

北京名医世纪传媒

BMJ Books

WILEY Blackwell

EVIDENCE-BASED DERMATOLOGY

循证皮肤病学

主 编 Hywel C. Williams

主 译 冉玉平

第 3 版



中原出版传媒集团
中原传媒股份公司

河南科学技术出版社

循证皮肤病学

EVIDENCE-BASED DERMATOLOGY

第 3 版

主 编 Hywel C. Williams

主 译 冉玉平

河南科学技术出版社

• 郑州 •

内容提要

本书分四篇介绍了循证皮肤病学基本概念、批判性评价工具箱、各类相关皮肤疾病的循证医学运用和循证皮肤病学的未来发展。重点阐述了六大类相关皮肤疾病的证据,包括常见炎症性皮肤病,皮肤肿瘤、痣与光线性角化病,感染性皮肤病、皮疹及寄生虫感染,色素性疾病,常见的损容性皮肤病和其他重要皮肤病。本书采用最新的循证医学方法对皮肤科常见疾病做出了内容翔实、证据丰富、决策明确的记录,是各级临床皮肤科医生的必备参考书。

图书在版编目(CIP)数据

循证皮肤病学:引进威立:第3版/(英)海韦尔·C.威廉姆斯(Hywel C. Williams)主编;冉玉平主译. —3版. —郑州:河南科学技术出版社,2018. 4
ISBN 978-7-5349-9136-3

I. ①循… II. ①海… ②冉… III. ①皮肤病学 IV. ①R751

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第038856号

EVIDENCE-BASED DERMATOLOGY, 3rd EDITION

This edition first published 2014, © 2003 BMJ Publishing Group, 2008, 2014 by John Wiley & Sons, Ltd. BMJ Books is an imprint of BMJ Publishing Group Limited, used under licence by John Wiley & Sons.

All Rights Reserved. Authorised translation from the English language edition published by John Wiley & Sons, Ltd. Responsibility for the accuracy of the translation rests solely with Henan Science & Technology Press and is not the responsibility of John Wiley & Sons, Ltd. No part of this book may be reproduced in any form without the written permission of the original copyright holder, John Wiley & Sons, Ltd.

著作权合同登记号:豫著许可备字-2017-A-0040

出版发行:河南科学技术出版社

北京名医世纪文化传媒有限公司

地址:北京市丰台区丰台北路18号院3号楼511室 邮编:100073

电话:010-53556511 010-53556508

策划编辑:孟凡辉

文字编辑:韩志

责任审读:张宇辉 周晓洲

责任校对:龚利霞

封面设计:吴朝洪

版式设计:王新红

责任印制:陈震财

印刷:河南瑞之光印刷股份有限公司

经销:全国新华书店、医学书店、网店

幅面尺寸:206 mm×283 mm

印张:45·彩页18面 字数:1260千字

版次:2018年4月第3版

2018年4月第1次印刷

定价:398.00元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与出版社联系并调换

译者名单

主 译 冉玉平 四川大学华西医院皮肤科
主译助理 储 蕾 四川大学华西医院皮肤科/美国哈佛医学院麻省总医院皮肤生物研究中心联合培养博士

循证医学顾问

张 欣 四川大学华西医院中国循证医学中心/中西医结合科/美国约翰霍普金斯医学院哮喘与过敏中心联合培养博士
张晶晶 四川大学华西公共卫生学院劳动卫生与环境卫生系/加州大学戴维斯分校环境与健康研究中心联合培养博士

英文语言翻译顾问 Andrea Jackie Fleurant 美国哈佛医学院麻省总医院皮肤生物研究中心

审校人员 (按审校章节顺序排列)

蒋 献 四川大学华西医院
储 蕾* 四川大学华西医院
吴 严 中国医科大学附属第一医院
张 欣 四川大学华西医院
张晶晶 四川大学华西公共卫生学院
谢 震 四川省人民医院皮肤病性病研究所
闫 薇 四川大学华西医院
刘宏杰 四川大学华西医院
穆 潺 重庆医科大学附属第一医院
路 遥 成都市妇女儿童中心医院
杨翰君 卓正医疗成都高新诊所
陈 爽 重庆医科大学附属第一医院
王 琳 四川大学华西医院
薛斯亮 四川大学华西医院
吕雪莲 首都医科大学附属北京安贞医院
黄静红 都江堰市医疗中心
李 玲 成都市第一人民医院
冯佩英 中山大学附属第三医院
尹 斌 成都市第二人民医院

