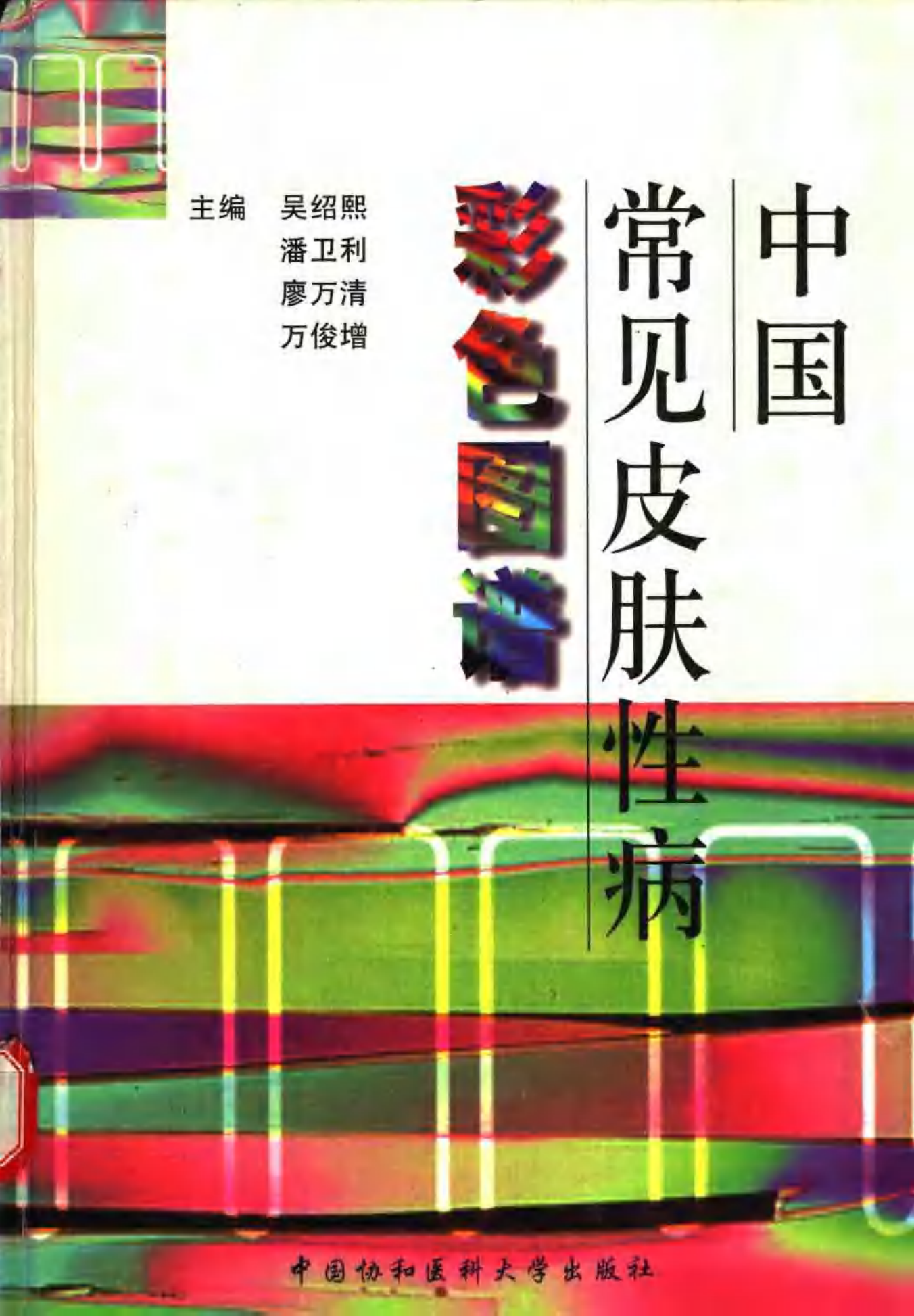




中国

常见皮肤性病

彩色图谱

主编 吴绍熙
潘卫利
廖万清
万俊增

中国协和医科大学出版社

中国常见皮肤性病彩色图谱

主 编 吴绍熙 潘卫利 廖万清 万俊增

副主编 王侠生 冉玉平 李春阳 林元珠
郑岳臣

编 者 (以姓氏笔划为序)

万俊增 王侠生 冉玉平 李春阳

吴绍熙 张国毅 林元珠 郑岳臣

周 华 杨 帆 侯幼红 郭宁如

温 海 赖 维 廖万清 潘卫利

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中国常见皮肤性病彩色图谱 / 吴绍熙 潘卫利 廖万清 万俊增主编. - 北京: 中国协和医科大学出版社, 2000

