



普通高等教育“十一五”国家级规划教材



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材

供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

皮肤性病学

第 7 版

主 编 张学军

副主编 何春涤 陆洪光



人民卫生出版社

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
卫生部“十一五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材

供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

皮肤性病学

第 7 版

主 编 张学军

副主编 何春涤 陆洪光

编 者 (以姓氏笔画为序)

文海泉 (中南大学湘雅二医院)

冉玉平 (四川大学华西医院)

李春阳 (山东大学齐鲁医院)

连 石 (首都医科大学宣武医院)

张学军 (安徽医科大学第一附属医院)

郑 捷 (上海交通大学瑞金医院)

骆 丹 (南京医科大学第一附属医院)

栗玉珍 (哈尔滨医科大学第二临床学院)

彭振辉 (西安交通大学第二医院)

乌日娜 (内蒙古医学院第一附属医院)

刘全忠 (天津医科大学总医院)

杨 森 (安徽医科大学第一附属医院)

何春涤 (中国医科大学第一临床学院)

陆洪光 (贵阳医学院附属医院)

郑 敏 (浙江大学医学院附属第二医院)

郝 飞 (第三军医大学西南医院)

高天文 (第四军医大学西京医院)

曾凡钦 (中山大学第二附属医院)

主编助理 崔 勇 (安徽医科大学第一附属医院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤性病学 / 张学军主编. — 7 版. — 北京: 人民卫生出版社, 2008.6

ISBN 978-7-117-10088-5

I. 皮… II. 张… III. ①皮肤病学—医学院校—教材
② 性病—医学院校—教材 IV. R75

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 045160 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

皮肤性病学
第 7 版

主 编: 张学军

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 16.5

字 数: 443 千字

版 次: 1980 年 11 月第 1 版 2008 年 6 月第 7 版第 43 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10088-5/R · 10089

定价 (含光盘): 49.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等学校五年制临床医学专业 第七轮 规划教材修订说明

全国高等学校五年制临床医学专业卫生部规划教材从第一轮编写出版至今已有30年的历史。几十年来,在卫生部的领导和支持下,以裘法祖院士为代表的一大批有丰富临床和教学经验、有高度责任感的老教授和医学教育家参与了本套教材的创建和每一轮的修订工作,使我国的五年制临床医学教材不断丰富、完善与更新,形成了一套课程门类齐全、学科系统优化、内容衔接合理的规划教材。本套教材为推动我国医学教育事业的改革和发展做出了历史性巨大贡献。正如老一辈医学教育家亲切地称这套教材是中国医学教育的“干细胞”教材,由她衍生出了八年制和研究生两套规划教材。今天,全国一大批在临床教学、科研、医疗第一线的中青年教授、学者继承和发扬了老一辈的优良传统,积极参与了本套第七轮教材的修订和建设,并借鉴国内外医学教育学的经验和成果,不断完善和提升编写的水平和质量,已逐渐将每一部教材打造成了精品,使第七轮教材更加成熟、完善和新颖。

第七轮教材的修订从2006年5月开始,其修订和编写特点如下:

- 在全国广泛、深入调研基础上,总结和汲取了前六轮教材的编写经验和成果,尤其是对一些不足之处进行了大量的修改和完善,并在充分体现科学性、权威性的基础上,更考虑其全国范围的代表性和适用性。

- 依然坚持教材编写“三基、五性、三特定”的原则。

- 内容的深度和广度严格控制在五年制教学要求的范畴,精练文字压缩字数,以更适应广大五年制院校的要求,减轻学生的负担。

- 在尽可能不增加学生负担的前提下,提高印刷装帧质量,根据学科需要,部分教材改为双色印刷、彩色印刷,以提升教材的质量和可读性。

- 适应教学改革的需求,实现教材的系列化、立体化建设,本轮大部分教材配有《学习指导与习题集》、《实验指导》、《教师用书》以及配套光盘等,且与教材同期出版。

第七轮教材共52种,新增1种,即《急诊医学》。全套教材均为卫生部“十一五”规划教材,绝大部分为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,分两批于2008年出版发行。

