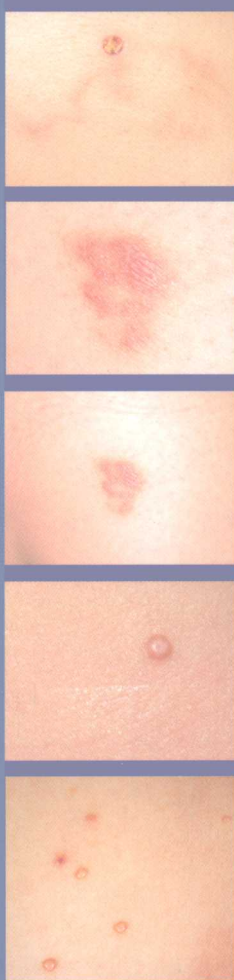


● 郑和义 李军

实用 皮肤性病

诊疗图鉴

(第二版)



福建科学技术出版社
FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

● 郑和义 李军

实用皮肤病性病

诊疗图鉴

(第二版)

福建科学技术出版社
FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

实用皮肤性病诊疗图鉴/郑和义, 李军编著. —2 版.

福州: 福建科学技术出版社, 2007. 9

ISBN 978-7-5335-3011-2

I. 实… II. ①郑…②李… III. ①皮肤病—诊疗—图集
②性病—诊疗—图集 IV. R75-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 075353 号

书 名 实用皮肤性病诊疗图鉴 (第二版)
作 者 郑和义 李军
出版发行 福建科学技术出版社 (福州市东水路 76 号, 邮编 350001)
网 址 www.fjstp.com
经 销 各地新华书店
制 版 福建科学技术出版社美编室
印 刷 福州华悦印务有限公司
开 本 889 毫米×1194 毫米 1/16
印 张 17
图 文 259 码
版 次 2007 年 9 月第 2 版
印 次 2007 年 9 月第 3 次印刷
印 数 5 001—9 000
书 号 ISBN 978-7-5335-3011-2
定 价 93.00 元

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换

再版说明

《实用皮肤性病诊疗图鉴》自 2005 年出版后，由于内容简明实用、图片精美清晰、排版新颖独特、全书图文并茂，故深受专家、学者及广大读者好评。《中国医学论坛报》、《健康报》、《科学时报》等多家媒体对该书的出版进行报道。该书先后印刷 2 次，累计印数达 5000 册，目前已全部售罄。2006 年该书被评为第 19 届华东地区科技出版社优秀科技图书二等奖。

为了满足广大读者需求，我们应福建科学技术出版社之邀，对原书内容进行修订。本次修订补充了性传播疾病、皮肤肿瘤的一些病种，补齐了第一版书中缺图的病种，使全书每一种病均做到图文一一对应，并对原书中个别文句进行修订，以使全书内容更加完善。

北京协和医院皮肤性病科

郑和义 李军

2007年5月

前言

皮肤性病学是一门重要的临床学科，掌握常见皮肤病的诊断和治疗方法是各科临床医师所应具备的技能。然而，由于皮肤病、性病的临床皮损形态各种各样，单凭文字描述难以反映疾病的真实面目，短时间内很难掌握相关知识。

为了使读者能更快、更准确地掌握皮肤性病学知识，我们根据长期在北京协和医院皮肤性病科临床工作的经验，针对皮肤性病以形态学为主的特点，应用简明的文字描述，精选大量的临床照片制作了这部彩色图谱，对各种常见皮肤病、性病的临床诊断、鉴别诊断、治疗等进行简明扼要的重点讲解，图文并茂，看图识病，使读者一目了然。该书适合作为医学生、进修医生、临床医生学习皮肤性病学实用的辅助参考书。