康道现 成都市第二人民医院
王 鹏 深圳市南山区人民医院
陆 茂 成都医学院第一附属医院
万慧颖 四川省人民医院皮肤病性病研究所
陈学军 四川省人民医院皮肤病性病研究所
李东明 北京大学第三医院皮肤科
耿松梅 西安交大二附院皮肤科
李 明 复旦大学附属中山医院
李 薇 四川大学华西医院
汪 盛 四川大学华西医院
李丽娜 河南省人民医院皮肤性病科
许凤妮 广西皮肤病防治研究所

译 者 (以章节先后顺序排列)

康道现 成都市第二人民医院
杜 丹 * 四川大学华西医院
刘勤思 * 四川大学华西医院
黄旭蕾 * 成都市妇女儿童中心医院
杨 笛 * 四川大学华西医院
闫 汝 济宁医学院附属医院
谢 军 * 四川大学华西医院
杨 婷 * 四川大学华西医院
戴 茹 * 四川大学华西医院
李 丽 西安市第三医院
江世宾 中国医科大学附属第一医院
苑金平 中国医科大学附属第一医院
郝 丹 * 四川大学华西医院
文小华 * 四川大学华西医院
林新瑜 四川省人民医院皮肤病性病研究所
文 翔 四川大学华西医院
张自晖 * 四川大学华西医院
孙 静 * 四川大学华西医院
张 浩 川北医学院附属医院
闫 薇 四川大学华西医院
冯孝伟 川北医学院附属医院
李丽娜 河南省人民医院皮肤性病科
杨翰君 卓正医疗成都高新诊所
万慧颖 四川省人民医院皮肤病性病研究所
穆 潺 重庆医科大学附属第一医院

张筱雁* 四川大学华西医院
温蓬飞 四川大学华西医院
周沁田* 四川大学华西医院
薛斯亮 四川大学华西医院
陈菊萍 扬州大学附属医院
许凤妮 广西皮肤病防治研究所
尹斌 成都市第二人民医院
谢震 四川省人民医院皮肤病性病研究所
庄凯文 四川大学华西医院
张瑞峰 陕西省汉中市中心医院
陈学军 四川省人民医院皮肤病性病研究所
胡文英* 四川大学华西医院
李志瑜 南京大学医学院附属鼓楼医院
陆茂 成都医学院第一附属医院
华夏 成都市第二人民医院
冉昕 四川大学华西医院
李璐 大连大学附属中山医院
史美慧 中国医科大学附属第一医院
黄静红 都江堰市医疗中心
吕小岩 四川大学华西医院
王莲* 四川大学华西医院
夏登梅* 四川大学华西医院
徐飞* 四川大学华西医院
李仲桃* 四川大学华西医院
王鹏 深圳市南山区人民医院
徐小茜* 四川大学华西医院
储蕾* 四川大学华西医院
孙凯艺* 四川大学华西医院
李玲 成都市第一人民医院

注释 * 为四川大学华西医院研究生

作者名单

- 主 编** Hywel C. Williams, 英国诺丁汉大学循证皮肤病学中心主任
副主编 Michael Bigby, 美国哈佛医学院 Beth Israel Deaconess 学院皮肤科
Andrew Herxheimer, 英国牛津 Cochrane 中心荣誉院士
Luigi Naldi, 意大利贝加莫皮肤流行病学研究中心主任
Berthold Rzany, 德国柏林查理特医科大学循证医学中心及皮肤科
Robert P. Dellavalle, 美国科罗拉多州奥罗拉丹佛大学皮肤科
冉玉平, 中国四川大学华西医院皮肤科
Masutaka Furue, 日本福冈九州大学皮肤科

