

病毒疣中西医特色 诊疗技术

龙 勇 陈宏平 / 主编
张士荣 郭士军

BINGDUYOU
ZHONGXIYI TESE
ZHENLIAO JISHU



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

病毒疣中西医特色 诊疗技术

主 编 龙 勇 陈宏平 张士荣 郭士军

副主编 蒋廷媛 任群慧 闵 华 张宗斌 陈明智

吴志龙 望运玲 谢素平 杨玉兰 梅 泉

编 者 (以姓氏笔画为序)

万信念 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

王颖超 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

龙 勇 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

任群慧 湖北省当阳市疾病预防控制中心

刘 波 葛洲坝集团中心医院 (三峡大学第三临床医学院)

刘发军 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

李 勇 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

李新明 湖北省宜昌市疾病预防控制中心

杨丹丹 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

杨玉兰 湖北省宜昌市疾病预防控制中心

吴志龙 湖北省宜昌市兴山县人民医院

闵 华 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

张士荣 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

张宗斌 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

陈 淼 葛洲坝集团中心医院 (三峡大学第三临床医学院)

陈宏平 湖北省宜昌市疾病预防控制中心

陈明智 宜昌市第五人民医院

胡永超 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

郭士军 湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院

梅 泉 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

望运玲 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

蒋廷媛 宜昌市第二人民医院 (三峡大学第二人民医院)

谢素平 宜都市第一人民医院



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 提 要

病毒疣是一种由人乳头瘤病毒感染引起的增生性、疣状病毒性皮肤病。病毒疣可以多次复发,在治疗上比较棘手,往往需要较长时间的综合治疗,目前还没有一种单独的治疗方案可以治愈所有的病毒疣。但总体来说,各种病毒疣经过系统、正规的治疗,基本上都可以治愈,并且不影响今后结婚生小孩。本书参阅了大量文献和专业书籍,结合自己的临床经验,分别从中医、西医及中西医结合的角度深入浅出地介绍了病毒疣的病因、诊断、鉴别诊断、治疗及预防。

本书可供皮肤科的医生、护士及相关人员参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

病毒疣中西医特色诊疗技术/龙勇等主编. —武汉:华中科技大学出版社,2016.9
ISBN 978-7-5680-1963-7

I. ①病… II. ①龙… III. ①病毒病-疣-中西医结合-诊疗 IV. ①R752.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 131544 号

病毒疣中西医特色诊疗技术

龙勇 等 主编

Bingduyou Zhongxiyi Tese Zhenliao Jishu

策划编辑:居 颖

责任编辑:孙基寿

封面设计:原色设计

责任校对:张会军

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321913

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉鑫昶文化有限公司

开 本:710mm×1000mm 1/16

印 张:15.25

字 数:302千字

版 次:2016年9月第1版第1次印刷

定 价:58.00元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

第一主编简介



龙勇,宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)皮肤性病科主任,副教授,副主任医师,兼任湖北民族学院医学院、三峡大学医学院副教授,三峡大学中西医结合研究中心皮肤性病研究所所长。毕业于长江大学医学院医疗专业(西医)和三峡大学医学院中医系,大学本科,学士学位。宜昌市皮肤性病学界首个市级甲类临床重点专科学科带头人;湖北省中西医结合学会皮肤性病专业委员会常委;湖北省医学会皮肤性病专业委员会委员;湖北省医师协会皮肤性病专业委员会委员;湖北省真菌专业委员会委员;宜昌市医学会皮肤性病分会副主任委员;政协宜昌市西陵区第七届委员会常务委员。以中西医结合见长,专业特长为痤疮(粉刺、青春痘)、病毒疣(扁平疣、寻常疣、跖疣、尖锐湿疣)及真菌性皮肤病(各种癣病)的诊治。作为第一主编出版了《皮肤美容中西医结合治疗技术》和《痤疮中西医特色诊疗技术》两部医学专著,分别在湖北科学技术出版社和华中科技大学出版社出版。先后荣获湖北省民建“双岗建功标兵”、“三峡大学优秀教师”、“宜昌最美名医”、“宜昌市卫生工会优质服务标兵”和“优秀政协委员”等光荣称号。