限于水平，书中若有不足之处，恳请读者提出宝贵意见，以便今后加以改正。

北京协和医院皮肤性病科

郑和义 李军

2004年10月

目 录

第一章 病毒性皮肤病

- 1 第一节 单纯疱疹
- 2 第二节 水痘
- 3 第三节 带状疱疹
- 5 第四节 传染性软疣
- 6 第五节 疣
 - 6 一、寻常疣
 - 7 二、跖疣
 - 7 三、扁平疣
- 8 第六节 鲍温样丘疹病
- 9 第七节 疣状表皮发育不良
- 10 第八节 麻疹
- 11 第九节 手足口病

第二章 细菌性皮肤病

- 13 第一节 脓疱疮
- 14 第二节 毛囊炎
- 14 第三节 秃发性毛囊炎
- 15 第四节 项部瘢痕疙瘩性毛囊炎
- 15 第五节 脓肿性穿掘性头部毛囊周围炎
- 16 第六节 蜂窝织炎
- 16 第七节 痈
- 17 第八节 化脓性汗腺炎
- 18 第九节 丹毒
- 18 第十节 脓疮
- 19 第十一节 皮肤结核病
 - 19 一、寻常狼疮
 - 19 二、硬红斑
 - 20 三、颜面播散性粟粒性狼疮
 - 21 四、疣状皮肤结核
- 22 第十二节 海鱼分支杆菌感染
- 22 第十三节 类丹毒

第三章 真菌性皮肤病

- 23 第一节 头癣
- 24 第二节 体癣
- 25 第三节 股癣
- 25 第四节 手癣、足癣
- 27 第五节 甲真菌病
- 29 第六节 花斑癣
- 30 第七节 糠秕孢子菌毛囊炎
- 30 第八节 念珠菌病
- 32 第九节 孢子丝菌病
- 33 第十节 着色性真菌病

第四章 性传播疾病

- 35 第一节 梅毒
- 40 第二节 淋病
- 42 第三节 非淋菌性尿道炎(宫颈炎)
- 43 第四节 尖锐湿疣
- 44 第五节 生殖器疱疹
- 46 第六节 性病性淋巴肉芽肿
- 47 第七节 腹股沟肉芽肿

第五章 寄生虫、昆虫性皮肤病

- 48 第一节 疥疮
- 49 第二节 匍行疹
- 50 第三节 蜂蜇伤
- 51 第四节 蝎蜇伤
- 51 第五节 蜱叮咬

第六章 物理性皮肤病

- 52 第一节 鸡眼与胼胝
- 52 第二节 日光性皮炎

目 录

- 53 | 第三节 多形性日光疹
- 55 | 第四节 皮肤光老化
- 55 | 第五节 植物-日光性皮炎
- 56 | 第六节 火激红斑
- 57 | 第七节 种痘样水疱病
- 58 | 第八节 痒
- 58 | 第九节 烧伤
- 59 | 第十节 冻疮
- 60 | 第十一节 擦烂
- 61 | 第十二节 放射性皮炎

第七章 变态反应性皮肤病

- 62 | 第一节 接触性皮炎
- 63 | 第二节 湿疹
- 65 | 第三节 遗传过敏性皮炎
- 66 | 第四节 皮质类固醇激素依赖性皮炎
- 67 | 第五节 颜面再发性皮炎
- 67 | 第六节 荨麻疹
- 69 | 第七节 血管性水肿
- 70 | 第八节 丘疹性荨麻疹
- 71 | 第九节 药疹
 - 71 | 一、荨麻疹及血管性水肿型
 - 71 | 二、固定性药疹
 - 73 | 三、大疱性表皮坏死松解型
 - 75 | 四、急性发疹性脓疱病
 - 75 | 五、剥脱性皮炎型
 - 75 | 六、多形红斑型

第八章 结缔组织病

- 76 | 第一节 红斑狼疮
 - 76 | 一、系统性红斑狼疮
 - 77 | 二、盘状红斑狼疮
 - 79 | 三、亚急性皮肤型红斑狼疮
 - 80 | 四、深在性红斑狼疮
 - 80 | 五、新生儿红斑狼疮
 - 81 | 六、疣状红斑狼疮
- 82 | 第二节 皮肌炎

