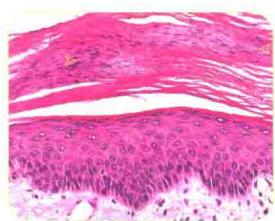


皮肤病理简明图谱

第2版

Primer of
Dermatopathology

常建民 编著



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

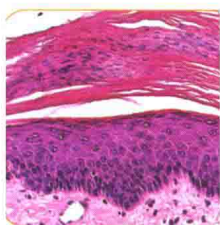
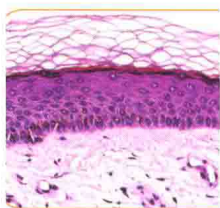
皮肤病理

简明图谱

Primer of Dermatopathology

(第2版)

常建民 编著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

皮肤病理简明图谱/常建民编著. —2版. —北京:人民军医出版社,2015.4
ISBN 978-7-5091-8288-8

I. ①皮… II. ①常… III. ①皮肤病学—病理学—图谱 IV. ①R751.02-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第048457号

策划编辑:王久红 焦健姿 文字编辑:侯小芳 车 艳 责任审读:黄栩兵

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市100036信箱188分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8206

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:胜宏达印装有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:20 字数:118千字

版、印次:2015年4月第2版第1次印刷

印数:0001—2500

定价:165.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

著者简介

Introduction of chief editor

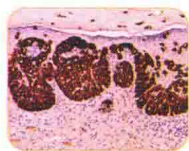
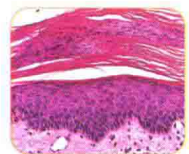
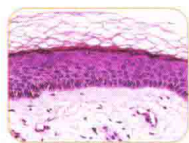


常建民 1969年1月生于内蒙古赤峰市喀喇沁旗。1988年考入北京医科大学(现北京大学医学部),1997年毕业,获临床医学(皮肤性病学)博士学位。2005年晋升为主任医师。中央保健委员会会诊专家。2001—2003年在英国卡迪夫大学医学院(原威尔士大学医学院)做访问学者。2011年被中国医师协会皮肤性病学分会评为优秀中青年医师,2012年被评为北京市优秀中青年医师。担任《中华皮肤科杂志》《国际皮肤性病学杂志》《临床皮肤科杂志》等6种期刊编委, *British Journal of Dermatology* 病例报告及皮肤病理栏目编辑(section editor)。在皮肤病专业核心期刊发表论文240余篇。主编《皮肤病理简明图谱》《色素增加性皮肤病》《色素减退性皮肤病》等专著。

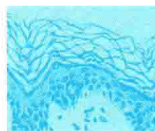


内容提要 SUMMARY

编者在收集、整理 10 余年皮肤病理图片的基础上,经过反复推敲、雕琢,遴选出典型、清晰、精美的皮肤结构正常图片、病理改变图片,以及常见皮肤病病理图片 400 余幅,并配以简明、精练的文字说明,编撰成图谱。本书既可作为皮肤病专业研究生、专科医师再教育培训教材,或皮肤科住院医师、主治医师自学阅读材料,也可作为病理专科医师参考读物。



PREFACE 再版前言



一名皮肤科医生如果不懂皮肤病理,那么在面对皮损时,就只能看到皮肤的角质层,连颗粒层都看不到,更别说真皮内上演的各种故事了。对皮肤病的认识程度不同,对疾病的理解可能也不同,这样可能会影响治疗。因此,对于一名皮肤科医生来说,皮肤病理不是选修课,而是必修课。

3年前,本人出版了《皮肤病理简明图谱》第1版。编著此书的目的在于第1版前言中已有交代。3年中,该书充当了年轻医生通往皮肤病理学习的一块小小的“垫脚石”,本人深感欣慰。不可否认第1版存在诸多不足,这是决意进行再版修订的动因之一。

图谱类书籍,其亮点是图,难点也是图。我竭尽所能使本书每一幅病理图片典型而完美,为此孜孜不倦地追求。

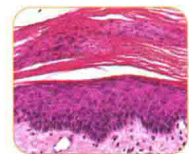
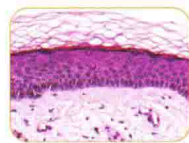
世间诸事,不为则难,为之便易。著书立说如此,学习病理亦然。10余年前本人在英国工作学习期间,可谓“昼夜兼程”,利用1年多的时间将该院存档近30年的皮肤病理切片全部阅完。每每于深夜才离开医院大楼,独自走在通往宿舍的寂静小路;时时因长时间看显微镜而头晕目眩。如此坚持与执着,使我今天对皮肤病理略知一二。因此,我认为坚持与执着就是学好皮肤病理的最佳良方。