ISBN 7-81072-114-3

I. 中... II. 吴... III. 皮肤病-图谱
IV. R751-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 19633 号

中国常见皮肤性病彩色图谱

主 编: 吴绍熙 潘卫利 廖万清 万俊增
责任编辑: 张忠丽 范君媿

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单二条九号 邮编 100730 电话 65228583)

经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京蓝星球彩色印刷有限公司

开 本: 787×1092 毫米 1/16 开
印 张: 27.5
字 数: 105 千字
版 次: 2001 年 3 月第一版 2001 年 3 月第一次印刷
印 数: 1—5000
定 价: 230.00 元

ISBN 7-81072-114-3/R·109

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其它质量问题, 由本社发行部调换)

前 言

皮肤性病很多有直观形象，临床表现多形，色彩艳丽多变，这些既有助人们对它的认识，但有时也让医务工作者对其绚丽多彩、形态多变而难以捉摸，尤其是对初学者更有点应接不暇，无法掌握。为了帮助广大医务工作者能更好地辨认各种皮肤性病，尤其是一些常见皮肤性病，我们应中国协和医科大学出版社之邀，编写了这本《中国常见皮肤性病彩色图谱》，希望邀过这本书能对广大读者，尤其是随着医疗改革而涌现出来的许多全科医师起到投石问路、看图认病的作用。

本书共收集各种常见（部分少见）皮肤性病彩色照片 700 余幅，从皮肤的解剖和组织学、真菌性皮肤病、细菌性皮肤病、病毒性皮肤病、寄生虫性皮肤病、性传播疾病以及非感染性炎症性皮肤病、红斑丘疹鳞屑性皮肤病、神经功能障碍性皮肤病、物理性皮肤病、血管性皮肤病、皮脂腺汗腺及毛发病、色素障碍性皮肤病、遗传及角化性皮肤病、营养代谢障碍性皮肤病、结缔组织病、疱疹性及大疱性皮肤病、无菌性脓疱病以及皮肤肿瘤、皮肤病综合征和其他皮肤病，共 22 章。配以 5 万余字的文字说明，希望能起到接图索骥、认病知病的作用。

在本书成书过程中，全国很多同道给予了大力支持，特此路谢。

限于我们的本平和条件，全书还存在不少缺点和不足，深望海内外同仁不吝指正，以期再版时改正。

科学在发肤，时代在前进，我们谨以本书奉献给 21 世纪，奉献给祖国。

吴绍熙

目 录

第一章 皮肤的解剖	(1)
表皮 (epidermis)	(1)
真皮 (dermis)	(2)
皮下组织 (subcutaneous tissue)	(3)
皮肤血管 (cutaneous blood vessel)	(3)
皮肤淋巴管 (cutaneous lymphatic)	(3)
皮肤的神经 (cutaneous nervus)	(3)
皮肤的肌肉 (cutaneous muscle)	(3)
皮肤附属器 (cutaneous appendage)	(3)
毛发 (hair)	(4)
甲 (nail)	(4)
第二章 皮肤病的基本损害	(5)
原发性损害 (primary lesion)	(5)
继发性损害 (secondary lesion)	(5)
第三章 皮菌性皮肤病	(6)
头癣 (tinea capitis)	(6)
黄癣 (tinea favosa)	(6)
白癣 (tinea alba)	(6)
黑点癣 (black-dot tinea)	(7)
脓癣 (kerion)	(7)
体癣 (tinea corporis)	(7)
股癣 (tinea cruris)	(7)
手癣 (tinea manus)	(7)
足癣 (tinea pedis)	(8)
甲真菌病 (onychomycosis)	(8)
须癣 (tinea barbae)	(9)
花斑癣 (tinea versicolor)	(9)
马拉色菌毛囊炎和其他感染 (<i>Malassezia</i> folliculitis and other infection)	(9)
念珠菌病 (candidiasis)	(10)