第二主编简介



陈宏平, 宜昌市疾病预防控制中心主任医师, 毕业于同济医科大学, 医学硕士。兼任华中科技大学、武汉大学、三峡大学教授, 硕士生导师; 湖北省高级职称评审委员会专家; 湖北省艾滋病督导与评估专家; 宜昌市皮肤性病学会副主任委员; 宜昌市流行病学会副主任委员; 从事传染病防治工作 30 多年, 组织和参与了 1998 年抗洪救灾防病、2003 年抗击非典等数十起重大疫情防控工作; 主持和参与的科研项目有 10 多项, 其中 8 项鉴定为国内领先水平, 5 项获宜昌市政府科技进步二等奖、三等奖; 合编出版了《国际旅行疾病防治指南》、《疫苗可预防疾病的流行病学和预防》、《39 种法定传染病防控知识手册》等专著; 发表专业论文 30 多篇。获国家人社部、国家卫计委“全国艾滋病防治先进个人”、国家卫生部“全国消灭脊髓灰质炎工作先进个人”、宜昌市卫生局“专业技术拔尖人才”等荣誉称号。

前言

病毒疣就是老百姓常说的“瘊子”，是一种由人乳头瘤病毒(HPV)感染引起的增生性、疣状病毒性皮肤病。扁平疣被称为“扁瘊”，寻常疣称为“刺瘊”，跖疣叫做“足瘊”，尖锐湿疣被形象地称为“骚瘊”。

病毒疣在皮肤性病科门诊中属于常见病、多发病，据有关统计，各种病毒疣占皮肤性病科门诊量 10% 左右。病毒疣有一定的传染性，本病的传染源为患者和健康带病毒者，主要通过直接或间接传播，生活中不注意，就可能带来自身的播散，也可能传染给其他人。HPV 通过皮肤黏膜微小破损进入细胞内并复制、增殖，致上皮细胞异常分化和增生，引起上皮良性赘生物。人群普遍易感，以 16~30 岁年龄的青少年为主，免疫功能低下及外伤者易患此病。人感染后可以表现为临床、亚临床和潜伏感染，后者是疾病复发的主要病因。该病的潜伏期为 6 周至 2 年。

一个人如果患上了病毒疣，会带来一系列的生理、心理损害，扁平疣主要出现在脸上和双手背，在身体的暴露部位，有碍观瞻，会引发一定的社交障碍；跖疣发在足底部，行走时疼痛，运动时加剧，影响生活、学习和工作；寻常疣可以发生于身体的任何部位，但以手部最多，皮损明显突出皮肤，出现碰撞，容易受伤出血；尖锐湿疣属于性传播疾病中的一种，大多出现在冶游史后，在夫妻、情人、性伴侣、嫖娼卖淫者之间相互传播，有许多患者患病后心理压力巨大，吃不下饭，睡不着觉，出现抑郁，严重影响日常生活，甚至使婚姻亮起红灯，还有少数巨大尖锐湿疣的患者，产生恶变，危及生命。

病毒是目前发现最小的病原微生物，不能单独存活，只能寄生在活体细胞内，还没有特效药可以直接杀灭。人乳头瘤病毒(HPV)所导致的病毒疣属于新生物型病毒性皮肤病，病毒疣可以多次复发，在治疗上比较棘手，往往需要较长时间的综合治疗，目前还没有任何一种单独的治疗方案可以治愈所有的病毒疣。但总体来说，各种病毒疣的预后是良好的，经过系统、正规的治



疗,基本上都可以痊愈,并且不影响今后结婚生小孩。本书参阅了大量文献和专业书籍,结合自己的临床经验,融合了现代科技的成果,分别从中医、西医及中西医结合的角度深入浅出地介绍了病毒疣的病因、诊断、鉴别诊断、治疗及预防。希望对病毒疣患者、基层皮肤性病科的医护人员有所帮助。