- 84 | 第三节 硬皮病

第九章 神经功能障碍性皮肤病

- 88 | 第一节 神经性皮炎
- 90 | 第二节 单纯性痒疹
- 91 | 第三节 结节性痒疹
- 92 | 第四节 皮肤垢着病
- 92 | 第五节 神经官能病性表皮剥脱
- 93 | 第六节 人工皮炎

第十章 角化与萎缩性皮肤病

- 94 | 第一节 毛囊角化病
- 95 | 第二节 掌跖角化症
- 96 | 第三节 毛周角化症
- 97 | 第四节 剥脱性角质松解症
- 97 | 第五节 进行性对称性红斑角皮病
- 98 | 第六节 Mibelli 汗孔角化症
- 99 | 第七节 播散浅表性光线性汗孔角化症
- 100 | 第八节 皲角化症
- 101 | 第九节 疣状肢端角化症
- 102 | 第十节 点状掌跖角皮症
- 103 | 第十一节 萎缩纹
- 103 | 第十二节 斑状萎缩
- 104 | 第十三节 皮肤痘疮样斑状萎缩
- 105 | 第十四节 婴儿腹部离心性脂肪营养不良
- 105 | 第十五节 手足胶原斑
- 106 | 第十六节 阿洪病
- 107 | 第十七节 指节垫
- 108 | 第十八节 小棘状毛壅病
- 108 | 第十九节 黑棘皮病
- 109 | 第二十节 结节性类弹性纤维病
- 110 | 第二十一节 回状颅皮

第十一章 红斑鳞屑性皮肤病

- 111 | 第一节 多形红斑

- 112 第二节 离心性环状红斑
- 113 第三节 慢性游走性红斑
- 114 第四节 寻常型银屑病
- 115 第五节 掌跖脓疱病
- 116 第六节 泛发性脓疱型银屑病
- 117 第七节 关节病型银屑病
- 118 第八节 红皮病型银屑病
- 119 第九节 副银屑病
- 122 第十节 玫瑰糠疹
- 123 第十一节 扁平苔藓
- 125 第十二节 小棘苔藓
- 126 第十三节 金黄色苔藓
- 127 第十四节 鳞状毛囊角化病
- 127 第十五节 毛发红糠疹
- 129 第十六节 光泽苔藓
- 130 第十七节 硬化萎缩性苔藓
- 131 第十八节 线状苔藓

第十二章 大疱与疱疹性皮肤病

- 132 第一节 天疱疮
- 133 第二节 类天疱疮
- 135 第三节 疱疹样脓疱病
- 136 第四节 家族性良性慢性天疱疮
- 137 第五节 儿童慢性大疱性皮肤病
- 138 第六节 角层下脓疱性皮肤病
- 139 第七节 副肿瘤天疱疮
- 140 第八节 连续性肢端皮炎

第十三章 血管性皮肤病

- 142 第一节 过敏性紫癜
- 143 第二节 变应性皮肤血管炎
- 144 第三节 结节性红斑
- 145 第四节 急性发热性嗜中性皮病
- 146 第五节 白塞病
- 147 第六节 持久性隆起性红斑
- 148 第七节 坏疽性脓皮病
- 150 第八节 色素性紫癜性皮肤病
- 151 第九节 淤积性皮炎

- 153 第十节 雷诺病
- 153 第十一节 网状青斑
- 154 第十二节 皮下脂肪萎缩
- 154 第十三节 肢端青紫症
- 156 第十四节 白色萎缩
- 156 第十五节 Marshall-White 综合征
- 157 第十六节 红斑性肢痛病
- 158 第十七节 静脉曲张
- 158 第十八节 血管内压增高性紫癜
- 159 第十九节 淋巴水肿