孢子丝菌病 (sporotrichosis)	(11)
皮肤隐球菌病 (cutaneous cryptococcosis)	(11)
皮肤曲霉病 (cutaneous aspergillosis)	(11)
着色芽生菌病 (chromoblastomycosis)	(12)
毛霉病 (mucormycosis)	(12)
暗色丝孢霉病 (phaeohyphomycosis)	(12)
奴卡菌病 (Nocardiosis)	(12)
放线菌病 (actinomycosis)	(12)
足菌肿 (mycetoma)	(13)
癣菌疹 (dermatophytid)	(13)
其他真菌感染 (other fungal infection)	(13)
第四章 细菌性皮肤病	(83)
疖与疖病 (furuncle and furunculosis)	(83)
溶血性链球菌性坏疽 (hemolytic streptococcal gangrene)	(83)
类丹毒 (erysipeloid)	(83)
皮毛癣 (trichomycosis axillaris)	(83)
红癣 (erythrasma)	(84)
皮肤结核病 (tuberculosis cutis)	(84)
寻常狼疮 (lupus vulgaris)	(84)
面部播散性粟粒性狼疮 (lupus miliaris disseminatus faciei)	(84)
丘疹坏死性结核疹 (papulonecrotic tuberculide)	(84)
疣状皮肤结核 (tuberculosis verrucosa cutis)	(84)
Bazin 硬红斑 (erythema induratum)	(85)
麻风 (leprosy)	(85)
化脓性汗腺炎 (suppurative hidradenitis)	(85)
鼻硬结病 (rhinoscleroma)	(85)
第五章 病毒性皮肤病	(97)
单纯疱疹 (herpes simplex)	(97)
水痘 (varicella)	(97)
带状疱疹 (herpes zoster)	(97)
传染性软疣 (molluscum contagiosum)	(98)
疣 (verruca, warts)	(98)
寻常疣 (verruca vulgaris)	(98)
跖疣 (verruca plantaris)	(98)
扁平疣 (verruca plana)	(98)
尖锐湿疣 (condylomata acuminata)	(98)
疣状表皮发育不良 (epidermodysplasia verruciformis)	(98)

手足口病 (hand-foot-mouth disease)	(98)
--------------------------------------	--------

第六章 寄生性性皮肤病

(119)

疥疮 (scabies)	(119)
虱咬症 (pediculosis)	(119)
皮肤游走性幼虫病 (cutaneous larva migrans)	(119)

第七章 性传播疾病

(124)

淋病 (gonorrhea)	(124)
梅毒 (syphilis)	(124)
尖锐湿疣 (condyloma acuminatum)	(125)
性病性淋巴肉芽肿 (granuloma venereum)	(125)
生殖器疱疹 (genital herpes)	(125)

第八章 非感染性炎症性皮肤病

(155)

接触性皮炎 (contact dermatitis)	(155)
湿疹 (eczema)	(155)
异位性皮炎 (atopic dermatitis)	(155)
神经性皮炎 (neurodermatitis)	(155)
丘疹性荨麻疹 (urticaria papulosa)	(156)
荨麻疹 (urticaria)	(156)
药疹 (drug eruption)	(156)

第九章 红斑、丘疹鳞屑性皮肤病

(184)

银屑病 (psoriasis)	(184)
玫瑰糠疹 (pityriasis rosea)	(185)
扁平苔癣 (lichen planus)	(185)
剥脱性皮炎 (exfoliative dermatitis)	(185)
慢性游走性红斑 (erythema chronicum migrans)	(185)
离心性环状红斑 (erythema annulare centrifugum)	(186)
多形红斑 (erythema multiforme)	(186)
莱姆病 (Lyme disease)	(186)
持久性色素异常性红斑 (erythema dyschromicum perstans)	(186)
副银屑病 (parapsoriasis)	(186)
硬化萎缩性苔癣 (lichen sclerosus et atrophicus)	(187)
毛发红糠疹 (pityriasis rubra pilaris)	(187)

第十章 神经精神功能障碍性皮肤病

(220)

痒疹 (prurigo)	(220)
--------------------	-------

拔毛癖 (trichotillomania)	(220)
第十一章 物理性皮肤病	(223)
晒斑 (sunburn)	(223)
痘疮样水疱病 (hydroa vacciniforme)	(223)
多形性日光疹 (polymorphous sunlight eruption)	(223)
光线性肉芽肿 (actinic granuloma)	(224)
光线性类网织细胞增生症 (actinic reticuloid)	(224)
植物-日光性皮炎 (phytophotodermatitis)	(224)
第十二章 血管性皮肤病	(230)
荨麻疹样血管炎 (urticarial vasculitis)	(230)
变应性皮肤血管炎 (allergic cutaneous vasculitis)	(230)
结节性多动脉炎 (polyarteritis nodosa)	(230)
过敏性紫癜 (anaphylactoid purpura)	(230)
白色萎缩 (atrophia blanche)	(231)
血管内压增高性紫癜 (purpura due to raised intravascular pressure)	(231)
色素性紫癜性皮肤病 (pigmentary purpuric dermatosis)	(231)
毛细血管扩张症 (telangiectasis)	(231)
化脓性肉芽肿 (pyogenic granuloma)	(231)
坏疽性脓皮病 (pyoderma gangrenosum)	(232)
急性发热性嗜中性皮病 (acute febrile neutrophilic dermatosis)	(232)
白塞病 (Behcet disease)	(232)
Raynaud 现象 (Raynaud phenomenon)	(232)
第十三章 皮脂腺、汗腺及毛发病病	(249)
脂溢性皮炎 (dermatitis seborrheica)	(249)
寻常痤疮 (acne vulgaris)	(249)
酒渣鼻 (rosacea)	(249)
早秃 (alopecia prematura)	(250)
斑秃 (alopecia areata)	(250)
先天性秃发 (congenital alopecia)	(250)
粘蛋白性脱发 (alopecia mucinosa)	(250)
局部多毛症 (hypertrichosis partialis)	(250)
第十四章 色素腺碍性皮肤病	(265)
黄褐斑 (chloasma; melasma)	(265)
白癜风 (vitiligo)	(265)
先天性色素痣 (congenital giant pigmented naevus)	(265)

