168
第二节 蜥蜴咬伤	111	第六节 慢性光化性皮炎	172
第八章 性传播疾病	113	第七节 光线性肉芽肿	173
第一节 梅毒	113	第八节 痘疮样水疱病	174
第二节 艾滋病	121	第九节 光线性痒疹	174
第三节 淋病	125	第十一章 机械引起的皮肤病	176
第四节 生殖道沙眼衣原体感染	131	第一节 鸡眼	176

第二节	胼胝	177	第二节	瘙痒病	225
第三节	褥疮	177	第三节	痒疹	227
第四节	摩擦水泡	178	第四节	结节性痒疹	229
第五节	摩擦性苔藓样疹	179	第五节	色素性痒疹	231
第六节	手足皲裂	180	第六节	渗出性盘状及苔藓样皮炎	232
第七节	摩擦红斑	181	第七节	渗出性神经性皮炎	233
第八节	足跟压力性疼痛性丘疹	181	第八节	皮肤垢着病	234
第十二章	变态反应性皮肤病	183	第九节	拔毛癖	234
第一节	接触性皮炎	183	第十节	人工皮炎	235
第二节	尿布皮炎	185	第十一节	咬甲癖和剔甲癖	236
第三节	颜面再发性皮炎	186	第十二节	捻皮癖	237
第四节	口周皮炎	187	第十三节	疾病恐怖	237
第五节	芒果皮炎	188	第十四节	寄生虫病妄想	238
第六节	湿疹	189	第十五节	面红和面红恐惧症	238
第七节	汗疱疹	191	第十六节	感觉过敏	239
第八节	传染性湿疹样皮炎	192	第十七节	感觉减退	240
第九节	自身敏感性皮炎	193	第十八节	感觉异常	240
第十节	特应性皮炎	194	第十九节	灼痛	240
第十一节	荨麻疹	197	第二十节	皮痛	241
第十二节	血管性水肿	198	第十五章	角化性皮肤病	243
第十三节	丘疹性荨麻疹	200	第一节	毛囊角化症	243
第十四节	药疹	201	第二节	汗孔角化病	244
第十三章	结缔组织病	206	第三节	播散性浅表性光线性汗孔角化症	245
第一节	红斑狼疮	206	第四节	掌跖角皮病	246
第二节	皮炎	210	第五节	更年期角皮症	247
第三节	无肌病性皮炎	212	第六节	进行性指掌角皮症	248
第四节	硬皮病	213	第七节	副肿瘤性肢端角化症	249
第五节	重叠综合征	215	第八节	疣状肢端角化症	250
第六节	混合结缔组织病	216	第九节	剥脱性角质松懈症	251
第七节	干燥综合征	217	第十节	进行性对称性红斑角皮症	251
第八节	嗜酸性筋膜炎	219	第十六章	红斑性皮肤病	253
第九节	嗜酸性粒细胞增多综合征	220	第一节	猩红热样红斑	253
第十节	白塞病	221	第二节	变应性亚败血症性红斑	254
第十四章	神经功能障碍性皮肤病	223	第三节	中毒性红斑	255
第一节	神经性皮炎	223	第四节	多形红斑	256