第七轮 教材目录

1. 医用高等数学 / 第5版 主编 张选群
2. 医学物理学 / 第7版 主编 胡新珉
3. 基础化学 / 第7版 主编 魏祖期
4. 有机化学 / 第7版 主编 吕以仙
5. 医学生物学 / 第7版 主编 傅松滨
6. 系统解剖学 / 第7版 主编 柏树令
7. 局部解剖学 / 第7版 主编 彭裕文
8. 组织学与胚胎学 / 第7版 主编 邹仲之 李继承
9. 生物化学 / 第7版 主编 查锡良
10. 生理学 / 第7版 主编 朱大年
11. 医学微生物学 / 第7版 主编 李凡 刘晶星
12. 人体寄生虫学 / 第7版 主编 李雍龙
13. 医学免疫学 / 第5版 主编 金伯泉
14. 病理学 / 第7版 主编 李玉林
15. 病理生理学 / 第7版 主编 金惠铭 王建枝
16. 药理学 / 第7版 主编 杨宝峰
17. 医学心理学 / 第5版 主编 姚树桥 孙学礼
18. 法医学 / 第5版 主编 王保捷
19. 诊断学 / 第7版 主编 陈文彬 潘祥林
20. 医学影像学 / 第6版 主编 吴恩惠 冯敢生
21. 内科学 / 第7版 主编 陆再英 钟南山
22. 外科学 / 第7版 主编 吴在德 吴肇汉
23. 妇产科学 / 第7版 主编 乐杰
24. 儿科学 / 第7版 主编 沈晓明 王卫平
25. 神经病学 / 第6版 主编 贾建平
26. 精神病学 / 第6版 主编 郝伟
27. 传染病学 / 第7版 主编 杨绍基 任红
28. 眼科学 / 第7版 主编 赵堪兴 杨培增
29. 耳鼻咽喉-头颈外科学 / 第7版 主编 田勇泉
30. 口腔科学 / 第7版 主编 张志愿
31. 皮肤性病学 / 第7版 主编 张学军
32. 核医学 / 第7版 主编 李少林 王荣福
33. 流行病学 / 第7版 主编 王建华
34. 卫生学 / 第7版 主编 仲来福
35. 预防医学 / 第5版 主编 傅华
36. 中医学 / 第7版 主编 李家邦
37. 计算机应用基础 / 第4版 主编 邹赛德
38. 体育 / 第4版 主编 裴海泓
39. 医学细胞生物学 / 第4版 主编 陈誉华
40. 医学分子生物学 / 第3版 主编 药立波
41. 医学遗传学 / 第5版 主编 左伋
42. 临床药理学 / 第4版 主编 李俊
43. 医学统计学 / 第5版 主编 马斌荣
44. 医学伦理学 / 第3版 主编 丘祥兴 孙福川
45. 临床流行病学 / 第3版 主编 王家良 王滨有
46. 康复医学 / 第4版 主编 南登崑
47. 医学文献检索 / 第3版 主编 郭继军
48. 卫生法 / 第3版 主编 赵同刚
49. 医学导论 / 第3版 主编 文历阳
50. 全科医学概论 / 第3版 主编 杨秉辉
51. 麻醉学 / 第2版 主编 曾因明
52. 急诊医学 主编 沈洪

全国高等学校临床医学专业第五届教材评审委员会

名誉主任委员 裘法祖

主任委员 陈灏珠

副主任委员 龚非力

委员 (以姓氏笔画为序)

于修平 王卫平 王鸿利 文继舫 朱明德 刘国良 李焕章 杨世杰

张肇达 沈悌 吴一龙 郑树森 原林 曾因明 樊小力

秘书 孙利军

医学教材不仅是教学思想的重要载体,更是教学经验的结晶和教学质量的重要保证,因此在医学教育体系不断日益完善的历程中,其修订工作历来受到我国医学教育主管部门的高度重视。《皮肤性病学》教材于1983年首次编写,历经30余年六轮修订,已经成为国内皮肤性病学领域最权威的专业教材。2002年8月出版的《皮肤性病学》(第5版)在国内医学教材系列中首次推出彩色版,高度贴近本专业直观化的特点;2004年8月出版的《皮肤性病学》(第6版)同步推出了教师辅导教材、光盘版教材和习题集,在国内教材系列中较早地完成了教材立体化建设,累计发行超过50万册,在全国95%以上医学院校使用,深受广大师生肯定和喜爱。在2006年全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室联合主办的首届全国高等学校医药教材评比中,《皮肤性病学》(第6版)荣获“优秀教材一等奖”。