咖啡斑 (cafe - au - lait spots)	(265)
黑子 (lentigo)	(266)
网状肢端色素沉着症 (reticular acropigmentation of Kitamura)	(266)
太田痣 (naevus of Ota)	(266)
炎症后色素沉着 (postinflammatory melanosis)	(266)
第十五章 遗传及角化性皮肤病	(280)
毛囊角化病 (keratosis follicularis)	(280)
鱼鳞病 (ichthyosis)	(280)
掌跖角化症 (palmoplantar keratoderma)	(281)
汗管角化症 (porokeratosis of Mibelli)	(281)
可变性红斑角化症 (erythrokeratoderma variabilis)	(281)
进行性对称性红斑角化病 (symmetrical progressive erythrokeratoderma)	(281)
小棘苔癣 (lichen spinulosus)	(281)
黑棘皮病 (acanthosis nigricans)	(282)
着色性干皮病 (xeroderma pigmentosum)	(282)
色素失禁皮 (incontinentia pigmenti)	(282)
家族性进行性色素过皮沉着症 (familial progressive hyperpigmentation)	(282)
大疱性表皮松解症 (epidermolysis hollorsa)	(283)
回状颅皮 (cutis verticis gyrata)	(283)
厚皮性骨膜病 (pachydermoperiostosis)	(283)
先天性厚甲症 (pachyonychia congenita)	(283)
第十六章 营养代谢障碍性皮肤病	(310)
原发性皮肤淀粉样变病 (primary cutaneous amyloidosis)	(310)
痛风 (gout)	(310)
黄瘤和黄瘤病 (xanthoma and xanthomatosis)	(310)
粘液水肿性苔癣 (lichen myxedematosus)	(311)
毛囊性粘蛋白病 (follicular mucinosis)	(311)
糖尿病性皮肤病损害 (skin disorders in diabetics)	(311)
烟酸缺乏病 (pellagra)	(311)
肠病性肢端皮炎 (acrodermatitis enteropathica)	(311)
第十七章 结缔组织病	(322)
红斑狼疮 (lupus erythematosus)	(322)
皮肌炎 (dermatomyositis)	(322)
硬皮病 (scleroderma)	(323)

第十八章 疱疹样及大疱性皮肤病	(332)
无疱疮 (pemphigus)	(332)
类天疱疮 (pemphigoid)	(332)
儿童线状 IgA 大疱性皮肤病 (childhood form of linear IgA bullous dermatosis)	(333)
第十九章 无菌性肤疮菌	(342)
脓疱型银屑病 (pustular psoriasis)	(342)
角层下脓疱病 (subcorneal pustular dermatosis)	(342)
掌跖脓疱病 (pustulosis palmaris et plantaris)	(342)
连续性肢端皮炎 (acrodermatitis continua)	(342)
第二十章 皮肤肿物及肿病样增生	(348)
粟丘疹 (milia)	(348)
线性表皮痣 (linear epidermal nevus)	(348)
脂溢性角化症 (seborrheic keratosis)	(348)
皮赘 (cutaneous-tags)	(348)
皮角 (cutaneous horn)	(349)
皮样囊肿 (dermoid cyst)	(349)
皮肤纤维瘤 (dermatofibroma)	(349)
黑头粉刺样痣 (nevus comedonicus)	(349)
角化棘皮瘤 (keratoacanthoma)	(349)
毛母质瘤 (pilomatricoma)	(350)
汗管瘤 (syringoma)	(350)
毛发上皮瘤 (trichoepithelioma)	(350)
多发性脂囊瘤 (steatocystoma multiplex)	(350)
皮脂腺痣 (sebaceous naevus)	(350)
结缔组织痣 (connective tissue naevus)	(351)
结节性类弹力纤维病 (nodular elastoidosis)	(351)
神经纤维瘤 (neurofibromatosis)	(351)
皮肤假性淋巴瘤 (cutaneous pseudolymphoma)	(351)
弥漫性体部血管角皮瘤 (angiokeratoma corporis diffusum)	(352)
血管角化瘤 (angiokeratoma)	(352)
皮肤血管瘤 (cutaneous hemangioma)	(352)
瘢痕疙瘩 (keloid)	(352)
皮肤原位癌 (carcinoma in situ)	(353)
湿疹样皮 (eczematous carcinoma)	(353)
基底细胞癌 (basal cell carcinoma)	(353)
棘状细胞癌 (squamous cell carcinoma)	(354)