在第1版前言中我将此书喻为“小甜点”,在此我更愿谓该书是块“垫脚石”。当您踏上“垫脚石”时,请忘了“小甜点”吧。

本书如有不妥之处,敬请读者指正。

卫生部北京医院皮肤科 常建民

2015年1月11日



前言 PREFACE 皮肤病理学图谱

与其他专业书相比,编著一本病理图谱要难一些。虽然这本书比较基础,文字也不多,但挑选一张满意的病理图片颇费周折。本书共有 435 幅图片,尽管本人初衷是使每一幅图片典型精美,但真正做到这一点是很难的。

目前,国内病理专业书越来越多,其中不乏皮肤病理学界大家们编写的鸿著,为什么我还要编著这本书呢?

回答这个问题得从 1993 年说起,那年我从北京医科大学毕业,考取了本校皮肤病专业研究生,进入硕士及博士阶段学习。不久,我对皮肤病理产生了浓厚的兴趣,但是皮肤病理方面的参考书很少。王光超教授主编的《皮肤组织病理彩色图谱》简洁明了,把我领进了皮肤病理的斑斓世界。如今,这本书已经很难见到了。

近些年,有越来越多的年轻皮肤科医师对皮肤病理产生了兴趣,并渴望把它学好。但是,当他们看到厚厚的皮肤病理专业书,很容易产生畏惧情绪,有的甚至停下了迈入皮肤病理美好园地的脚步。

惋惜之余,我想能否在他们“享受大餐”之前,先提供一份“开胃小甜点”?于是,我就开始精心制作这份“小甜点”。

这是一份三层夹心饼干:上层(A)为皮肤结构;中层(B)为常见皮肤病理学改变;底层(C)为常见皮肤病病理特征。

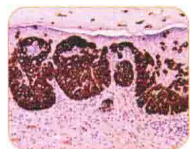
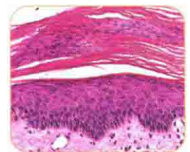
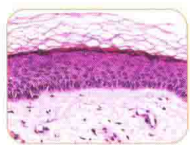
虽然烹制这份“甜点”只用了不到 3 个月时间,但是备料的时间却长达 10 年!

希望您品尝完这份“小甜点”后能对“大餐”更有兴趣。

本书如有不妥之处,敬请读者指正。

卫生部北京医院皮肤科 常建民

2012 年 1 月 11 日于北京





上篇 总论

第1章 皮肤组织结构 3

 第一节 皮肤基本组织结构(basic structure of skin) 4

 第二节 表皮(epidermis) 9

 第三节 真皮及皮下组织(dermis and subcutaneous tissue) 12

 第四节 皮肤附属器(skin appendages) 23

第2章 皮肤病理学改变 32

 第一节 表皮病理学改变(pathologic change of epidermis) 33

 1. 角化过度(hyperkeratosis) 33

 2. 角化不全(parakeratosis) 37

 3. 毛囊角栓(follicular plug) 41

 4. 颗粒层肥厚(hypergranulosis) 43

 5. 颗粒层减少(hypogranulosis) 45

 6. 棘层肥厚(acanthosis) 46

 7. 表皮萎缩(epidermal atrophy) 50

 8. 乳头层上方表皮变薄(thinning of suprapapillary
epidermal plates) 51

 9. 海绵水肿(spongiosis) 52

 10. 气球状变性(ballooning degeneration) 54

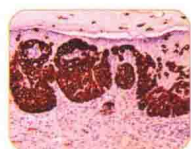
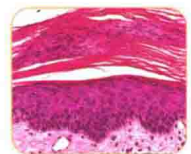
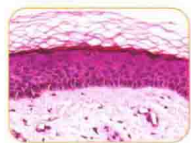
 11. 网状变性(reticular degeneration) 55