第五节	远心性环状红斑	258	第十五节	掌跖脓疱病	308
第六节	匍行性回状红斑	259	第十六节	角质层下脓疱性皮肤病	310
第七节	掌红斑	260	第十九章	真皮弹力纤维疾病	312
第八节	游走性慢性红斑	261	第一节	弹力纤维瘤	312
第九节	持久性色素异常性红斑	262	第二节	皮肤松弛症	313
第十节	红皮病	263	第三节	眼睑松弛	314
第十七章	丘疹鳞屑性皮肤病	265	第四节	项部菱形皮肤	315
第一节	银屑病	265	第五节	手足胶原斑	316
第二节	副银屑病	269	第六节	结缔组织痣	316
第三节	玫瑰糠疹	272	第二十章	萎缩性皮肤病	319
第四节	毛发红糠疹	273	第一节	老年性皮肤萎缩	319
第五节	鳞状毛囊角化病	275	第二节	萎缩纹	320
第六节	妊娠瘙痒	276	第二十一章	皮肤脉管性皮肤病	322
第七节	扁平苔藓	277	第一节	变应性皮肤血管炎	322
第八节	硬化萎缩性苔藓	279	第二节	过敏性紫癜	323
第九节	金黄色苔藓	281	第三节	持久性隆起性红斑	325
第十节	线状苔藓	282	第四节	急性发热性嗜中性皮病	327
第十一节	毛发苔藓	283	第五节	荨麻疹性血管炎	328
第十二节	小棘苔藓	284	第六节	结节性多动脉炎	329
第十三节	光泽苔藓	285	第七节	结节性血管炎	331
第十四节	连圈状秕糠疹(远山)	286	第八节	结节性红斑	333
第十八章	大疱及疱疹性皮肤病	288	第九节	面部肉芽肿	334
第一节	天疱疮	288	第十节	Wegener 肉芽肿	335
第二节	大疱性类天疱疮	291	第十一节	变应性肉芽肿病	336
第三节	疱疹样天疱疮	293	第十二节	坏疽性脓皮病	338
第四节	IgA 天疱疮	294	第十三节	嗜酸性蜂窝织炎	339
第五节	副肿瘤性天疱疮	295	第十四节	色素性紫癜性皮肤病	340
第六节	瘢痕性类天疱疮	297	第十五节	毛细血管扩张症	341
第七节	妊娠疱疹	299	第十六节	特发性血小板减少性紫癜	342
第八节	疱疹样皮炎	300	第十七节	继发性血小板减少性紫癜	343
第九节	线状 IgA 大疱性皮肤病	301	第十八节	血管内压增高性紫癜	344
第十节	获得性大疱性表皮松解症	302	第十九节	老年性紫癜	345
第十一节	暂时性棘层松解性皮肤病	304	第二十节	单纯性紫癜	346
第十二节	家族性良性慢性天疱疮	304			
第十三节	疱疹样脓疱病	306			
第十四节	连续性肢端皮炎	307			

第二十一节 暴发性紫癜	346	第十二节 尿汗症	383
第二十二节 淤积性紫癜	347	第十三节 多毛症	384
第二十三节 白色萎缩	348	第十五节 先天性脱发	386
第二十四节 血栓性静脉炎	349	第十六节 雄激素源性脱发	387
第二十五节 淋巴水肿	350	第十七节 斑秃	388
第二十六节 网状青斑	351	第十八节 假性斑秃	389
第二十七节 雷诺病	351	第十九节 管型毛发	390
第二十八节 红斑性肢痛症	352	第二十节 灰发与白发	391
第二十九节 静脉曲张综合征	353		
第三十节 静脉曲张	354	第二十五章 甲病	393
第三十一节 小腿静脉性溃疡	355	第一节 无甲	393
第三十二节 淤积性皮炎	355	第二节 甲脱落	393
第二十二章 非感染性肉芽肿	357	第三节 小甲与巨甲	393
第一节 结节病	357	第四节 甲肥厚	394
第二节 环状肉芽肿	358	第五节 薄甲	394
第三节 皮肤淋巴细胞浸润症	360	第六节 甲萎缩	394
第四节 异物肉芽肿	361	第七节 甲层裂	395
第二十三章 皮下脂肪组织及弹力纤维病	363	第八节 杵状甲	395
第一节 结节性发热性非化脓性脂膜炎	363	第九节 壳甲症	395
第二节 亚急性游走性结节性脂膜炎	365	第十节 反甲	395
第三节 结节性脂肪坏死	366	第十一节 钩甲	396
第二十四章 皮脂腺、汗腺及毛发疾病	368	第十二节 甲过度弯曲	396
第一节 皮脂溢出	368	第十三节 球拍状甲	396
第二节 皮脂缺乏症	369	第十四节 脆甲	396
第三节 石棉状糠疹	370	第十五节 软甲	397
第四节 脂溢性皮炎	371	第十六节 甲横沟	397
第五节 痤疮	374	第十七节 甲纵嵴	397
第六节 酒渣鼻	378	第十八节 甲纵沟	397
第七节 多汗症	380	第十九节 甲营养不良	397
第八节 无汗症	381	第二十节 甲凹点	398
第九节 臭汗症	382	第二十一节 黑甲和褐甲	398
第十节 色汗症	382	第二十二节 白甲	398
第十一节 血汗症	383	第二十三节 黄甲	399
		第二十四节 甲分离	399
		第二十五节 甲沟炎	399
		第二十六节 甲胬肉	400
		第二十七节 嵌甲	400