恶性黑素瘤 (malignant melanoma)	(354)
蕈样肉芽肿 (granuloma fungoides)	(354)
Kaposi 肉瘤 (Kaposi sarcoma)	(355)
恶性淋巴瘤 (malignant lymphoma)	(355)
皮肤白血病 (leukemia cutis)	(355)
皮肤恶性组织细胞增生病 (malignant histiocytosis of cutaneous type)	(355)
转移性皮肤肿瘤 (metastatic cutaneous tumor)	(355)
第二十一章 皮肤综合征	(400)
CHILD 综合征 (CHILD syndrome)	(400)
色素沉着肠道息肉综合征 (pigmentation - polyposis syndrome)	(400)
Bloom 综合征 (Bloom syndrome)	(400)
Klippel - Trenauney - Weber 综合征 (Klippel - Trenauney - Weber syndrome)	(400)
血管瘤 - 血小板减少综合征 (Kasabach - Merritt syndrome)	(401)
脑 - 三叉神经血管瘤综合征 (Sturge - Weber syndrome)	(401)
第二十二章 其他皮肤病	(410)
剥脱性唇炎 (cheilitis exfoliativa)	(410)
口周皮炎 (perioral dermatitis)	(410)
阴囊舌 (scrotal tongue)	(410)
色素性荨麻疹 (urticaria pigmentosa)	(410)
大疱性肥大细胞增生皮 (bullus mastocytosis)	(411)
指节垫 (knuckle pad)	(411)
结节病 (sarcoidosis)	(411)
人类尾巴 (human tails)	(411)
皮肤垢着病 (cutaneous dirt - adherent disease)	(411)
爆炸粉尘沉着症 (accidental tattoos)	(411)
小腿溃疡 (leg ulcers)	(412)
趾 (指) 断症及假性趾 (指) 断症 (Ainhum and pseudo - Ainhum)	(412)
淋巴水肿 (lymphoedema)	(412)
萎缩性皮肤病 (dermatosis atropcas)	(412)

第一章 皮肤的解剖

皮肤是人体与外周环境直接接触并作为屏障保护机体的重要器官。体内和体外环境中的变化都可能通过皮肤反映出来。覆盖整个人体表面的皮肤面积在成人约为 1.5m^2 。厚薄随不同部位而异，不包括皮下脂肪，一般约 2mm ；手掌、足底可厚达 $3\sim 4\text{mm}$ ；在新生儿，大部分仅约 1mm 。因此，皮肤对防御外来有害因子对人体的侵袭，保障体内脏器的正常活动起了一定的作用。同时，皮肤又有多方面的调节作用，使人体在复杂的内外环境中取得平衡而健康地生存。

皮肤组织自外向内分表皮、真皮和皮下组织，还包括真皮中的血管、淋巴管和神经末梢等，另外还有由表皮衍生而来的小汗腺、大汗腺、皮脂腺、毛囊和甲等附属器，这一切共同构成了完整的皮肤组织。

表皮 (epidermis)

皮肤最外层的表皮含有角质形成细胞 (keratinocytes) 和一些树枝状。角质形成细胞来源于外胚叶，自内向外又可分为基底层、棘层、颗粒层和角质层。在掌跖部位的角质层和颗粒层之间尚有一透明层，加固了掌跖处的耐磨性。

基底层 (basal cell layer)：表皮最底层，通过基底膜与真皮相连。由一层柱形的排列成栅栏状的基底细胞构成，其长轴与基底膜垂直。胞浆嗜碱性，胞核椭圆，位置偏下。基底细胞与邻近细胞借助桥粒 (desmosomes) 互相联接。角质形成细胞由基底层开始分裂增殖，向上推行，衍生成棘层细胞。

棘层 (prickle cell layer)：由 $5\sim 10$ 层棘细胞构成。其细胞形态由接近基层的多角形渐变为扁平形，其长轴与皮面平行，呈镶嵌式排列。棘细胞的胞浆内出现张力细丝 (tonofilament)，是角蛋白的前身，细胞间质葡糖氨基聚糖具亲水性，是物质交换的途径。