 12. 棘层松解(acantholysis) 56

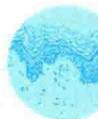
 13. 水疱大疱(vesicle, bullae) 58

 14. 脓疱(pustule) 61

 15. Munro 微脓肿(Munro microabscess) 62



| | |
|--|-----|
| 16. Pautrier 微脓肿 (Pautrier microabscess) | 63 |
| 17. 基底细胞液化变性 (basal cell liquefaction degeneration) | 64 |
| 18. 表皮色素增加 (epidermal hyperpigmentation) | 66 |
| 19. 角化不良 (dyskeratosis) | 67 |
| 20. 角囊肿 (horn cyst) | 69 |
| 21. 胶样小体 (colloid body) | 70 |
| 第二节 真皮病理学改变 (pathologic change of dermis) | 71 |
| 1. 真皮血管扩张 (vascular ectasia) | 71 |
| 2. 出血 (bleeding) | 73 |
| 3. 血管周围炎症细胞浸润 (perivascular inflammatory infiltration) | 74 |
| 4. 苔藓样浸润 (lichenoid infiltration) | 77 |
| 5. 真皮水肿 (dermal edema) | 79 |
| 6. 肉芽肿 (granuloma) | 81 |
| 7. 栅栏状肉芽肿 (palisading granuloma) | 83 |
| 8. 干酪样坏死 (caseation) | 85 |
| 9. 纤维素样坏死 (fibrinoid necrosis) | 86 |
| 10. 黏蛋白沉积 (mucinosis) | 87 |
| 11. 淀粉样蛋白沉积 (amyloidosis) | 90 |
| 12. 钙质沉积 (cutaneous calcinosis) | 92 |
| 13. 血管炎 (vasculitis) | 94 |
| 14. 白细胞碎裂 (leukocytoclasia) | 95 |
| 15. 收缩间隙 (retraction space) | 96 |
| 16. 日光弹性纤维变性 (solar elastosis) | 97 |
| 17. 色素失禁 (incontinence of pigment) | 99 |
| 18. 乳头瘤样增生 (papillomatosis) | 100 |
| 第三节 浸润细胞 (infiltrating cells) | 102 |
| 1. 淋巴细胞 (lymphocyte) | 102 |
| 2. 嗜酸性粒细胞 (eosinophilic granulocyte) | 104 |
| 3. 中性粒细胞 (neutrophilic granulocyte) | 106 |
| 4. 浆细胞 (plasma cell) | 107 |
| 5. 肥大细胞 (mast cell) | 108 |



| | |
|---|------------|
| 6. 组织细胞(histiocyte) | 109 |
| 7. 多核巨细胞(multinuclear giant cell) | 111 |
| 8. 泡沫细胞(foam cell) | 113 |
| 9. 噬黑素细胞(melanophage) | 115 |
| 第3章 常用染色 | 116 |
| 第一节 特殊染色(specific stain) | 117 |
| 1. PAS 染色(PAS stain) | 117 |
| 2. 阿申兰染色(alcian blue stain) | 118 |
| 3. 刚果红染色(Congo red stain) | 120 |
| 4. 结晶紫染色(crystal violet stain) | 121 |
| 5. 抗酸染色(acid fast stain) | 122 |
| 6. 甲苯胺蓝染色(toluidine blue stain) | 123 |
| 7. 网状纤维染色(stain of reticular fiber) | 124 |
| 8. 弹性纤维染色(stain of elastic fiber) | 125 |
| 第二节 免疫组织化学染色(immunohistochemistry stain) | 126 |
| 1. 细胞角蛋白(cytokeratin,CK) | 126 |
| 2. 上皮膜抗原(EMA) | 129 |
| 3. 癌胚抗原(CEA) | 130 |
| 4. 波形纤维蛋白(vimentin) | 131 |
| 5. 结蛋白/平滑肌肌动蛋白(desmin/smooth muscle actin,SMA) | 132 |
| 6. CD34 | 133 |
| 7. CD31 | 134 |
| 8. CD45Ro | 135 |
| 9. CD3 | 136 |
| 10. CD4 | 137 |
| 11. CD20 | 138 |
| 12. CD79a | 139 |
| 13. CD30 | 140 |
| 14. CD56 | 141 |
| 15. CD68 | 142 |
| 16. CD1a | 143 |

| | |
|--|-----|
| 17. HMB45 | 144 |
| 18. S-100 | 145 |
| 19. Ki-67 | 146 |
| 第三节 直接免疫荧光(direct immunofluorescence, DIF) | 147 |