**第二十六章 内分泌障碍性皮肤病** 401

- 第一节 肢端肥大症 401
- 第二节 甲状腺性杵状指 402
- 第三节 胫前黏液性水肿 403
- 第四节 阿狄森病 404
- 第五节 黑棘皮病 405
- 第六节 类癌综合征 406
- 第七节 月经疹 407

第二十七章 代谢障碍性皮肤病 409

- 第一节 幼年黄色肉芽肿 409
- 第二节 褐黄病 410
- 第三节 痛风 411
- 第四节 卟啉病 412
- 第五节 淀粉样变病 413
- 第六节 糖尿病性皮肤病 417
- 第七节 类脂质渐进性坏死 419

第二十八章 营养障碍性皮肤病 421

- 第一节 维生素 A 缺乏症 421
- 第二节 维生素 A 过多症 422
- 第三节 维生素 E 缺乏症 422
- 第四节 维生素 K 缺乏症 423
- 第五节 维生素 B₁ 缺乏症 424
- 第六节 维生素 B₂ 缺乏症 424
- 第七节 维生素 B₆ 缺乏症 425
- 第八节 维生素 B₁₂ 缺乏症 426
- 第九节 维生素 C 缺乏症 427
- 第十节 叶酸缺乏症 428
- 第十一节 烟酸缺乏症 428
- 第十二节 胡萝卜素血症 429
- 第十三节 蛋白质营养不良 430
- 第十四节 肠病性肢端皮炎 431