本书在编写过程中,得到了武汉市第一人民医院皮肤性病科周小勇教授的悉心指导和大力支持,周教授审阅了全部文稿,并提出了中肯的意见,在此深表感谢。

本书编写时间仓促,难免有错误、不足之处,诚恳接受广大读者们的批评指正,在本书再版时,将一一更正。

编 者

目录



□ □ □ □ □ □

第一章 皮肤的基本解剖知识 /1

第一节 皮肤的解剖结构 /3

第二节 皮肤的生理功能 /5

第三节 皮肤解剖生理的特点 /8

第二章 病毒学基本概念 /11

第一节 病毒形态与结构 /13

第二节 病毒增殖 /14

第三节 病毒的影响因素 /16

第四节 病毒性皮肤病 /17

第三章 病毒疣病因学 /19

第一节 人乳头瘤病毒结构特征和功能 /21

第二节 人乳头瘤病毒(HPV)与尖锐湿疣及肛门生殖器癌 /25

第四章 西医对病毒疣的认识 /31

第一节 什么是病毒疣 /33

第二节 人乳头瘤病毒分型与疾病 /33

第五章 中医对病毒疣的认识 /41

第六章 扁平疣的中西医诊疗 /47

第一节 临床表现及诊断 /49

第二节 中医治疗 /54

第三节 西医治疗 /57

第四节 其他疗法 /58



第五节 扁平疣患者心理变化及治疗 /59

第六节 鉴别诊断 /60

第七章 寻常疣的中西医诊疗 /61

第一节 临床表现与诊断 /63

第二节 中医治疗 /69

第三节 西医治疗 /71

第四节 鉴别诊断 /72

第八章 跖疣的中西医诊疗 /73

第一节 临床表现及诊断 /75

第二节 中医治疗 /79

第三节 西医治疗 /82

第四节 其他治疗 /86

第五节 鉴别诊断及治疗 /88

第九章 尖锐湿疣的中西医诊疗 /91

第一节 临床表现与诊断 /93

第二节 中医治疗 /108

第三节 西医治疗 /122

第四节 心理因素、变化及治疗 /129

第五节 尖锐湿疣并发症的防治 /131

第六节 鉴别诊断 /137

第十章 放射性核素在病毒疣治疗中的作用 /139

第一节 概述 /141

第二节 核素治疗的原理 /142

第三节 作用机制 /143

第四节 核素治疗皮肤病的适应证 /145

第五节 使用方法 /145

第六节 注意事项 /148

附:放射性核素治疗病毒疣实例 /149

第十一章 病毒疣的其他治疗方法 /153

第一节 催眠、暗示治疗及自我无创治疗 /155



第二节	化学烧灼术	/155
第三节	杀病毒疗法	/156
第四节	抗有丝分裂疗法	/157
第五节	免疫疗法	/157
第十二章	病毒疣的常用中西药物治疗	/159
第一节	病毒疣的常用西药	/161
第二节	病毒疣的常用中药	/191
第十三章	病毒疣的预防和调养	/217
第一节	病毒疣的预防及预后	/219
第二节	病毒疣的生活调养	/219
第十四章	病毒疣患者问答	/223
参考文献		/231

第一章 皮肤的基本解剖知识





第一节 皮肤的解剖结构

皮肤由表皮、真皮和皮下组织组成,表皮与真皮之间由基底膜带连接。除了本身结构外,尚有丰富的血管、肌肉和各种皮肤附属器。皮肤为人体最大的器官,皮肤的厚度根据年龄、部位的不同而异,不包括皮下组织,在 0.5~4 mm 之间。皮肤表面有许多皮沟、皮嵴和皱襞。皮肤的颜色因种族、年龄、性别、营养及部位不同而异(图 1-1)。