编 者

- | | | |
|-------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Joerg Albrecht | Pieter-Jan Coenraads | Nancy Habib |
| Jorge Alvar | Elizabeth A. Cooper | Roderick J. Hay |
| April W. Armstrong | Resamaria Corona | Whitney A. High |
| Sylvie Bastuji-Garin | Cassiano J. Correr | Monika Janda |
| Fiona Bath-Hextall | Robert S. Dawe | Sasha N. Jenkins |
| Vincenzo Bettoli | Finola Delamere | Susan Jessop |
| Michael Bigby | Robert P. Dellavalle | Ray Jobling |
| Ulrike Blume-Peytavi | Laura K. Delong | Mary Ann N. Johnson |
| Sam F. Bremmer | Belen Lardizabal Dofitas | Jonathan Kantor |
| Jerry D. Brewer | Liz Doney | Nonhlanhla P. Khumalo |
| Ian F. Burgess | Francesco Drago | Gudula Kirtschig |
| Jeffrey P. Callen | Alain Dupuy | Sandra R. Knowles |
| Norma Cameli | Joseph C. English III | Sander Koning |
| Clara S. Casey | David F. Fiorentino | Minh L. Lam |
| Sir Iain Chaimers | Natalie Garcia-Bartels | Sinéad Langan |
| Joanne R. Chalmers | Joel M. Gelfand | Louise Lansbury |
| Carolyn Charman | Pierre-Dominique Ghislain | Carron Layfield |
| Juping Chen | Kathrin Giehl | Laurence Le Cleach |
| Suephy C. Chen | Urbà González | Vera Mahler |
| Fiona Child | Adèle C. Green | Shirley Manknell |
| Olivier Chosidow | Tamara Griffiths | Juan Jorge Manriquez |
| Wietske A. Christoffers | Aditya K. Gupta | David J. Margolis |

Linda K. Martin	Alfredo Rabora	Brian R. Sperber
Marcus Maurer	Amanda Roberts	Phyllis Spuls
Ruth Murphy	Michael Romano	Junko Takeshita
Dedee F. Murrell	Misha Rosenbach	Kim Thomas
Rajini K. Murthy	Inajara Rotta	Laurence Valleyrie-Allanore
Luigi Naldi	Joan-Claude Roujeau	Renske van der Sande
Vinod E. Nambudiri	Armando Ruiz-Baqués	Johannes C. van der Wouden
Helen Nankervis	Berthold Rzany	Lisette W. A. van Suijle- kom-Smit
Alexander Nast	Asad Salim	Vanessa Venning
Tamar Nijsten	Emilie Sbidian	Annarosa Virgili
Sergio M. Niklitschek	Torsten Schäfer	Ruth Ann Vleugels
David Nunns	Marie-Louise Anna Achutte- laar	Elke Weisshaar
Colette O'Sullivan	Varun Shahi	Karsten Weller
Stephanie Ogden	Hossain Shahidullah	Victoria P. Werth
Michel F. Otuki	Kave Shams	David Whitelaw
Saumya Panda	Neil H. Shear	Sean Whittaker
Maryse Paquet	Jason Simons	Hywel C. Williams
William Perkins	Eric L. Simpson	Fenella Wojnarowska
Mauro Picardo	Fiona Simpson	Hans Wolff
Laura Prescott	Rosalind C. Simpson	Yan Wu
Douglas J. Pugliese	Rod Sinclair	Gil Yosipovitch
Ratna Rajaratnam	Eva Soos Domanne	Stefania Zauli
Anjna Rani	Maren Speck	
Jane Ravenscroft		

寄语

我非常高兴地欢迎广大中国读者阅读《循证皮肤病学》第3版,感谢我的共同主编四川大学冉玉平教授对该书出版的倾情付出。在过去40年里我有幸游历了世界上绝大多数国家,逐渐认识各国人民大同小异,心灵相通。一直以来我竭尽全力推广该书,以期能让更多医务工作者阅读,因为整合外部证据以治疗每一位皮肤病患者是普遍存在的世界性难题。

翻译这部鸿篇巨著是一项旷日持久的工作,当见证了冉教授及50多位同行志愿者由始至终的努力和决心时,我深感敬佩。写作和编辑像《循证皮肤病学》这样的学术著作中所得到的金钱回报是微不足道的,之所以这样做是我们乐于分享学术知识使皮肤病患者受益。本书首次中文翻译版面世使得这些知识价值倍增。希望以后还有更多不同语言的版本问世。

书是随身携带的花园。

谨此致于我最诚挚地祝愿!