颗粒层 (stratum granulosum)：由 $2\sim 4$ 层细胞组成，是由棘细胞进一步衍生而成，胞浆内充满深嗜碱性透明角质颗粒。在角化过程中，透明角质颗粒形成原纤维间物质。粘合张力细丝形成角蛋白。在颗粒层近表面部分，细胞尚能分泌形成膜样结构物质，使邻近细胞粘合不易分离，从而防止水分透过。

上述三层又合称为表皮生发层。

透明层 (stratum lucidum)：由扁平无核角质形成细胞组成板状结构，仅在掌跖角质层下见到，含有丰富的磷脂蛋白，有防止水和电解质透过的生理性屏障作用。苏木紫伊红 (HE) 染色呈嗜碱性。

角质层 (stratum corneum)：由 $4\sim 5$ 层无生命的扁平无核细胞构成。细胞中充满了由透

明角质颗粒分解而成的软纤维性蛋白,即角蛋白。此层对一些物理、化学因素均有一定的保护作用。无生命的角质形成细胞不断向外脱落,使表皮厚度处于一种稳定平衡状态。完整的正常表皮周期为39天,包括增殖部分13天,活的有分化功能的细胞2天,无生命的角质层4天。表皮内的树枝状细胞与角质形成细胞不同,一般无桥粒和张力细丝。表皮内共有四种类型的树枝状细胞。

黑素细胞 (melanocyte): 该细胞来源于神经嵴,位于基底细胞间,形状不一,核大,圆形或卵圆形,染色质较致密,胞浆呈海绵状,含有大量黑素,胞浆向外延伸呈树枝状突,每个突还可分支并与邻近树枝状突互相吻合。每一黑素细胞借助树枝状突可与30~40个角质形成细胞接触,形成所谓表皮黑素单元(epidermo-melanin unit)。

郎格汉斯细胞 (LC): 来源于中胚叶,胞浆内含有郎格汉斯(又名Birbeck)颗粒。具有和巨噬细胞一致的表面标志和功能,构成了机体防御系统的第一线,在接触过敏、皮肤移植免疫和免疫监视等方面起着重要作用。

未定型细胞 (unshaped cells): 位于表皮最下层,其功能不详。

麦克尔细胞 (Merkel's cells): 是一种皮肤神经内分泌细胞。核卵圆或棒状,偶可见切迹,胞浆透明呈树枝状突出,含有神经内分泌颗粒。由桥粒和角质形成细胞相连,数目少,主要单个分布于表皮基层中。与神经纤维紧密相关,构成麦克尔细胞轴突复合体。具有神经传递和营养神经纤维的功能。在表皮和真皮之间还有一条基底膜带(basement membrane zone),不能用HE染色,含有中性粘多糖,用过碘酸锡夫(PAS)染色呈红色,宽0.5~1 μm 。

真皮 (dermis)

真皮来源于中胚叶,由胶原纤维、弹力纤维、网状纤维、基质和细胞等组成。一般将其分为两部分:乳头层和网状层。

乳头层 (papillary dermis): 靠近表皮下部的称乳头层,较薄,与表皮突互相交错。乳头层中有毛细血管、淋巴管盲端和感觉神经末梢。

网状层 (reticular dermis): 网状层位于乳头层下部,由后者逐渐移行而成,两者之间并无明显分界。其中除含有较大血管、淋巴管和神经以外,尚包含肌肉和毛发、皮脂腺和汗腺等皮肤附属器。

基质 (matrix): 真皮基质系无定形物质,填充于真皮纤维、血管、淋巴管、神经和附属器间的间隙中。基质的主要成分是粘多糖,因其含有较多的氨基糖,故又称氨基多糖,其中包括透明质酸、硫酸软骨素等。它们糖保持组织内水分,是各种水溶性物质和电解质等物质代谢的场所。透明质糖粘性强,粘合了纤维而构成一种自然屏障,可阻止病原菌入侵。

真皮细胞 (dermal cells): 主要有纤维母细胞、组织细胞和肥大细胞。纤维母细胞与胶原纤维以及基质的形成有关。组织细胞遇异物后变成巨噬细胞,吞噬异物,具有免疫防御功能。肥大细胞在Giemsa染色下显鲜红颗粒时才能辨认。肥大细胞颗粒内含有肝素、组胺、慢反应物质等。

皮下组织 (subcutaneous tissue)

皮下组织位于真皮下方，其下与肌膜等组织相连，系由疏松结缔组织和脂肪小叶构成。脂肪小叶内充满脂肪细胞。结缔组织及其所含的细动脉和细静脉包绕脂肪小叶，形成小叶间隔，其中还含有真皮内的一些细胞成分，而成为淋巴网状组织的一部分。皮下组织对其中的神经、血管等重要组织有保护作用，同时又是热的绝缘体，可防止体温散发。