第二十九章 色素性皮肤病 433

- 第一节 雀斑 433
- 第二节 咖啡斑 434

第三节 黄褐斑 435

第四节 面颈毛囊性红斑黑变病 436

第五节 Riehl 黑变病 437

第六节 摩擦黑变病 438

第七节 泛发性色素异常症 439

第八节 网状色素皮病 440

第九节 色素性玫瑰疹 440

第十节 特发性多发性斑状色素沉着症 441

第十一节 其他系统疾病伴发的黑素过度沉着症 442

第十二节 色素沉着 - 息肉综合征 444

第十三节 肠道血管瘤伴黏膜皮肤色素沉着症 445

第十四节 色素痣 446

第十五节 眼皮痣 447

第十六节 老年性黑子 448

第十七节 白癜疯 448

第十八节 白化病 450

第十九节 斑驳病 451

第二十节 老年性白斑 452

第二十一节 特发性点状色素减少症 453

第二十二节 对称性进行性白斑 454

第二十三节 无色素性痣 454

第二十四节 贫血痣 455

第二十五节 文身 455

第二十六节 蓝痣 456

第二十七节 蒙古斑 457

第二十八节 太田痣 458

第二十九节 伊藤痣 458

第三十节 黑子 459

第三十一节 炎症后色素沉着 460

第三十二节 颧部褐青色痣 460

第三十三节 色素性毛表皮痣 461

第三十章 先天性、遗传性皮肤病 462

第一节 色素失禁症 462

第二节 神经纤维瘤病·····	463	第十节 基底细胞癌·····	500
第三节 大疱性表皮松解症·····	465	第十一节 纤维上皮瘤·····	501
第四节 寻常性鱼鳞病·····	467	第十二节 角化棘皮瘤·····	502
第五节 板层状鱼鳞病·····	468	第十三节 鳞状细胞癌·····	503
第六节 着色性干皮病·····	469	第十四节 疣状癌·····	504
第七节 结节性硬化症·····	470	第十五节 粟丘疹·····	505
第三十一章 口腔黏膜疾病·····	473	第十六节 皮脂腺痣·····	506
第一节 接触性唇炎·····	473	第十七节 汗管瘤·····	507
第二节 光线性唇炎·····	474	第三十五章 结缔组织肿瘤·····	509
第三节 剥脱性唇炎·····	475	第一节 皮肤纤维瘤·····	509
第四节 口角唇炎·····	476	第二节 上皮样细胞组织细胞瘤·····	510
第五节 复发性阿弗他溃疡·····	477	第三节 软纤维瘤·····	511
第六节 口腔黏膜白斑病·····	478	第四节 指节垫·····	511
第七节 皱襞舌·····	479	第五节 肥大性瘢痕与瘢痕疙瘩·····	512
第八节 地图舌·····	479	第六节 纤维肉瘤·····	514
第三十二章 女阴黏膜疾病·····	481	第三十六章 皮肤脉管组织肿瘤·····	516
第一节 急性女阴溃疡·····	481	第一节 血管瘤·····	516
第二节 女阴萎缩·····	482	第二节 化脓性肉芽肿·····	518
第三节 外阴白色病变·····	484	第三节 老年性血管瘤·····	519
第四节 女阴干枯病·····	485	第四节 假性 Kaposi 肉瘤·····	520
第三十三章 男性外阴皮肤黏膜疾病·····	487	第五节 Kaposi 肉瘤·····	521
第一节 包皮龟头炎·····	487	第三十七章 皮肤软组织肿瘤·····	523
第二节 糜烂性包皮龟头炎·····	488	第一节 脂肪瘤·····	523
第三节 珍珠状阴茎丘疹·····	489	第二节 脂肪肉瘤·····	524
第三十四章 皮肤肿瘤·····	491	第三节 平滑肌错构瘤·····	525
第一节 表皮囊肿·····	491	第四节 平滑肌瘤·····	525
第二节 表皮痣·····	492	第五节 平滑肌肉瘤·····	526
第三节 黑头粉刺痣·····	493	第六节 皮肤子宫内膜异位症·····	527
第四节 脂溢性角化病·····	494	第三十八章 黑素细胞引起的恶性肿瘤·····	529
第五节 皮角·····	495	第一节 恶性黑素瘤·····	529
第六节 Bowen 病·····	496	第二节 恶性蓝痣·····	534
第七节 红斑增生病·····	497	第三十九章 皮肤淋巴网状组织肿瘤·····	535
第八节 乳房 Paget 病·····	498	第一节 蕈样肉芽肿·····	535
第九节 乳房外 Paget 病·····	499		



第二节	Sézary 综合征	538
第三节	淋巴瘤样丘疹病	540
第四节	原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤	542
第五节	皮下脂膜炎样 T 细胞性淋巴瘤	543
第六节	皮肤的结外鼻型 NK/T 细胞淋巴瘤	544
第七节	原发性皮肤滤泡中心细胞性淋巴瘤	546
第八节	皮肤弥漫大 B 细胞淋巴瘤,腿型	547
第九节	皮肤白血病	548

第十节	皮肤肥大细胞增生症	549
第十一节	朗格汉斯细胞组织细胞增生症	552
第十二节	皮肤霍奇金淋巴瘤	554

第四十章 新生儿及婴幼儿皮肤病

第一节	新生儿脓疱疮	556
第二节	新生儿硬肿症	557
第三节	新生儿皮下脂肪坏死	558
第四节	新生儿红斑	559
第五节	新生儿紫癜	560
第六节	婴儿肢端脓疱病	561
第七节	婴儿湿疹	562