第6版教材出版至今的4年,我们正经历着生命科学的飞速发展,免疫学、分子生物学、遗传学以及相关领域的新发明、新技术层出不穷,新理论、新学说层见叠出,皮肤性病学正面临着极为活跃、极为丰富的外部知识体系。作为一门整体性较强的临床应用学科,皮肤性病学受到了全面而深远的影响,一方面表现为各种基础学科对本专业的渗透性和影响力变得越来越清晰,而另一方面表现在本专业与其他临床专业之间的界限和差距变得越来越模糊,二者的碰撞与交融不断滋生出新的机遇和挑战,皮肤性病学已经进入了一个纵深交错、平行发展的格局。在这样的专业发展背景下,我再次作为主编承担了《皮肤性病学》(第7版)的修订工作。

对《皮肤性病学》内容体系的深刻理解和全面掌握,必须构建在坚实的基础理论、基本知识和基本技能体系之上,同时具备高度的系统性和可拓展性,这正是本专业系列教材建设遵循“三基”、“五性”、“三特定”要求的根本所在。新版《皮肤性病学》对专业内容进行了大幅度的合理化重组和整合,现共有两篇二十八章,收录约130种疾病。首章“皮肤性病学导论”中对我国近年来专业发展成果和现状进行了阐述;在具体疾病介绍中增加了一些与发病机制相关的得到公认的内容;调整了一些得到新认识的疾病(如生殖道衣原体感染等);在继续同步推出教师辅导教材(第2版)、光盘版教材(第2版)和习题集(第2版)的基础上,我们组织专家编写了另一部配套教材——《皮肤性病学》图谱版教材,为教师和临床工作者提供更为丰富的直观的皮肤性病图谱,力求进一步完善《皮肤性病学》专业系列教材的“立体化”建设。根据新一轮教材修订要求,《皮肤性病学》(第7版)对全书的文字进行了相应压缩,同时对全书的文字和图片质量进行了有效提升,特别是在全国各地专家提供的数万张图片中精挑细选、优中选优,使原版临床图片的更换率达到50%。

本书的修订得到了人民卫生出版社一如既往的大力支持,充分体现了他们为提高我国医学教育事业水平的高度责任感和专业推动力,在此表示衷心感谢。全体中青年编委满怀高度



责任心、协作精神和精益求精的工作态度，为提升本书质量不遗余力地付出了大量汗水；中南大学湘雅二医院、昆明医学院为本次修订教材承办了编写工作会议和定稿会；郑州大学第一附属医院于建斌教授等在新版教材图片提供方面作出的不吝努力；安徽医科大学第一附属医院皮肤科林国书、周文明、王培光、肖凤丽、杨春俊、王再兴、李卉、刘盛秀、王红艳、高敏、孙良丹、范星等医师和全体博士、硕士研究生为本书的材料整理、校对工作付出了艰辛劳动，在此一并表示感谢。

考虑到专业发展与知识更新速度一日千里、编委取舍相关知识的把握标准难以完全统一等客观因素，本书仍难免存在一些不尽如人意之处，敬希读者不吝指正，我们将尽量在以后重印中随时改正。

张学军

2008年3月28日

第一篇 总 论

第一章	皮肤性病学导论	1
第一节	皮肤性病学的定义和范畴 / 1	
第二节	皮肤性病学发展简史 / 1	
第三节	我国皮肤性病学发展现状 / 2	
第四节	皮肤性病学的学科特点 / 3	
第五节	关于皮肤性病学的学习 / 4	
第二章	皮肤的结构	5
第一节	表皮 / 5	
第二节	真皮 / 9	
第三节	皮下组织 / 10	
第四节	皮肤附属器 / 10	
第五节	皮肤的神经、脉管和肌肉 / 12	
第三章	皮肤的功能	14
第一节	皮肤的屏障功能 / 14	
第二节	皮肤的吸收功能 / 14	
第三节	皮肤的感觉功能 / 15	
第四节	皮肤的分泌和排泄功能 / 15	
第五节	皮肤的体温调节功能 / 16	
第六节	皮肤的代谢功能 / 16	
第七节	皮肤的免疫功能 / 17	
第四章	皮肤性病的临床表现及诊断	19
第一节	皮肤性病的临床表现 / 19	
第二节	皮肤性病的诊断 / 24	
第五章	皮肤组织病理学	26
第一节	皮肤组织病理学检查的基本要求 / 26	
第二节	皮肤组织病理学的常用术语 / 26	
第六章	其他常用实验室技术	33
第一节	免疫病理 / 33	
第二节	真菌检查 / 34	
第三节	变应原检测 / 35	
第四节	滤过紫外线检查 / 36	
第五节	性病检查 / 36	