皮肤血管 (cutaneous blood vessel)

有 5 丛，分别分布于皮下组织的下方、上方、真皮深部、乳头下和乳头内，以营养皮肤组织及其附属器。按血管管径大小，可分为小血管、细血管和毛细血管。在皮下组织的血管管径大，向上渐变小变细，在真皮乳头内延伸为毛细血管襻。在指（趾）末端和甲床等部位有一种特殊的动、静脉吻合体，称为血管球。当外界温度有明显变化时，在神经支配下，通过影响血管球的血流来调节体温散发。

皮肤淋巴管 (cutaneous lymphatic)

起源于真皮乳头的毛细血管的盲端，由一层内皮细胞和少量网状纤维构成。毛细淋巴管后淋巴管在乳头下和真皮深部汇成浅和深淋巴管网。由毛细血管渗透出的体液及其中含有的细胞和各种物质可经淋巴回流至淋巴结，最后被吞噬消灭或引起免疫反应，是循环的重要辅助系统。

皮肤的神经 (cutaneous nervus)

含有感觉、运动和植物神经纤维。感觉神经纤维使皮肤使感受触觉、温觉、冷觉、痛觉和压觉。运动神经纤维主要分布于皮肤附属器周围。

皮肤的肌肉 (cutaneous muscle)

大部分为平滑肌，常见于立毛肌，是由纤细的平滑肌纤维束构成。

皮肤附属器 (cutaneous appendage)

小汗腺 (eccrine gland)：除唇红缘、小阴唇、龟头、包皮内使和甲床外，遍及全身。小汗腺分腺体和导管两部分，前者位于真皮与皮下组织交界处，后者开口于皮肤表面。其分泌受交感神经节后胆碱能性神经纤维支配。

大汗腺 (apocrine gland)：仅分布于某些部位，如腋窝、乳晕、外生殖器区和肛门，不直接开口于皮面而开口于毛囊内。大汗腺也是一种管状腺，可分分泌部位、真皮内导管和表

皮内导管。外耳道的耵聍腺是一种变形的大汗腺。

皮脂腺 (sebaceous gland): 除掌跖外遍及全身, 以头面部及躯干中部为多。遍常开口于毛囊上部, 位于立毛肌和毛囊的夹角间区, 立毛肌收缩时可促进皮脂排出。在乳晕、小阴唇和包皮内面, 皮脂腺单独开口于皮表。男性激素使皮脂腺增大, 分泌增加, 而女性激素则抑制皮脂腺分泌。

毛发 (hair)

由表皮细胞角化衍生而成, 分长毛 (头发、腋毛、阴毛等)、短毛 (眉毛、睫毛、鼻毛等) 和毳毛。除掌跖、乳头及指 (趾) 末节外, 毳毛遍及全身。毛发由毛干、毛根组成。毛根末端膨大为毛球。毛发的生长周期分为生长期、退行期和休止期。头发每日约生长 $0.27 \sim 0.4 \mu\text{m}$ 。

甲 (nail)

包括甲床、甲周和甲板。甲床是紧贴于甲板下的软组织。甲周是甲游离缘以外的甲旁组织, 此处皮肤起皱称甲皱。甲皱与甲板间形成的空隙称甲沟。甲板主要由甲基质产生。指甲每日生长约 0.1mm , 趾甲生长速度仅及指甲的 $1/3 \sim 1/4$ 。

第二章 皮肤病的基本损害

原发性损害 (primary lesion)

1. 斑疹 (macule): 与皮面平行, 既不高出, 也不凹进皮面, 看得见摸不着的局限性或边缘清楚的色素变化性损害。

2. 丘疹 (papule): 为高出皮面的可触及的实质性损害, 通常小于 5mm。

3. 结节 (nodule): 大小和形态变化很大的可触及的实质性损害, 通常大于 5mm。

4. 斑块 (plaque): 为可触及的大而扁平的损害, 触之稍硬。

5. 水疱和大疱 (vesicle and blister): 一种充满液体而突起的损害。水疱和大疱之间的划分没有严格的界限, 一般把大于 1cm 的水疱称为大疱。

6. 脓疱 (pustule): 内含脓液而突起的疱性损害。

7. 囊肿 (cyst): 为含有液体和半固体的袋状结构。

8. 黑头粉刺 (comedo): 是皮脂腺毛囊口被角质栓堵住, 表面黑色。

9. 风团 (wheel): 系高出皮面的局限性水肿, 大小变化不一, 突然发出, 可在数小时或 24 小时内消退。

继发性损害 (secondary lesion)