主编 Hywel C. Williams DSc, FMedSci
诺丁汉大学循证皮肤病学中心主任
(储蕾译 冉玉平校)

A message from Hywel Williams:

I am very pleased to welcome Chinese readers to this edition of our textbook on Evidence-Based Dermatology thanks to the efforts of my co-editor, Professor Yiping Ran from Sichuan University. Having been lucky enough to travel most of the world over the last 40 years, I have come to the conclusion that there are far more similarities between people living in different countries than differences. It was always my ambition therefore to make this textbook as accessible to as many health care professionals as possible, as the challenges of integrating the best external evidence in the care of individual patients with skin disease are universal.

Translating a text of this size is a massive undertaking, and I am humbled by the efforts and determination of Professor Ran and his 40 volunteer colleagues for seeing the project through to completion. Writing and editing scholarly texts like Evidence-Based Dermatology makes very little money for us. We do this work for the joy of sharing knowledge that can benefit people who suffer from skin disease. The value of such knowledge is now multiplied many times thanks to this first Chinese translation. May there be many more to follow.

书是随身携带的花园

With all good wishes,

Hywel C. Williams DSc, FMedSci

Chief Editor and Director of the Centre of Evidence-Based Dermatology at the University of Nottingham

前 言

当我在 2001 年开始撰写这本书的第 1 版时,循证皮肤病学是一个冒险且富有争议的话题。这是一个崭新且具有挑战性的主题,它几乎没有在大型皮肤病会议中出现过,而在那个时候病例报告仍然是这些会议的主流形式。如今,每个人似乎在许多情形中都能脱口而出“循证”一词,然而它对有效治疗临床皮肤病的意义在哪里?

我确信这本书将通过良好外在证据的整合帮助你对特定的患者进行有效的治疗。事实上,要想在日常繁杂的临床工作中做这样的整合并不容易,关键在敢于尝试和乐于进行不间断的终生学习。

对于那些初次接触《循证皮肤病学》的读者,您会发现这是一本与以往教科书不同的书。不同之处在于我们为读者提供详细的“工具箱”以助您了解循证皮肤病学实践的基本雏形。本书临床章节撰写者遵循统一的结构框架总结不同皮肤病证据。该框架从临床背景出发,提出临床问题然后引出最具代表性的证据,比如系统评价和随机对照试验并加以总结。每则摘要均包含治疗可能的利弊及临床意义。与让专家按自己喜欢的方式编写相比,这种编写方式工作量很大。但本书前两版获得的成功告诉我们,读者喜爱这样的编写方式。我们尽可能地从这些研究证据中总结出我们的观点,并在每个章节结尾部分列出关键知识点以帮助读者巩固学习。

对于那些熟悉本书第 1、2 版的读者,欢迎继续参阅。第 3 版除了对前版章节进行更新补充外,还增加了新的章节。在“工具箱”部分,现有一章节描述疗效比较研究,一章涉及结果检验,一章涉及定性研究。

在临床部分,有关于传染性软疣、花斑癣、甲真菌病、皮肤填充剂和皱纹、外阴病新的证据予以补充。

第 3 版《循证皮肤病学》对我、副主编和章节撰写贡献者来说都是一种爱的付出,在此我要感谢他们所有人对于本书编写做出的努力。我们都没有为了报酬而写书,因为我们的动机是想要留下关于什么是循证皮肤科学的记载并考虑如何应用到临床实践中。我们以遇到的真实病例为证据,尽可能使本书做到以病例为基础。始终坚持患者处于循证皮肤病学的核心位置。我们希望您能在临床工作中查阅此书,而不是将它束之高阁。如果该书能在您日常查考中变得脏污、破损,我们将为此感到十分欣慰。

Hywel Williams

2014 年 5 月

(康道现 译 储 蕾 校)

序

28年前,当我为一本旨在介绍护理在妊娠和分娩中作用的专著撰写导言时,我决定引用一位杰出的统计学家和著名的皮肤科医生的话。

1952, Austin Bradford Hill 曾写道:

我对统计学家的观点有异议,我认为他们基本上只相信统计学而常常忽略了临床判断和临床印象。在我看来,这些临床判断本质上来说是包含了统计推断的。另一方面,临床医生则尝试就临床经验和所面对的疾病情形做出对照,而这些既往经验则往往缺乏归纳和整理。

二十年后, Sam Shuster 写下了令人难忘的话:

谎言,该死的谎言和临床经验。

我的导言章节主要讨论了临床经验的重要性和危险性:在产科,临床经验既可促进重大治疗发现,也会引起医源性伤害。皮肤科医师在治疗疾病的同时所带来的意外医源性伤害与妇产科医生和新生儿科医生是相似的,我认为我们不应应对皮肤疾病的治疗感到自满。

尽管大多数医生坚信他们的治疗是正确的,然而显而易见的是对慢性皮肤病的治疗存在极大变异:各种治疗方案疗效的不确定性。比如,富马酸酯在德国和荷兰用于治疗银屑病已经长达40多年,而且疗效也有诸多证据支持,但其他国家几乎都没有使用过富马酸酯。另外,由于就医不便(或费用等问题)一些疣患者不能在医院接受冷冻治疗而选择在家自行外用水杨酸油治疗,但并没有明确的证据表明采用这种治疗方案会使疾病因未能到院内治疗而加重。外用皮质类固醇制剂像倍他米松戊酸酯常用方法是每日2次,但并没有明确证据表明每日2次比每日1次更有效。此外,对湿疹患者来说每日1次更容易坚持,且不良反应更少,花费也更低。专科医生所关注的是如何为患者选择利大于弊的治疗方法,所有皮肤科医生都有义务通过了解良好的实验的研究结果来降低自身治疗的不确定性。

为了能给患者选择正确的治疗,医生需要了解自己的已知和未知。这本书旨在能为广大医生提供帮助。与传统教科书不同的是,它提供了一个工具箱版块,该版块就基于疗效得出结论所采用的评价方法进行了描述,并为大多数教科书所引用的系统评价提供了更多的细节描述。

在教科书和综述中收集治疗证据的材料和方法并没有统一的规范,甚至系统评价的原则都不一致。比如,一位高年资皮肤科医师写道:

系统评价的想法是荒谬的,那些倡导者被海牙国际人权法院问询(更有甚者审判)越快越好。

遗憾的是,那些对应用系统评价的方法分析研究数据持保留意见的人并没有阐明他们所认可的治疗方案。更严重的是应用这一明确的方法得出的结论与传统的结论不一致,而结论的意义可能关乎生死。皮肤病学也一样,系统评价的结论尽量规避偏见,其疗效的差异与传统结论所能达到的程度极其不同。事实证明, Cochrane 系统评价比其他系统评价具有更高的质量。鉴于此,我认为继续默许那些可以很好地采用系统评价来减少偏移却不用该方法的行为是违背科学原则的,在道德上应被问责。

本书的作者极力避免和减少偏差发生,同时在适当的时候运用统计整合的方法对相似但独立的研究结果进行分析以减少偶然事件的影响。在这类综合研究中改进材料和方法的方式已得到长足发展。研究人员将应用它们并利用电子媒体的潜能发表充分而透明的研究论文,并不断补充新的数据和证据

改进分析方法。

第3版《循证皮肤病学》在第2版涵盖的主题上针对其他一些重要的皮肤病做了扩展,如传染性软疣、花斑癣、甲真菌病和外阴硬化性苔藓。在这本书引言部分新增了结果评价与定性研究章节。在可靠的证据的基础上并不能判定有多少是未知的,本书的作者同每一个皮肤病治疗参与者一样面临巨大的挑战。“瘙痒医生评估量表”评分降低是大面积使用月见草油治疗湿疹有效的唯一论证吗?本书揭露了它在解决问题和患者预后的可靠性研究方面不足,并在一定程度上揭示了它歪曲皮肤科学研究进程的不良动机。皮肤病患者对临床医生、研究人员和研究资助者有更多的期待。本书将有助于激发他们做得更好。

Iain Chalmers 爵士教授

英国牛津大学

2014年

(康道现 译 储 蕾 校)