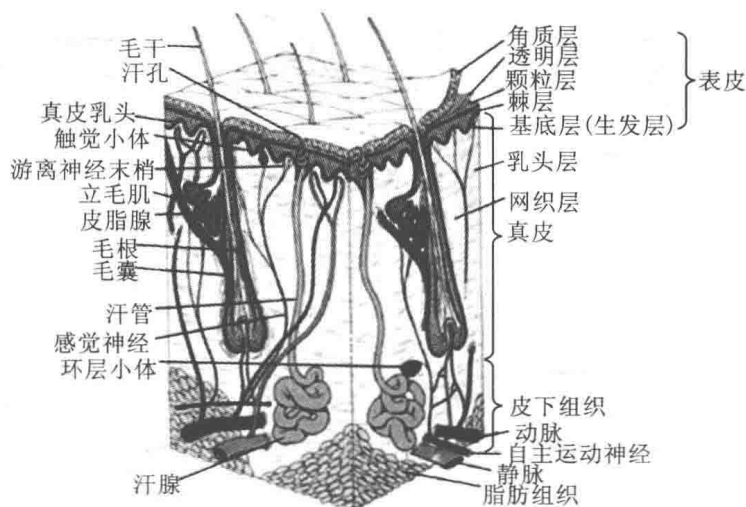


图 1-1 皮肤的组成:表皮、真皮和皮下组织

一、表皮

表皮由外胚层分化而来,属复层鳞状上皮,主要由角质形成细胞和树枝状细胞两大类细胞组成。树枝状细胞包括黑素细胞、朗格汉斯细胞和 Merkel 细胞(图 1-2)。

二、真皮

真皮由中胚层分化而来。全身部位厚薄不一,一般 1~3 mm,眼睑最薄,为 0.3 mm。真皮从上至下可分为乳头层和网状层,但二层之间并无明确界限。真皮属于不规则的致密结缔组织,由纤维、基质和细胞成分组成,以纤维成分为主(图 1-3)。