鳞屑 (scale): 由角质层的过度堆积而成。

痂 (crust): 由浆液、脓液和血清、细胞、细菌等微生物和损害表皮的鳞屑碎片干燥而形成。

裂隙 (fissure): 为发生于干燥硬厚皮肤上的裂口, 常见于掌跖。

苔癣样变 (lichenification): 由角质形成细胞和角层增殖而引起的皮肤局限性增厚。

糜烂 (erosion): 是只有表皮失去而形成的潮湿表面。愈合后没有疤痕。

溃疡 (ulcer): 是失去表皮和部分或全部真皮后留下的创面。愈合后根据溃疡的深浅可形成不同厚度的疤痕。

表皮剥脱 (excoriation): 主要为搔抓所致的浅表线状损害。

疤痕 (scar): 是纤维组织替代了正常的真皮结构。

萎缩 (atrophy): 由表皮细胞层减少或 (和) 真皮结缔组织减少所形成的皱纹或凹陷。

第三章 真菌性皮肤病

真菌是具有真正的细胞核和细胞器的是异养生物，不具有叶绿素，不能进行光合作用，行寄生或腐生以从外界获取碳源。引起人或动物感染的真菌分为致病性病原真菌和条件致病真菌两大类。

浅部真菌病：由皮肤癣菌引起的表皮、毛发和指（趾）甲的感染叫癣，或称浅部真菌病。引起浅部真菌感染的真菌分为以下几属：①毛癣菌属（*Trichophyton*）：属半知菌亚门，丝孢菌纲，丝孢菌目，丛梗孢科，约有 20 余种。本属可侵犯皮肤、毛发和指趾甲。本属中常见的致病菌有断发毛癣菌、须癣毛癣菌、红色毛癣菌、玫瑰色毛癣菌、许兰毛癣菌、紫色毛癣菌、猴类毛癣菌、同心性毛癣菌等。在沙氏培养基上可见棒状大分生孢子，壁光滑，有分隔；②小孢子菌属（*Microsporum*）：属半知菌亚门，丝孢菌纲，丝孢菌目，丛梗孢科，有 14 个种。本属中的菌多半是致病菌，常见的有铁锈色小孢子菌、犬（羊毛样）小孢子菌、石膏样小孢子菌、奥杜盎小孢子菌、鸡禽类小孢子菌和猪小孢子菌等；③表皮癣菌属（*Epi-dermophyton*）：本属也是半知菌亚门，丝孢菌纲，丝孢菌目，丛梗孢科中的一个属。本属只有一个种，即絮状表皮癣菌可以致病；④角层癣菌：角层癣菌是指主要侵犯皮肤角质层很浅表的一些真菌，其中包括花斑癣菌、掌黑癣菌及毛结节菌，习惯上也把红癣菌归入其内。

头癣（tinea capitis）

由皮肤癣菌引起的头皮和毛发的感染称为头癣，包括黄癣、白癣、黑癣和脓癣。毛癣菌属和小孢子菌属中的大多数菌种可以引起头癣，但不同的地域其类型有明显的差异。

1. 黄癣（tinea favosa）：主要由许兰毛癣菌引起，除侵犯头皮头发外，还可侵犯身体其他部位如平滑皮肤或指甲等。多开始在头顶，其次为枕部和颞部。从散在少数小片病灶逐渐扩大融合为大片损害。典型的为黄癣痂型，其表现最初在毛囊口及周围发红，有少量鳞屑，或为丘疹、水疱，以后干燥结痂，并逐渐增大而形成典型黄癣痂，此时皮损为淡黄色，类圆形，边缘稍隆起，中央凹陷呈碟形，可有头发穿过，皮损粟粒大小至 1cm 左右。黄癣痂去除后可露出红色皮肤或糜烂出血。病区毛发一般不折断，但在疾病过程中，由于毛囊破坏，可形成疤痕和秃发。镜检可见发内菌丝，痂内可见鹿角样菌丝（图 3-1）。

2. 白癣（tinea alba）：主要由铁锈色小孢子菌或犬小孢子菌引起。损害初期常为少许毛囊性丘疹或丘疱疹，以后逐渐蔓延扩大，形成数厘米大小，类圆形斑片，边缘清楚，略高起，表面有灰白色鳞屑。当炎症较明显时，出现发红、丘疹、脓疱或（和）结痂。真菌可沿毛囊侵犯毛根，穿入头发，两周后又在发根部由发内移至发外，进而形成灰白色菌鞘。毛发易折断。镜检多为发外型感染，但有时可见发内菌丝（图 3-2、3、4、5）。