下篇 各论

| | |
|---|-----|
| 第4章 感染性皮肤病病理特征 | 151 |
| 1. 寻常疣(verruca vulgaris) | 152 |
| 2. 扁平疣(verruca plana) | 155 |
| 3. 尖锐湿疣(condyloma accuminatum) | 156 |
| 4. 传染性软疣(molluscum contagiosum) | 157 |
| 5. 疥疮(scabies) | 159 |
| 6. 皮肤结核(tuberculosis cutis) | 161 |
| 7. 结核样麻风(tuberculoid leprosy) | 164 |
| 8. 瘤型麻风(lepromatous leprosy) | 166 |
| 9. 二期梅毒(syphilis) | 168 |
| 第5章 炎症性皮肤病病理特征 | 169 |
| 1. 湿疹/皮炎(eczema/dermatitis) | 170 |
| 2. 银屑病(psoriasis) | 174 |
| 3. 副银屑病(parapsoriasis) | 178 |
| 4. 扁平苔藓(lichen planus) | 179 |
| 5. 光泽苔藓(lichen nitidus) | 183 |
| 6. 硬化性萎缩性苔藓(lichen sclerosus et atrophicus) | 185 |
| 7. 天疱疮 pemphigus) | 187 |
| 8. 大疱性类天疱疮(bullous pemphigoid) | 190 |
| 9. 疱疹样皮炎(dermatitis herpetiformis) | 193 |
| 10. 盘状红斑狼疮(discoid lupus erythematosus) | 194 |
| 11. 亚急性皮肤型红斑狼疮(subacute cutaneous lupus erythematosus) | 196 |
| 12. 系统性红斑狼疮(systemic lupus erythematosus) | 197 |

| | |
|--|-----|
| 13. 皮肤炎 (dermatomyositis) | 198 |
| 14. 硬皮病 (scleroderma) | 200 |
| 15. 白细胞碎裂性血管炎 (leukocytoclastic vasculitis) | 202 |
| 16. 急性发热性嗜中性皮病 (acute febrile neutrophilic dermatosis) | 204 |
| 17. 结节病 (sarcoidosis) | 205 |
| 18. 环状肉芽肿 (granuloma annulare) | 208 |
| 19. 结节红斑 (erythema nodosum) | 211 |
| 20. 黏液水肿 (myxedema) | 213 |
| 21. 原发性皮肤淀粉样变 (primary cutaneous amyloidosis) | 215 |
| 22. 特发性皮肤钙质沉着症 (idiopathic cutaneous calcinosis) | 218 |
| 23. 黄色瘤 (xanthoma) | 219 |
| 24. 黄色肉芽肿 (xanthogranuloma) | 221 |
| 25. 汗孔角化症 (porokeratosis) | 223 |
| 26. 毛囊角化病 (follicular keratosis) | 225 |
| 27. 慢性家族性良性天疱疮 (familial benign chronic pemphigus, Hailey-Hailey disease) | 227 |
| 28. 多形红斑 (erythema multiforme) | 229 |
| 第 6 章 皮肤肿瘤病理特征 | 231 |
| 1. 表皮囊肿 (epidermal cyst) | 232 |
| 2. 线状表皮痣 (linear epidermal nevus) | 233 |
| 3. 脂溢性角化病 (seborrheic keratosis) | 234 |
| 4. 角化棘皮瘤 (keratoacanthoma) | 238 |
| 5. 日光性角化病 (actinic keratosis) | 239 |
| 6. Bowen 病 (Bowen's disease) | 242 |
| 7. 鳞状细胞癌 (squamous cell carcinoma) | 244 |
| 8. Paget 病 (Paget's disease) | 248 |
| 9. 毛发上皮瘤 (trichoepithelioma) | 252 |
| 10. 毛母质瘤 (pilomatricoma) | 254 |
| 11. 皮脂腺痣 (sebaceous nevus) | 256 |
| 12. 圆柱瘤 (cylindroma) | 257 |
| 13. 汗管瘤 (syringoma) | 259 |



| | |
|--|-----|
| 14. 小汗腺汗孔瘤(eccrine poroma) | 261 |
| 15. 基底细胞癌(basal cell carcinoma) | 263 |
| 16. 皮肤纤维瘤(dermatofibroma) | 272 |
| 17. 血管瘤(hemangioma) | 274 |
| 18. 血管角皮瘤(angiokeratoma) | 275 |
| 19. 血管球瘤(glomus tumour) | 276 |
| 20. 化脓性肉芽肿(pyogenic granuloma) | 278 |
| 21. 淋巴管瘤(lymphangioma) | 280 |
| 22. 浅表脂肪瘤样痣(nevus lipomatosus superficialis) | 282 |
| 23. 脂肪瘤(lipoma) | 283 |
| 24. 平滑肌瘤(leiomyoma) | 284 |
| 25. 神经纤维瘤(neurofibroma) | 286 |
| 26. 黑素细胞痣(melanocytic nevus) | 289 |
| 27. 普通型蓝痣(common blue nevus) | 294 |
| 28. 恶性黑素瘤(malignant melanoma) | 296 |
| 29. 蕈样肉芽肿(mycosis fungoides, MF) | 301 |
| 30. B细胞淋巴瘤(B cell lymphoma) | 304 |
| 31. 皮肤转移癌(cutaneous metastatic carcinoma) | 306 |