第十四章 非感染性肉芽肿病

- 160 第一节 皮肤结节病
- 161 第二节 环状肉芽肿
- 162 第三节 类脂质渐进性坏死
- 163 第四节 皮肤淋巴细胞浸润症

第十五章 皮肤附属器疾病

- 164 第一节 痤疮
- 166 第二节 酒渣鼻
- 166 第三节 脂溢性皮炎
- 168 第四节 口周皮炎
- 168 第五节 汗疱疹
- 169 第六节 斑秃
- 170 第七节 男性型脱发
- 171 第八节 甲沟炎
- 171 第九节 厚甲症
- 172 第十节 白甲
- 172 第十一节 多汗症
- 173 第十二节 成簇性眼眶周粉刺

第十六章 内分泌、营养和代谢性疾病

- 174 第一节 胫前黏液性水肿
- 175 第二节 黄瘤病
- 178 第三节 皮肤卟啉病

目 录

- 180 | 第四节 淀粉样变性
- 181 | 第五节 黏液水肿性苔藓
- 182 | 第六节 痛风
- 183 | 第七节 坏死性松解性游走性红斑
- 184 | 第八节 胡萝卜素血症
- 185 | 第九节 融合性网状乳头瘤病
- 185 | 第十节 掌跖纤维瘤病
- 186 | 第十一节 硬肿病
- 187 | 第十二节 幼年性黄色瘤
- 187 | 第十三节 肠病性肢端皮炎

第十七章 色素性皮肤病

- 189 | 第一节 雀斑
- 189 | 第二节 色素痣
- 191 | 第三节 咖啡斑
- 192 | 第四节 黄褐斑
- 193 | 第五节 雀斑样痣
- 193 | 第六节 Riehl 黑变病
- 194 | 第七节 口周黑子-肠息肉综合征
- 195 | 第八节 太田痣
- 196 | 第九节 色素性毛表皮痣
- 196 | 第十节 泛发黑子病
- 197 | 第十一节 颜面-颈部毛囊性红斑黑变病
- 198 | 第十二节 色素性玫瑰糠疹
- 199 | 第十三节 斑痣
- 199 | 第十四节 先天性色素痣
- 200 | 第十五节 皱褶部网状色素异常
- 201 | 第十六节 蒙古斑
- 202 | 第十七节 文身
- 203 | 第十八节 白癜风
- 204 | 第十九节 无色素痣
- 204 | 第二十节 离心性后天性白斑
- 205 | 第二十一节 遗传性对称性色素异常症
- 205 | 第二十二节 贫血痣

第十八章 遗传性皮肤病

- 206 | 第一节 大疱性表皮松解症

- 208 | 第二节 鱼鳞病
- 208 | 一、寻常型鱼鳞病
- 209 | 二、层板状鱼鳞病
- 210 | 三、表皮松解性角化过度鱼鳞病
- 212 | 第三节 结节性硬化症
- 213 | 第四节 色素失禁症
- 214 | 第五节 胶样婴儿
- 215 | 第六节 神经纤维瘤病

第十九章 黏膜疾病

- 216 | 第一节 剥脱性唇炎
- 216 | 第二节 接触性唇炎
- 217 | 第三节 肉芽肿性唇炎
- 217 | 第四节 阴茎珍珠状丘疹病
- 217 | 第五节 Melkersson-Rosenthal 综合征

第二十章 皮肤肿瘤

- 219 | 第一节 表皮痣
- 220 | 第二节 结缔组织痣
- 220 | 第三节 脂溢性角化
- 221 | 第四节 粟丘疹
- 222 | 第五节 发疹性毛囊囊肿
- 223 | 第六节 黏液样囊肿
- 223 | 第七节 皮脂囊肿
- 223 | 第八节 黑头粉刺痣
- 224 | 第九节 皮脂腺痣
- 224 | 第十节 老年性皮脂腺增生
- 225 | 第十一节 多发性脂囊瘤
- 225 | 第十二节 淋巴管瘤
- 226 | 第十三节 汗管瘤
- 227 | 第十四节 汗腺汗囊瘤
- 228 | 第十五节 毛发上皮瘤
- 228 | 第十六节 先天性血管瘤
- 228 | 一、鲜红斑痣
- 229 | 二、草莓状血管瘤
- 230 | 三、海绵状血管瘤