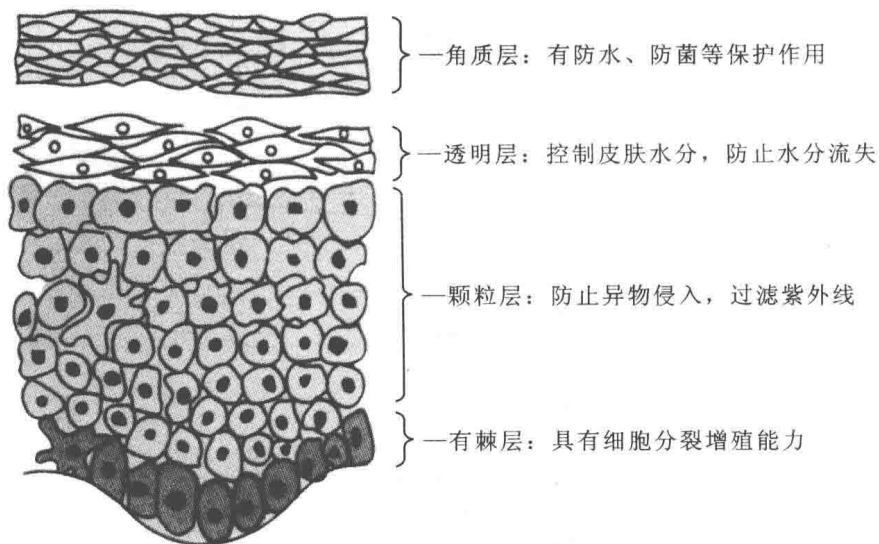


图 1-2 表皮的组成及生理功能

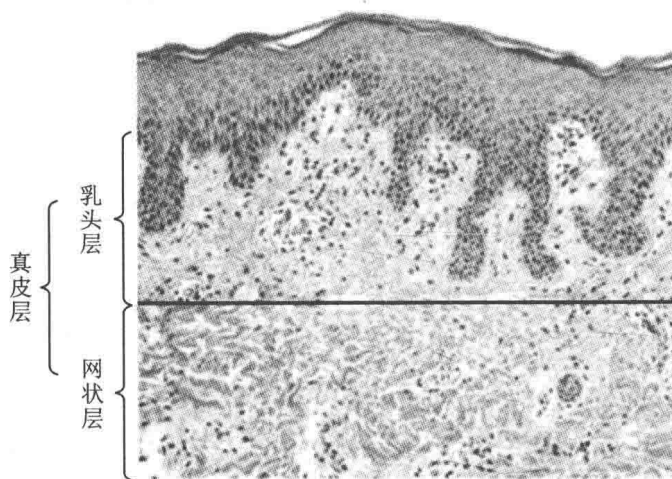


图 1-3 真皮层:乳头层、网状层

三、皮下组织

皮下组织位于真皮下方,其下与肌膜等组织相连,由疏松结缔组织及脂肪小叶组成,又称皮下脂肪层。含有血管、淋巴管、神经、小汗腺和顶泌汗腺等。脂肪的厚度随所在部位、性别及营养状况不同而有所差异。



四、皮肤附属器

皮肤附属器由毛发与毛囊、皮脂腺、小汗腺、顶泌汗腺和甲组成。毛发由角化的上皮细胞构成。毛发的生长周期分为生长期、退行期和休止期。毛囊位于真皮和皮下组织中,组织学上可分为上、下两段。皮脂腺属泡状腺体,由腺泡和短的导管构成。小汗腺属单曲管状腺,分为分泌部和导管部。分泌部位于真皮深部和皮下组织。导管部由两层小立方细胞组成。顶泌汗腺曾称为大汗腺,属大管状腺体,由分泌部和导管组成。甲由多层紧密的角化细胞构成,指甲生长速度约每 3 个月长 1 cm,趾甲生长速度约每 9 个月长 1 cm。

五、皮肤的血管、淋巴管、肌肉和神经

皮肤的血管具有营养皮肤组织和调节体温的作用。主要有皮下血管丛、真皮下血管丛和乳头下血管丛。皮肤淋巴管的盲端起始于真皮乳头层的毛细淋巴管。毛细淋巴管管壁很薄,只由一层内皮细胞及稀疏的网状纤维构成。皮肤内最常见的肌肉是立毛肌,由纤细的平滑肌纤维束所构成,其一端起自真皮乳头层,另一端插入毛囊中部的结缔组织鞘内。皮肤的神经有感觉神经和运动神经,通过它们与中枢神经系统联系,可产生各种感觉,支配肌肉活动及完成各种神经反射。皮肤的神经支配呈节段性,但相邻节段间有部分重叠。皮肤中的神经纤维分布在真皮和皮下组织中。

第二节 皮肤的生理功能

.....

皮肤的生理功能主要有保护、分泌、排泄、吸收、感觉等。皮肤的正常功能对机体的健康很重要,同时,机体的异常情况也可在皮肤上反映出来。皮肤能接受外界的各种刺激并通过反射调节使机体更好地适应外界环境的各种变化。

一、保护作用

皮肤是人体最大的器官,它完整地覆盖于身体表面:一方面防止体内水分、电解质和营养物质的丧失;另一方面可阻止外界有害的或不需要的物质侵入,可使机体免受机械性、物理性、化学性和生物性等因素的侵袭,达到有效的防护,保持机体内环境的稳定。



二、感觉作用

皮肤的感觉作用可以分为两类：一类是单一感觉，皮肤内的多种感觉神经末梢将不同的刺激转换成具有一定时空的神经动作电位，沿相应的神经纤维传入中枢，产生不同性质的感觉，如触觉、压觉、痛觉、冷觉和温觉；另一类是复合觉，即皮肤中不同类型感觉神经末梢共同感受的刺激传入中枢后，由大脑综合分析形成的感觉，如干、湿、光、糙、硬、软等。另外有形体觉、两点辨别觉、定位觉、图形觉等。这些感觉经大脑分析判断，作出有益于机体的反应。有的产生非意识反应，如手触到烫物的回缩反应，免使机体进一步受到伤害。借助皮肤感觉作用，人类积极地参与各项生产劳动。

三、调节体温作用

皮肤对体温的调节作用，一是作为外周感受器，向体温调节中枢提供环境温度的信息；二是作为效应器，是物理性体温调节的重要方式，使机体温度保持恒定。皮肤中的温度感受器细胞可分热敏感受器和冷敏感受器，呈点状分布于全身，感受环境温度的变化，向下丘脑发送信息，使机体产生血管扩张或收缩、寒战或出汗等反应。