第六节 蠕形螨、疥螨和阴虱检查 / 39

第七节 分子生物学技术 / 40

第七章 皮肤性病的预防和治疗 41

第一节 皮肤性病的预防 / 41

第二节 皮肤性病的治疗 / 41

一、内用药物治疗 / 41

二、外用药物治疗 / 48

三、物理治疗 / 51

四、皮肤外科治疗 / 53

第八章 皮肤的保健与美容 55

第一节 皮肤的保健 / 55

第二节 皮肤的美容 / 58

第二篇 皮肤性病学各论

第九章 病毒性皮肤病 61

第一节 单纯疱疹 / 61

第二节 带状疱疹 / 63

第三节 疣 / 64

第四节 传染性软疣 / 67

第五节 手足口病 / 67

第十章 细菌性皮肤病 69

第一节 脓疱疮 / 69

第二节 毛囊炎、疖和痈 / 71

第三节 丹毒和蜂窝织炎 / 72

第四节 皮肤结核病 / 74

第五节 麻风 / 75

第十一章 真菌性皮肤病 78

第一节 头癣 / 78

第二节 体癣和股癣 / 80

第三节 手癣和足癣 / 81

第四节 甲真菌病 / 83

第五节 癣菌疹 / 84

第六节 花斑糠疹 / 85

第七节 马拉色菌毛囊炎 / 86

第八节 念珠菌病 / 86

第九节 着色芽生菌病 / 89

第十节 孢子丝菌病 / 90



第十二章	寄生虫及昆虫性皮肤病	92
	第一节 疥疮 / 92	
	第二节 毛虫皮炎 / 93	
	第三节 隐翅虫皮炎 / 94	
	第四节 虱病 / 95	
	第五节 虫咬皮炎 / 96	
	第六节 皮肤猪囊虫病 / 98	
	第七节 刺胞皮炎 / 98	
第十三章	职业性皮肤病	100
	第一节 工业职业性皮肤病 / 100	
	第二节 农业职业性皮肤病 / 102	
	一、浸渍擦烂型皮炎 / 102	
	二、尾蚴皮炎 / 103	
第十四章	皮炎和湿疹	104
	第一节 接触性皮炎 / 104	
	第二节 湿疹 / 106	
	第三节 特应性皮炎 / 109	
	第四节 自身敏感性皮炎 / 111	
	第五节 婴儿湿疹 / 112	
	第六节 郁积性皮炎 / 112	
	第七节 汗疱疹 / 113	
第十五章	荨麻疹类皮肤病	115
	第一节 荨麻疹 / 115	
	第二节 血管性水肿 / 118	
第十六章	药疹	120
第十七章	物理性皮肤病	127
	第一节 日光性皮肤病 / 127	
	一、日晒伤 / 127	
	二、多形日光疹 / 128	
	第二节 夏季皮炎 / 129	
	第三节 痱子 / 130	
	第四节 冻疮 / 130	
	第五节 鸡眼与胼胝 / 131	
	第六节 手足皲裂 / 132	
	第七节 褶皱 / 132	
	第八节 摩擦性苔藓样疹 / 133	
	第九节 放射性皮炎 / 133	



第十八章	瘙痒性皮肤病	135
第一节	瘙痒症 / 135	
第二节	妊娠性瘙痒症 / 136	
第三节	慢性单纯性苔藓 / 136	
第四节	痒疹 / 137	
第十九章	红斑及红斑鳞屑性皮肤病	139
第一节	多形红斑 / 139	
第二节	离心性环状红斑 / 140	
第三节	银屑病 / 141	
第四节	红皮病 / 144	
第五节	白色糠疹 / 145	
第六节	玫瑰糠疹 / 146	
第七节	扁平苔藓 / 147	
第八节	线状苔藓 / 148	
第二十章	结缔组织病	149
第一节	红斑狼疮 / 149	
	一、盘状红斑狼疮 / 150	
	二、亚急性皮肤型红斑狼疮 / 151	
	三、系统性红斑狼疮 / 152	
	四、其他特殊类型红斑狼疮 / 154	
第二节	皮炎 / 155	
第三节	硬皮病 / 157	
第二十一章	大疱性皮肤病	161
第一节	天疱疮 / 161	
第二节	大疱性类天疱疮 / 164	
第二十二章	血管性皮肤病	167
第一节	过敏性紫癜 / 167	
第二节	变应性皮肤血管炎 / 168	
第三节	结节性红斑 / 169	
第四节	白塞病 / 170	
第五节	色素性紫癜性皮肤病 / 172	
第六节	急性发热性嗜中性皮病 / 173	
第二十三章	皮肤附属器疾病	175
第一节	寻常痤疮 / 175	
第二节	脂溢性皮炎 / 177	
第三节	酒渣鼻 / 178	
第四节	斑秃 / 180	