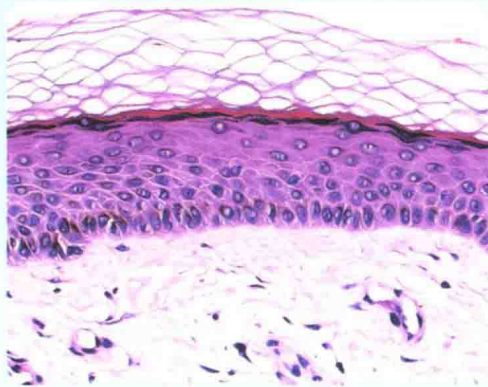
上篇 总论

熟知显微镜下正常皮肤的组织结构是学好皮肤病理的第一步。不了解正常皮肤的组织形态,就不会认识、发现和熟练掌握异常特征。此所谓“知己知彼”。

每一种皮肤病都有相对独特的病理学改变,如同由多个“七巧板”组成的图画。熟识每一个“七巧板”的形状和意义对于学好皮肤病理学极为重要。



第 1 章 皮肤组织结构



第一节 皮肤基本组织结构

■ 皮肤由表皮、真皮、皮下组织及皮肤附属器组成。

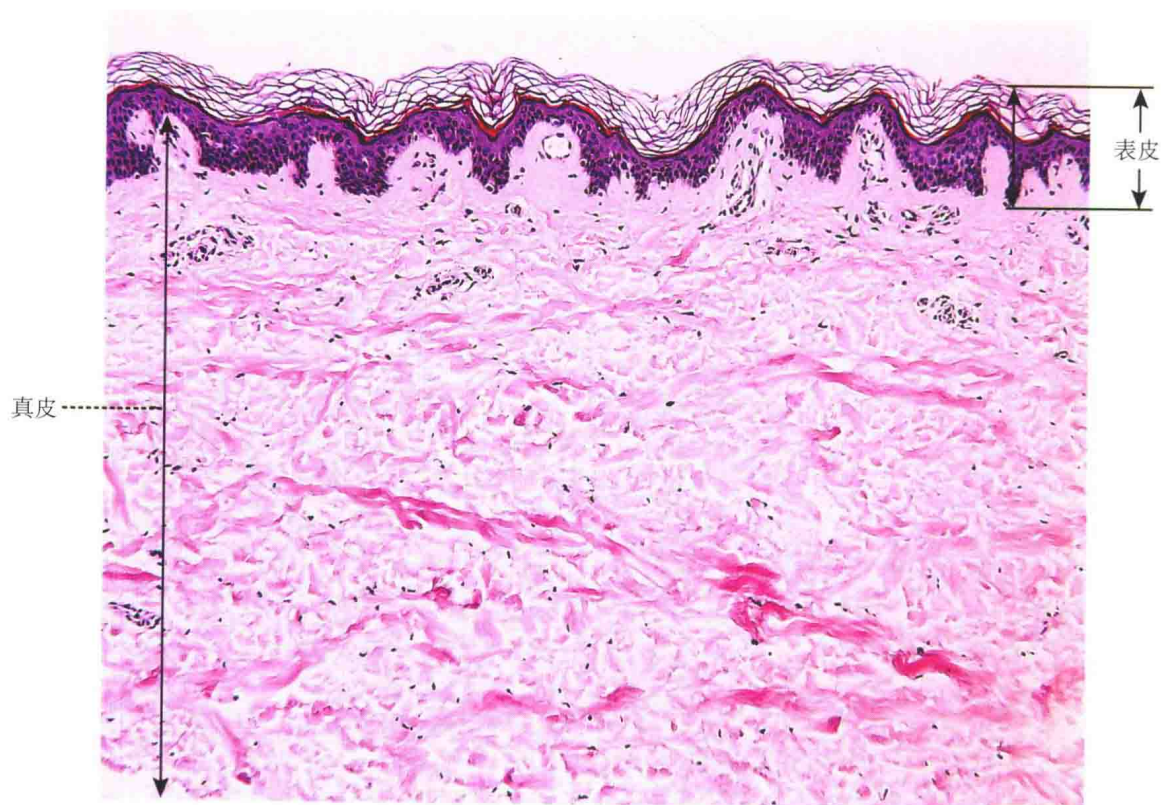


图 1-1A 正常表皮及真皮