230	第十七节 化脓性肉芽肿	244	第三十一节 灰泥角化病
231	第十八节 血管角皮瘤	245	第三十二节 鲍温病
231	一、Mibelli 血管角皮瘤	246	第三十三节 红斑增生病
231	二、Fordyce 血管角皮瘤	247	第三十四节 鳞状细胞癌
232	三、限局性血管角皮瘤	249	第三十五节 乳房 Paget 病
232	四、单发性血管角皮瘤	249	第三十六节 乳房外 Paget 病
233	五、弥漫性体部血管角皮瘤	250	第三十七节 蓝痣
234	第十九节 特发性出血性肉瘤 (Kaposi 肉瘤)	250	第三十八节 恶性黑素瘤
234	第二十节 老年血管瘤	251	第三十九节 黑素棘皮瘤
235	第二十一节 蜘蛛痣	251	第四十节 蕈样肉芽肿
236	第二十二节 肥大细胞增生症	253	第四十一节 鼻部和鼻型 NK/T 细胞淋巴瘤
238	第二十三节 皮肤纤维瘤	254	第四十二节 皮肤 B 细胞淋巴瘤
238	第二十四节 软纤维瘤	254	第四十三节 原发性皮肤浆细胞瘤
239	第二十五节 神经鞘瘤	255	第四十四节 非霍奇金淋巴瘤
240	第二十六节 瘢痕疙瘩	256	第四十五节 多中心网状组织细胞增生症
241	第二十七节 基底细胞瘤	257	第四十六节 肉芽肿性皮肤松弛症
243	第二十八节 角化棘皮瘤	257	第四十七节 皮肤假性淋巴瘤
243	第二十九节 日光性角化病	258	第四十八节 淋巴瘤样丘疹病
244	第三十节 皮角	259	第四十九节 转移性肿瘤



第一节 单纯疱疹

单纯疱疹 (herpes simplex) 系由单纯疱疹病毒 (herpes simplex virus, HSV) 感染所致的病毒性皮肤病, 中医称为热疮。根据病毒抗原性的不同可分为 HSV-I 型和 HSV-II 型两类。I 型为非生殖器病毒, 主要侵犯口咽、扁桃体、眼、皮肤等部位; II 型为生殖器病毒, 主要侵犯生殖器部位, 为性传播疾病病原之一, 可分为原发型及复发型单纯疱疹。

● 诊断

1. 原发型单纯疱疹: 患者初次接触 HSV 感染, 表现为颜面 (口腔) 单纯疱疹、新生儿原发性单纯疱疹及生殖器疱疹等, 在相应部位出现小疱, 破溃后形成小溃疡。症状较重, 多伴有发热、全身不适、周围淋巴结肿大等全身症状。病程约 2 周, 可以自愈, 但易复发。

2. 复发型单纯疱疹: 原发性感染消退后, 20%~40% 患者在某些诱因下发病。多有前驱症状, 如痒感、灼热、针刺等, 皮损较原发皮损小而密集, 表现为红斑及簇集的小水疱, 可以有糜烂、渗出、结痂, 易形成溃疡。可伴发热、全身不适等全身症状。病程 1~2 周, 可反复发作。

3. 组织病理: 表皮细胞发生气球样变性、网状变性和凝固坏死, 开始细胞核内可见嗜碱包涵体, 后期变为嗜酸包涵体, 真皮乳头轻度水肿及炎性细胞浸润。

● 鉴别诊断

本病需与下列疾病鉴别:

1. 面部带状疱疹: 皮疹多数沿三叉神经或面神经的分支分布, 基底炎症明显, 呈带状排列, 伴有神经痛。

2. 脓疱疮: 散在性脓疱, 其周围红晕明显, 有蜜黄色结痂。多见于儿童暴露部位, 夏秋季节多见。

● 治疗

1. 全身治疗: 本病有自限性, 1~2 周可自愈。为缩短病程, 防止继发感染和复发, 严重感染者, 可口服抗病毒药物如阿昔洛韦、万乃洛韦、泛昔洛韦等。对于反复发作的病例, 可口服锌制剂如葡萄糖酸锌, 配合 0.05% 硫酸锌溶液外用湿敷。

2. 局部治疗: 以干燥、收敛、抗病毒及防止感染为主, 外用抗病毒药物如无环鸟苷软膏、疱疹净眼药水、喷昔洛韦乳膏、酞丁胺搽剂、2% 龙胆紫液及抗生素软膏等。

3. 物理治疗: 对顽固反复复发严重者, 可作紫外线照射、氦氖氩离子激光照射。



第二节 水痘

水痘 (varicella) 由水痘 - 带状疱疹病毒感染引起, 传染性强。

● 诊断

1. 多见于儿童, 潜伏期 1~3 周。发病前和发病早期常伴有发热、不适及头痛等全身症状。

2. 皮疹以水疱为主, 伴有红斑、丘疹、结痂等各期皮疹并存。典型水疱直径 2~5mm, 周围绕以红晕, 疱液清澈, 1~2 天后疱液可以混浊, 随之干燥结痂, 结痂脱落后一般不留瘢痕。

3. 皮疹向心性分布, 躯干多, 黏膜常受累, 有发热等全身症状, 一般 1~2 周自愈。

● 治疗

1. 主要是预防继发感染和加强护理, 注意休息, 可外搽炉甘石洗剂。水疱破溃者可涂以龙胆紫液, 继发感染时可用新霉素软膏。

2. 继发感染全身症状严重时, 可用抗生素。无环鸟苷可防止水痘播散。

3. 中药以透表、清热、解毒药物治疗为主。



第三节 带状疱疹

带状疱疹 (herpes zoster) 中医学称为“缠腰火丹”、“串腰龙”，系由水痘-带状疱疹病毒感染引起，属 DNA 嗜神经病毒。

● 诊断

1. 好发于春秋季节，多见于成人。一般先出现轻度发热、全身无力、食欲不振等全身症状，局部皮肤有灼热感或神经痛等前驱症状。

2. 1~3 日后沿某一神经分布区域单侧出现不规则红斑，继而发生多数成群簇集粟粒或绿豆大小丘疱疹，迅速变成水疱，内容澄清透明，疱壁紧张发亮。呈带状排列。数日后水疱内容混浊，或部分破裂形成糜烂面，最后干燥结痂而愈，留有色素改变，无瘢痕。可伴有发热，患部附近淋巴结肿大。

3. 分布以肋间神经最多见，其次为三叉神经。

4. 神经痛为本病的特征之一，可在发疹前或伴随皮疹出现。年老体弱者疼痛剧烈。

5. 全病程 2~4 周。愈后不复发，获终身免疫。

6. 由于免疫状况不同，患者可出现不典型或典型的临床表现。免疫力强者可仅有神经痛而无

皮疹，称为“无疹型带状疱疹”；也可仅出现红斑、丘疹，而无水疱，称为“顿挫型带状疱疹”。免疫力低下者可出现大水疱，称为“大疱型带状疱疹”；出现血疱，称为“出血型带状疱疹”；皮疹中心坏死，结成黑褐色痂，称为“坏疽型带状疱疹”；偶见同时累及两个神经节，产生对侧性或一侧同时数个神经节分布区的损害，或病毒通过血行播散，全身出现水痘样皮疹，称为“双侧性带状疱疹”和“泛发性带状疱疹”。