第一章 病毒感染性皮肤病

第一节 单纯疱疹

【概述】

单纯疱疹(herpes simplex)系由人类单纯疱疹病毒(herpes simplex virus, HSV)所导致。该病毒分为Ⅰ、Ⅱ两型,即人类疱疹病毒Ⅰ型和Ⅱ型(human herpes virus, HHV - Ⅰ, HHV - Ⅱ)。该病毒为双链 DNA 病毒,四周由具有对称的二十面体结构的蛋白质衣壳包绕,其外围再包以类脂质的囊膜,直径约为 180nm。这个二十面体的衣壳则由 162 个六棱柱体形的衣壳粒组成。HSV - Ⅰ主要感染腰以上部位,多无症状。HSV - Ⅱ主要感染腰以下部位,多通过性交传染。

人是单纯疱疹病毒唯一的自然宿主,70% ~ 90% 的成人曾感染过 HSV - Ⅰ,有临床表现的约占 10%。该病毒存在于患者或健康带菌者的水疱液、唾液及粪便中,经过口腔、呼吸道、生殖器以及皮肤微小伤口侵入人体,在入口处生长繁殖。在原发感染消退后,病毒可潜伏于局部感觉神经节细胞中,当某些诱因如发热、受凉、日晒、情绪激动、消化不良、月经、妊娠、过度疲劳、机械性刺激、药物过敏、肿瘤以及任何可引起细胞免疫功能减退的原因均可使 HSV 病毒激活而导致发病。HSV 与唇癌、宫颈癌及多形红斑的发病有关。

【临床表现】

临床上分为原发型和复发型,原发型 HSV - Ⅰ感染主要发生于 5 岁以内的幼儿,但很少发生于 6 个月以内的婴儿,因其体内有从母体获得的 IgG。原发型潜伏期 2 ~ 10 天,水疱在原发型感染 14 天、复发型感染 7 天左右结痂。复发型倾向于反复在原发部位及其周围发生。

根据发病部位分为以下临床类型:

1. 口唇疱疹(颜面疱疹) 多系直接接触患者唾液导致的皮肤黏膜交界处的 HSV - Ⅰ感染,常发生于唇、口角、鼻孔周围,也可见于面颊、额等处。前驱症状为轻度瘙痒不适、灼热感或刺痛,一至数天后出现水肿性红斑,很快变成簇集性针头或米粒大小水疱群,水疱壁薄,疱液清亮,很快出现溃破、糜烂、渗液,然后逐渐结痂,脱痂后不留瘢痕,可遗留暂时性色素沉着。全病程为 1 ~ 2 周。

2. 疱疹性齿龈口腔炎 多见于 1 ~ 5 岁儿童,成人少见,为原发型感染 HSV - Ⅰ的常见类型。初起有高热、咽喉痛、区域淋巴结肿大及压痛等前驱症状,于口腔黏膜、舌、唇、齿龈出现较多小水疱,可波及咽部和食管。水疱常易破溃形成白色斑片,继而转变为小溃疡,上覆淡黄色假膜,伴剧痛,影响进食,齿龈肿胀易出血。在唇红部和口周亦常发生水疱,经 3 ~ 5 日热退后溃疡逐渐愈合,整个病程约 2 周。



3. 生殖器疱疹 主要为 HSV - II 感染所致。生殖器、会阴、外阴周围、股部和臀部皮肤均可受累,出现水疱、溃疡及点片状糜烂及溃疡。男性多发生在龟头、包皮、冠状沟、阴茎,亦可累及阴囊;女性则多见于大小阴唇、阴蒂、阴道、宫颈,亦可累及尿道。有肛交史者可发生疱疹性直肠炎,继而出现肛周和直肠化脓性感染或腹股沟淋巴结炎。原发者病程可长达 3~6 周,复发者 1~2 周可愈。

4. 眼疱疹 表现为单纯疱疹性角膜炎、结膜炎,大多为单侧性,常伴患侧眼睑疱疹或水肿及耳前淋巴结肿大。反复发作可致角膜溃疡、浑浊,甚至穿孔致盲。在新生儿和 AIDS 患者中,可发生脉络膜视网膜炎。