References

1. Chalmers I. Evaluating the effects of care during pregnancy and childbirth. In: Chalmers I, Enkin M, Keirse MJNC, eds. *Effective care in pregnancy and childbirth*. Oxford: Oxford University Press, 1989: 3-38.
2. Bradford Hill A. The clinical trial. *New England Journal of Medicine* 1952;247:113-119.
3. Shuster S. Primary cutaneous virilism or idiopathic hirsuties? *BMJ* 1972;2:285-286.
4. Griffiths CEM, Clark CM, Chalmers RJG, Li Wan Po A, Williams HC. A systematic review of treatments for severe psoriasis. *Health Technology Assessment* 2000;4:40.
5. Gibbs S, Harvey I. Topical treatments for cutaneous warts. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 3. Art. No. : CD001781. DOI: 10.1002/14651858. CD001781.pub2.
6. Williams HC. Established corticosteroid creams should be applied only once daily in patients with atopic eczema. *BMJ* 2007;334:1272.
7. Rees JL. Two cultures? *Journal of the American Academy of Dermatology* 2002;46:313-314.
8. Antman EM, Lau J, Kupelnick B, Mosteller F, Chalmers TC. A comparison of results of meta-analyses of randomized control trials and recommendations of clinical experts. *JAMA* 1992;268:240-48.
9. Ladhani S, Williams HC. The management of established postherpetic neuralgia: a comparison of the quality and content of traditional vs. systematic reviews. *British Journal of Dermatology* 1998;139:66-72.
10. Collier A, Heilig L, Schilling L, Williams H, Dellavalle RP. Cochrane Skin Group systematic reviews are more methodologically rigorous than other systematic reviews in dermatology *British Journal of Dermatology* 2006;155: 1230-5.
11. Chalmers I, Hedges LV, Cooper H. A brief history of research synthesis. *Evaluation and the Health Professions* 2002;25:12-37.
12. Hoare C, Li Wan Po A, Williams H. Systematic review of treatments for atopic eczema. *Health Technology Assessment* 2000;4:37.

致 谢

我谨代表所有编辑人员,将此书献给我们的患者,是他们帮助我们认识什么是真正的皮肤病,也是他们帮助我们确定了每一个与他们密切相关的问题。循证皮肤病学的主旨始终是源于患者并服务于患者,倘若我们失去了对患者的同情心和热情,就成了夸夸其谈、只说不做的空谈家。

相关网站

可通过如下网址查阅与《循证皮肤病学》相关的内容：

www.evidencebasedseries.com/dermatology

网站内容涵盖了：

1. 临床试验结果的附表

网表 19-1 维 A 酸类药物 RCTs

网表 19-2 BP 与安慰剂/维 A 酸类药物比较的 RCTs

网表 19-3 壬二酸 RCTs

网表 19-4 口服抗生素与安慰剂比较的 RCTs

网表 19-5 头对头的口服抗生素 RCTs

网表 19-6 外用药物与口服抗生素的比较

网表 19-7 外用药物与外用抗生素的比较

网表 19-8 口服与外用抗生素的比较

网表 19-9 联合抗生素 RCTs

网表 19-10 抗生素/维 A 酸类药物联合 RCTs

网表 19-11 BP/抗生素联合 RCTs

网表 19-12 口服异维 A 酸 RCTs

<http://www.evidbasedderm.com>

网表 24-1 治疗特应性湿疹的保湿剂

网表 24-2 外用激素对比安慰剂治疗特应性湿疹的 RCT 研究

网表 24-3 治疗特应性湿疹的口服抗组胺药

网表 24-4 减少尘螨治疗特应性湿疹的 RCT 研究

网表 24-5 特应性湿疹患者的饮食控制列表

网表 24-6 益生菌治疗特应性湿疹的 RCT 研究

网表 24-7 感染性特应性湿疹的治疗方法的 RCT 研究

网表 24-8 消毒剂治疗特应性湿疹的 RCT 研究

网表 24-9 外用激素和外用抗生素联合治疗非感染性特应性湿疹的 RCT 研究

<http://www.evidbasedderm.com>

网表 74-1 系统评价表格

网表 74-2 涵盖的皮肤病

<http://www.evidbasedderm.com>

2. 专业术语

(储 蕾 译)

目 录

第一篇 循证皮肤病学概念

- 第 1 章 循证医学的研究领域 (3)
- 第 2 章 循证皮肤病学理论基础 (7)
- 第 3 章 患者及公众参与在循证皮肤病学中的作用 (13)
- 第 4 章 Cochrane 皮肤学组 (19)