7. 由于侵犯后根神经节的部位、程度以及对运动根及前角细胞炎症变化范围的不同，还有一些特殊类型的带状疱疹。如侵犯三叉神经眼支引起“眼带状疱疹”；侵犯面神经和听神经引起“耳带状疱疹”，可以产生面瘫、耳痛及外耳道疱疹三联症，称为“Ramsay-Hunt 综合征”；病毒直接向上侵犯或中枢神经系统对病毒发生变态反应，可引起“带状疱疹性脑膜脑炎”；病毒侵及交感神经及副交感神经的内脏神经纤维，引起“内脏带状疱疹”。

● 鉴别诊断

本病需与下列疾病鉴别：

1. 单纯疱疹：好发于面部、外阴等皮肤黏膜交界处，不呈带状分布，与神经走向无关，多复



发。

2. 接触性皮炎：单侧性分布不明显，与神经分布无关，无神经痛，而往往伴瘙痒。

3. 带状疱疹前驱期无疹型带状疱疹或内脏带状疱疹，易误诊为肋间神经痛、胸膜炎、急腹症等。

● 治疗

1. 全身治疗：在病变早期，可给以抗病毒药物，如无环鸟苷，口服每次 200mg，每日 5 次，服用 7~10 天。有阻止病毒繁殖、缩短病程、减轻神

经痛的作用。

2. 止痛可口服消炎镇痛类药物。

3. 局部治疗：以干燥、消炎为主，可外搽炉甘石洗剂，外用抗病毒药物如阿昔洛韦或喷昔洛韦软膏、酞丁胺搽剂或软膏，继发细菌感染时外用抗生素软膏。

4. 物理治疗：氩氦激光照射、紫外线照射及频谱电疗等均有一定的消炎、止痛效果。

5. 针刺：针刺阿是穴可用于止痛。



第四节 传染性软疣

传染性软疣 (molluscum contagiosum) 又称皮脂性软疣、传染性上皮瘤、上皮软疣, 中医称之为鼠乳、疣症、鼠瘻、水瘰子。本病系传染性软疣病毒感染所致, 该病毒属痘类病毒, 核酸为 DNA, 嗜表皮性, 为感染人类的大型病毒。好发于儿童和青年人, 常通过直接接触和污染的用具(如浴巾)传染。

●诊断

1. 本病分布广泛, 好发于儿童, 其次是女性。
2. 潜伏期 14~50 天。初起为米粒样大小半球状丘疹, 逐渐增至豌豆大小, 中心微凹或呈脐窝状, 表现有蜡样光泽。丘疹早期质地坚韧, 后逐渐变软, 呈灰白色或珍珠色。丘疹内可挤出乳酪样的物质, 称为软疣小体。丘疹数目数个至数十个不等, 陆续出现, 或少数散在, 或数个簇集, 互不融合。
3. 好发于躯干、四肢、肩胛、阴囊、肛门等处, 但全身任何部位皆可发生, 有时可发生在唇、舌、颊黏膜及结膜。
4. 无明显症状, 或有轻度瘙痒感, 继发感染者可有疼痛。皮疹偶可自然消退, 愈后不留瘢痕。

5. 个别病人皮疹角化而像小皮角, 称为角化性传染性软疣。偶有皮疹异常巨大称为巨型软疣。有的病人在发病几个月后, 皮损周围发生斑片状湿疹样损害。若眼睑或眼周有皮损, 有时可发生慢性结膜炎及浅表性点状角膜炎。除去软疣后, 湿疹样损害及结膜炎自然消退。

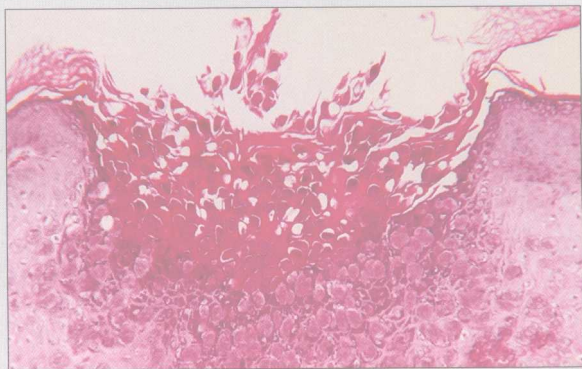
●鉴别诊断

本病需与下列疾病鉴别:

1. 寻常疣: 质地硬, 表面粗糙, 呈灰褐色或正常肤色, 顶端可呈乳头瘤样增生, 无蜡样光泽, 丘疹中央无凹陷, 挤压无软疣小体。
2. 汗管瘤: 妇女多发。针头或米粒大小结节, 肤色或淡黄褐色, 质坚硬, 密集分布于眼睑周围、鼻颊等部位, 也可发于躯干上部。
3. 丘疹性荨麻疹: 纺锤形水肿性红色丘疹, 中央小水疱, 好发于四肢末端、腰、臀等部位, 瘙痒明显, 2 周左右可以自愈。

●治疗

1. 主要用局部治疗, 用粉刺挤压器或镊子挤出其内容物, 并涂以 2% 碘酊、浓石炭酸或三氯醋酸。或采用液氮冷冻法。
2. 疣体小而泛发, 可外涂 10% 碘酊, 每日 1~2 次。



第五节 疣

一、寻常疣

寻常疣(verruca vulgaris)由人类乳头瘤病毒感染引起。病毒分型多为 HPV1、2、4 型。

● 诊断

1. 初起为小丘疹，渐增大呈黄豆大或更大，半圆形或多角形丘疹，质地硬，表面粗糙，呈灰黄、污黄或污褐色。顶端可呈乳头瘤样增生，周围无炎症，表面角化粗糙，坚硬。无明显自觉症状。

2. 好发于手背、手指及足缘等处。

3. 组织病理：光镜下示角化过度、角化不全，颗粒层有空泡样细胞，棘层肥厚和乳头瘤样增生。电镜下可见核内病毒颗粒。

● 治疗

以局部治疗为主。

1. 数目少时可用冷冻或 CO₂ 激光疗法，数目多时可内服免疫调节剂。

2. 细胞毒剂可选用 5% 氟尿嘧啶软膏、10% 水杨酸火棉胶涂剂、0.7% 斑螋素加于等量火棉胶溶液中、0.1%~0.3% 维 A 酸霜等。

3. 还可用鸦胆子仁捣碎后外敷局部。



二、跖疣

跖疣(verruca plantaris)系发生在足跖部的寻常疣。因该部位角质层较厚,临床表现不同于寻常疣。

● 诊断

1. 皮损由于压迫形成淡黄或褐黄色胼胝样斑块,表面粗糙不平,呈灰黄或污灰色,周围境界清楚,绕以增厚的角质环,如用小刀将表面角质

刮去,中心可见紫黑色出血点。

2. 好发于足跟、跖前部等受压部位,有压迫痛。

● 治疗

1. 可采用冷冻、激光疗法,同寻常疣。
2. 必要时手术切除。



三、扁平疣

扁平疣(verruca planae)由人类乳头瘤病毒引起,病毒分型为 HPV3 型及 HPV5 型,好发于青少年。

● 诊断

1. 损害为正常皮色,淡红或淡褐色扁平丘疹,米粒大到绿豆大,圆形或多角形,表面光滑,境界清楚,散在或密集,偶可沿抓痕排列呈条状。

2. 好发于面部、手背或前臂。

3. 病程慢性,可经 1~2 年或更久自行消退,消退前瘙痒明显,愈后不留痕迹。

4. 组织病理:光镜下示棘层肥厚,但无乳头瘤样增生,颗粒层及棘层上部可见增大的空泡细胞,核深染。

● 治疗

1. 局部治疗:可外用抗病毒软膏及角质剥脱剂如氟尿嘧啶软膏、肽丁胺霜等点涂疣面。

2. 全身治疗:左旋咪唑每日 50~150mg;乌洛托品每次 0.3~0.6g,每日 3 次;聚肌胞注射液以及中药等,但效果欠佳。

3. 如皮损少量可用冷冻疗法。