第五节 雄激素性脱发 / 181

第六节 多汗症 / 182

第七节 臭汗症 / 183

第二十四章 色素障碍性皮肤病 184

第一节 白癜风 / 184

第二节 黄褐斑 / 186

第三节 雀斑 / 187

第四节 黑变病 / 188

第二十五章 遗传性皮肤病 189

第一节 鱼鳞病 / 189

第二节 毛周角化病 / 191

第三节 掌跖角皮病 / 192

第四节 遗传性大疱性表皮松解症 / 193

第五节 家族性良性慢性天疱疮 / 194

第二十六章 营养与代谢障碍性皮肤病 196

第一节 维生素缺乏症 / 196

一、维生素 A 缺乏症 / 196

二、维生素 B₂ 缺乏症 / 197

三、烟酸缺乏症 / 198

第二节 肠病性肢端皮炎 / 199

第三节 原发性皮肤淀粉样变 / 200

第四节 皮肤卟啉病 / 201

第五节 黄瘤病 / 202

第二十七章 皮肤肿瘤 204

第一节 良性皮肤肿瘤 / 204

一、痣细胞痣 / 204

二、皮脂腺痣 / 205

三、先天性血管畸形和血管瘤 / 205

四、瘢痕疙瘩 / 206

五、脂溢性角化病 / 207

六、汗管瘤 / 208

七、粟丘疹 / 208

八、皮肤纤维瘤 / 209

第二节 癌前期皮肤病 / 209

一、光化性角化病 / 209

二、皮角 / 210

第三节 恶性皮肤肿瘤 / 211

一、Bowen 病 / 211

二、Paget 病 / 212



- 三、基底细胞癌 / 213
- 四、鳞状细胞癌 / 214
- 五、原发性皮肤 T 细胞淋巴瘤 / 215
- 六、黑素瘤 / 217

第二十八章 性传播疾病 219

- 第一节 概论 / 219
- 第二节 梅毒 / 221
- 第三节 淋病 / 227
- 第四节 生殖道衣原体感染 / 230
- 第五节 尖锐湿疣 / 231
- 第六节 生殖器疱疹 / 233
- 第七节 软下疳 / 234
- 第八节 性病性淋巴肉芽肿 / 235
- 第九节 艾滋病 / 236

附录一 参考书目 242

附录二 常用皮肤性病学资讯网站 243

附录三 皮肤性病学常用名词中英文对照 244

第一篇 总论

第一章 皮肤性病学导论

第一节 皮肤性病学的定义和范畴

作为生命科学的重要组成部分，临床医学是以认识和防治各种疾病、保护和增进人类健康为己任的科学。皮肤性病学（dermatovenereology）是一门涉及面甚广、整体性较强的临床学科，它借助广泛而密切的复杂联系，与其他专业学科一起，共同构成了临床医学的主要内容。

皮肤性病学包括皮肤病学（dermatology）和性病学（venereology）。皮肤病学是研究皮肤及其相关疾病的科学，其内容不仅包括正常皮肤及附属器的结构和功能，还涵盖了各种皮肤及附属器相关疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断、治疗及预防等；性病学是研究性传播疾病的科学，其内容包括各种性传播疾病的致病微生物、发病机制、临床表现、诊断、治疗及预防等。就实践工作性质而言，皮肤性病学的研究范畴又可分为专业基础性研究和临床应用性研究，二者相辅相成、紧密联系，构成了一个推动学科发展的有机整体。

第二节 皮肤性病学发展简史

1. 世界皮肤性病学发展历程 18世纪中叶以前，皮肤病诊治工作一般由外科医师承担，有关皮肤性病学知识也被包含在外科学教科书中；18世纪末，许多内科医师开始注意观察和记录发生于皮肤的疾病，这种趋势一直延续到19世纪，使皮肤病学逐渐成为内科学的一个分支；19世纪末，对梅毒螺旋体和结核分枝杆菌感染的研究成为内科学中一个相对独立的范畴；20世纪初，一些内科医师开始专门致力于皮肤病学研究，使皮肤病学成为一门独立于内科学之外的临床学科。由于多数性传播疾病的治疗也由皮肤科医师承担，因此性病学逐渐被纳入皮肤病学的范畴，包括我国在内的多数国家将其合并，并命名为皮肤性病学。