四、分泌和排泄作用

皮肤的分泌和排泄功能主要通过汗腺和皮脂腺完成。小汗腺周围分布丰富的节后无髓交感神经纤维支配小汗腺分泌和排泄活动。神经末梢释放神经介质主要是乙酰胆碱，后者作用于腺体明细胞分泌出类似血浆的超滤液，再通过导管对 Na^+ 的重吸收变成低渗性汗液排出体外。感情冲动时顶泌汗腺的分泌有所增加，肾上腺素能类药物能刺激它的分泌，于晨间分泌稍高，夜间较低。皮脂腺是全浆分泌，即整个皮脂腺细胞破裂，胞内物全部排入管腔，然后分布于皮肤表面，形成皮面脂质，润滑皮肤；另一方面，脂膜中的游离脂肪酸对某些病原微生物生长起抑制作用。皮脂腺分泌直接受内分泌系统的调控。

五、吸收作用

皮肤具有吸收外界物质的能力，这种吸收功能在皮肤病外用药物治疗作用上和化妆品使用上有着重要的意义。皮肤的吸收作用主要通过以下三条途径：①透过角质层细胞；②角质层细胞间隙和毛囊；③皮脂腺和汗管。如果角质层甚至全表皮丧失，物质几乎完全可通过真皮，吸收更完全。



六、代谢作用

1. 糖代谢

皮肤中糖类物质主要为糖原、葡萄糖和黏多糖等。人体表皮细胞具有合成糖原的能力,在表皮细胞的光面内质网中存在合成糖原所需要的酶,主要通过单糖缩合及糖醛途径合成。人皮肤的糖原含量在胎儿期最高,成人后达低值。他们主要分布于表皮颗粒层及以下的角质形成细胞、外毛根鞘细胞、皮脂腺边缘的基底细胞和汗管的上皮细胞等处。皮肤中的糖主要是提供所需能量,此外,可作为黏多糖、脂质、糖原、核酸和蛋白质等生物合成的底物。皮肤中的葡萄糖分解通过有氧氧化及无氧糖酵解两条途径提供能量。皮肤内黏多糖属于多糖,以单纯形式,或与多肽、脂肪或其他糖类结合成复合物形式存在。其性质不稳定,易被水解。

2. 蛋白质代谢

表皮蛋白质一般分两种,即纤维性和非纤维性蛋白质。纤维性蛋白质包括角蛋白、胶原蛋白和弹力蛋白等。角蛋白是皮肤角质形成细胞和毛发上皮细胞的代谢产物和主要构成成分。皮肤内的胶原蛋白主要为Ⅰ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅶ型。弹力蛋白是真皮结缔组织内弹力纤维的主要结构成分。皮肤内非纤维性蛋白质常与糖类物质结合成黏蛋白,主要分布在真皮基质和基底膜带。蛋白质水解酶参与蛋白质的分解,它可能的作用有两个方面:一是参与表皮和真皮细胞内、外蛋白质的正常分解代谢。二是参与某些皮肤病理情况。

3. 脂类代谢

皮肤脂类包括脂肪和类脂质:前者主要存在于皮下组织,通过 β -氧化降解提供能量;后者是构成生物膜的主要成分。表皮中最丰富的必需脂肪酸是亚油酸和花生四烯酸,它们的主要功能有二:一是参与正常皮肤屏障功能的形成;二是作为一些主要活性物质的前体。

4. 水和电解质代谢

皮肤是人体的一个主要贮水库,大部分贮存于真皮内。也是电解质的重要贮水库之一,大部分贮存在皮下组织内,包括钠、氯、钾、钙、镁、锌等。其中,氯和钠是含量较高的成分,主要存在于细胞间液中,对维持渗透压和酸碱平衡起着重要作用。

5. 黑素代谢

人类皮肤可呈红、黄、棕及黑色,主要与黑素有关。黑素小体的数目、大小、形状,分布和降解方式的不同决定种族及部位的肤色差异。黑素小体被