5. 疱疹性瘰疽 为经手指的微小伤口进入手指表皮导致的手指 HSV 尤其是 HSV - I 感染,多见于成人,多与职业接触有关,如牙科医生。可见手指末端有疼痛性成簇小水疱或脓疱,感染可深入至甲床形成蜂窝状坏死,剧烈疼痛,可呈跳痛样。常伴发热、肘窝和腋窝淋巴结炎。病程 7~10 天。

6. 疱疹性湿疹或称卡波西水痘样疹 为在原有皮肤病变基础上感染 HSV 出现的分布广泛的小水疱样改变。基础皮肤病多见于特应性皮炎、湿疹,也见于脂溢性皮炎、慢性家族性良性天疱疮,也有个别发生于免疫抑制状态的银屑病的报道。多系 HSV - I 的初次感染,也有再次感染的。虽然成人也可发生,更多见于儿童。

7. 新生儿疱疹 为感染 HSV 母亲所生新生儿经产道感染 HSV 所致,先天性感染常是原发性 HSV 感染的母亲在妊娠期导致胎儿宫内感染。病原 70% 为 HSV - II。宫内感染的胎儿可早产或先天畸形,或智力发育障碍,即 Torch 综合征。新生儿感染多见于早产儿或缺乏获得性母体 IgG 的新生儿。常在出生后第 4~6 天起病,表现为喂养困难、高热、肝脏肿大和黄疸,口腔、皮肤及眼结合膜可发生疱疹,重者可致中枢神经系统感染甚至全身播散性感染导致死亡。幸存者容易遗留永久性大脑功能障碍。

8. 播散性单纯疱疹 多发生于 6 个月至 3 岁的儿童,也可发生于营养不良、淋巴肉瘤、Wiskott - Aldrich 综合征、特应性皮炎、严重灼伤以及使用免疫抑制剂等患者。初起表现为重症疱疹性口龈炎、食管炎、外阴阴道炎,可发生高热、惊厥,继而全身发生广泛性水疱,疱顶脐凹,同时可发生病毒血症,引起疱疹性肝炎、脑炎、肺炎、胃肠炎以及肾上腺功能障碍等内脏损害,常可导致死亡。

9. 疱疹性肝炎 HSV 所致病毒性肝炎较少见,大多发生于全身播散性感染。临床表现有发热、腹痛,常在皮肤黏膜疱疹(尤其是齿龈口腔炎)后发生黄疸、肝大,胆红素及转氨酶升高,粒细胞增多或减少,出现非典型性淋巴细胞,弥漫性血管内凝血(DIC)及胸部 X 线检查异常。大多在 1 周内循环衰竭和严重出血而死亡。确诊有赖于肝活检组织的病毒培养或细胞学检查。

10. 疱疹性脑膜炎 其临床表现与其他病毒所致的脑膜炎极为相似,常与原发性生殖器 HSV 感染有关,多在生殖器发生疱疹损害 1 周后发生,有发热、头痛、颈项强直、畏光、精神紊乱及昏迷等。死亡率很高,脑脊液检查淋巴细胞增多,但在血液或脑脊液难以分离出 HSV。诊断上,在症状出现 3 天以上,可利用免疫印迹法检测脑脊液的 HSV - IgG 抗体或做脑脊液的 PCR 检测。

【诊断要点】

1. 根据其好发部位、反复发作、皮损特点、自觉症状等可以作出诊断。
2. 对于少见的原发型或仅有内脏损害而无皮损者,应注意搜集流行病学资料,仔细采集病史及全面体检,配合特殊的实验室检查以明确诊断。

【鉴别诊断】

皮损有时可类似于面部带状疱疹、脓疱疮或固定型药疹,应注意鉴别:

1. 带状疱疹 多见于中老年人,为多发的群集性水疱排列成带状,沿神经呈单侧分布,不超过人体中线,常伴明显神经痛。

2. 脓疱疮 多见于儿童,流行于夏秋季节,以脓疱与脓痂为主,疱壁薄易破,脓液沉积呈半月形为其特征。有接触传染和自身接种的特点。

3. 固定型药疹 有明确的服药史,有一定的潜伏期,皮疹呈圆形或类圆形的水肿性紫红斑,严重者可出现水疱或大疱,约1周后红斑消退,留下色素沉着斑。

【治疗方案及原则】

1. 局部治疗

(1)外用抗病毒药 3%~5%阿昔洛韦霜或1%喷昔洛韦乳膏外用,每天4~5次,直至结痂;1%阿昔洛韦溶液外涂,每日4次;3%酞丁胺霜或0.5%酞丁胺搽剂,每日3次。

(2)外用干扰素 重组人 α -2b干扰素凝胶或涂膜剂(10万U/g)每日3次,共用7天。

(3)3%磷甲酸钠软膏外用,每日3~4次。

(4)湿敷 如红肿、灼热感或痒痛症状明显,可用3%硼酸液、1%醋酸铝溶液或4%硫酸锌溶液间断冷湿敷,每日2次,每次10分钟。

(5)继发细菌感染 可外用金霉素、红霉素、莫匹罗星软膏或夫西地酸乳膏。

(6)疱疹性角膜炎、结膜炎 应请眼科医生会诊。可用0.1%碘苷眼液、1%阿昔洛韦眼液及0.1%利巴韦林眼液等滴眼,每2小时1次。复发性患者,可用3%阿昔洛韦眼膏与0.1%地塞米松眼液联合治疗,较单用抗病毒药物见效快、疗程短及疗效好。

(7)阴部疱疹 水疱易破,早期即呈现糜烂,可用3%过氧化氢溶液清洗患部,治疗应以冷湿敷为主,辅以20%~40%氧化锌油外用,同时外用抗病毒药物。

2. 全身治疗 严重的疱疹病毒感染需尽早系统使用抗病毒药物。

(1)核苷类抗疱疹病毒药物 在病毒复制的活动期显效。颜面部HSV感染者,可用阿昔洛韦200mg,每日5次,连服10天;或万乃洛韦300mg,每日2次,连服7天。亦可口服喷昔洛韦、更昔洛韦等治疗。生殖器疱疹首发者,口服阿昔洛韦7~10天或万乃洛韦7~10天。若10日后未完全愈合,可适当延长疗程。重症播散型单纯疱疹患者,可用阿昔洛韦每次5mg/kg,每8小时1次静脉滴注,连用10~20天;或更昔洛韦250mg/d,每日1次静脉滴注。

(2)新生儿单纯疱疹 应尽早静脉滴注阿昔洛韦30~60mg/kg或阿糖胞苷30mg/kg,疗程10~21天。

(3)单纯疱疹性脑炎 用静脉滴注阿昔洛韦10~15mg/(kg·d),分3次,连用21天,同时静脉滴注甲泼尼龙10~15mg/kg,每日1次,连用3天,后续用地塞米松并递减,疗程4~6周。干扰素100万U肌内注射,每日1次;或300万U肌内注射,隔日1次。静脉人免疫球蛋白、转移因子等均可使用。

(4)疱疹性湿疹 主要由HSV-I引起,故给予阿昔洛韦100~200mg,每日5次,连服5天。静脉滴注阿昔洛韦5mg/kg,每日3次滴入,共4~5天,可迅速见效。同时联合应用静脉注射用人免疫球蛋白(IVIg)250mg/(kg·d),连续3日。

(5)复发性单纯疱疹的预防和治疗

①牛痘苗接种,每周1次,连用3周;卡介苗接种,每月1次,连用3个月;或口服脊髓灰质炎疫苗。单纯疱疹I型和II型灭活疫苗皮下注射对预防同型复发有效。

②环氧合酶抑制剂如吲哚美辛25mg或布洛芬400mg,每日4次,连用1年,可预防复发性单