第二篇 批判性评价工具箱

- 第 5 章 精心构建临床问题 (27)
- 第 6 章 寻找最佳证据 (29)
- 第 7 章 证据等级 (32)
- 第 8 章 评价系统评价和 Meta 分析 (35)
- 第 9 章 如何批判性地评判一个随机对照试验 (42)
- 第 10 章 评估阐释医疗干预危害的依据 (50)
- 第 11 章 如何评估诊断性试验 (54)
- 第 12 章 如何做好病例系列 (58)
- 第 13 章 如何做好现况调查 (63)
- 第 14 章 药物经济学研究的批判性评价 (68)
- 第 15 章 比较效果研究:它是什么,如何评估其质量 (73)
- 第 16 章 结局判定 (78)
- 第 17 章 定性调查哪里适合循证皮肤病学 (83)
- 第 18 章 循证医学的临床应用 (87)

第三篇 证据

- 第一类疾病:常见的炎症性皮肤病 (97)
 - 第 19 章 寻常痤疮 (97)
 - 第 20 章 丘疹脓疱型玫瑰痤疮 (115)
 - 第 21 章 口周皮炎 (121)
 - 第 22 章 手部湿疹 (127)
 - 第 23 章 特应性皮炎的一级预防 (138)
 - 第 24 章 特应性湿疹 (146)

第 25 章	脂溢性皮炎	(176)
第 26 章	银屑病的治疗	(181)
第 27 章	扁平苔藓	(214)
第 28 章	急性荨麻疹	(221)
第 29 章	慢性荨麻疹	(225)
第二类疾病:皮肤肿瘤、痣和光线性角化病		(241)
第 30 章	皮肤肿瘤的初级预防	(241)
第 31 章	皮肤黑素瘤的治疗	(249)
第 32 章	鳞状细胞癌的治疗	(258)
第 33 章	基底细胞癌	(266)
第 34 章	原发性皮肤 T 细胞淋巴瘤	(286)
第 35 章	光线性角化病和鲍恩病	(307)
第 36 章	Kaposi 肉瘤	(329)
第 37 章	黑色素细胞痣	(340)
第三类疾病:感染性皮肤病、皮疹及寄生虫感染		(347)
第 38 章	寻常疣的局部治疗	(347)
第 39 章	传染性软疣	(355)
第 40 章	脓疱疮	(364)
第 41 章	足癣(运动员足)	(368)
第 42 章	花斑糠疹	(372)
第 43 章	甲真菌病	(376)
第 44 章	头癣	(394)
第 45 章	深部真菌感染	(401)
第 46 章	小腿链球菌性蜂窝织炎/丹毒	(408)
第 47 章	发疹反应	(419)
第 48 章	单纯疱疹	(427)
第 49 章	麻风	(438)
第 50 章	皮肤利什曼病	(453)
第 51 章	疥疮	(464)
第 52 章	头虱	(473)
第 53 章	昆虫叮咬与蜇伤	(484)
第四类疾病:色素性疾病		(500)
第 54 章	白癜风	(500)
第 55 章	黄褐斑	(505)
第五类疾病:常见的损容性皮肤病		(524)
第 56 章	男性和女性的雄激素源性脱发	(524)
第 57 章	斑秃	(529)
第 58 章	多毛症	(536)
第 59 章	局限性多汗症	(542)
第 60 章	真皮填充剂	(551)
第 61 章	肉毒毒素治疗动态皱纹和褶皱	(555)
第六类疾病:其他重要皮肤病		(564)

第 62 章	皮肤型红斑狼疮	(564)
第 63 章	皮炎	(570)
第 64 章	获得性表皮下大疱性疾病	(582)
第 65 章	天疱疮	(589)
第 66 章	皮肤结节病	(598)
第 67 章	多形红斑	(611)
第 68 章	Stevens-Johnson 综合征与中毒性表皮坏死松解症	(615)
第 69 章	多形性日光疹	(623)
第 70 章	婴幼儿血管瘤	(626)
第 71 章	瘙痒症	(630)
第 72 章	外阴硬化性苔藓、糜烂型扁平苔藓及外阴痛	(650)
第 73 章	静脉性溃疡	(659)
第 74 章	有试验存在的其他皮肤病	(666)

第四篇 循证皮肤病学的未来

第 75 章	我们将何去何从	(671)
--------	---------------	-------

彩图	(679)
----	-------	-------