皮肤性病学在20世纪上半叶发展极为缓慢，主要成就是对各种皮肤病和性病进行了临床表现的描述、命名及分类，对各种疾病也总结出不少经验性治疗方法。由于多数皮肤性病发生于体表，易于临床观察而无需进一步深入检查，加之这个时期除皮肤组织病理学外并无其他检查手段，因此在探求疾病本质方面，皮肤性病学是相对落后于其他学科（如心脏病学和内分泌学）的。20世纪下半叶，各基础学科得到长足发展，后者客观上丰富了皮肤性病学的研究手段，使得人们对皮肤性病的病因、发病机制、治疗方法等



研究逐渐深化。

近年来,以分子生物学技术革新为先导,生命科学各领域均取得迅猛发展,它们与皮肤性病学不断发生交叉和融合,不仅提供了更为先进的研究手段,而且引导很多非医学领域科学家投身到皮肤性病学的研究中,使相关研究工作水平显著提高,皮肤性病学逐渐成为一门内容涵盖丰富、研究领域宽广、技术手段先进、发展潜力巨大的临床专业学科。

2. 我国皮肤性病学发展历程 与现代医学发源地的西方国家相比,皮肤病学在我国具有更悠久的历史。早在公元前14世纪的甲骨文中就已有“疥”和“疔”字出现,并有癣、疣等病名;《周礼·天官》中记载“凡邦之有疾病者,疔疡者造焉,则使医分而治之”,说明当时就已经对皮肤病学研究范畴进行了初步界定;春秋三国时期,人们对皮肤病的认识逐渐增多,并形成了一定的理论基础;汉代张仲景所著《金匮要略》中比较完备地记载淋病的有关描述;唐代孙思邈所著《千金要方》和《千金翼方》是小儿皮肤病学的先驱;明代陈实功所著《外科正宗》中,有关皮肤性病学的记载达到集历代成就之大成;明代韩懋所著《杨梅疮论治方》还是我国最早的梅毒领域专著。

上世纪50年代以前,我国的皮肤性病学发展一直较为缓慢;自50年代开始,特别是80年代以后,我国皮肤性病学在皮肤组织病理学、皮肤免疫学、职业性皮肤病等方面取得长足发展,出现了一批较高水平的研究成果,这些发展和成果夯实了我国现代皮肤性病学的

第三节 我国皮肤性病学发展现状

近年来,生命科学逐渐成为人类自然科学发展的先导,随着人们对自身生命及其价值认识的不断深入,临床医学的内容得到不断扩展,皮肤性病学也相应的进入了快速发展轨道。随着我国经济的发展和人民生活水平的提高,人们对皮肤健康的要求从仅限于“无病”逐步扩展到“美学”,这在某种程度上也促进了我国的传统皮肤性病学逐步演变为现代皮肤性病学。

在全国数万皮肤性病学工作者的共同努力下,我国皮肤性病学的整体实力已经取得很大提升,具备了一定的规模。现今,我国皮肤性病学领域取得的主要成就有:

1. 皮肤遗传学领域研究步入世界先进行列 皮肤遗传学是当今最活跃的医学研究领域之一,经过近十年的努力,我国皮肤遗传学研究已步入世界先进行列。我国专家在国际上首次发现了家族性多发性毛发上皮瘤和红斑肢痛症的致病基因,对银屑病、白癜风等皮肤复杂疾病的流行病学、易感基因等方面进行了卓有成效的研究,在国际上首次定位了遗传性对称性色素异常症等一大批皮肤遗传病的致病基因位点,取得了一系列具有原创性的研究成果,得到国际学术界的高度肯定。

2. 基础研究领域取得系列成果 近年来与皮肤性病相关的各基础研究领域发展迅速,其中与免疫学的交叉和渗透最为引人注目,对皮肤免疫系统中各种免疫活性细胞、免疫效应物质的深入系统研究不断取得成果,这对于探究结缔组织病、自身免疫性大疱性疾病等免疫相关疾病的发病机制具有重要启示作用,也为研发新型治疗手段奠定了理论和实验基础。

3. 多种治疗手段得到广泛应用 以窄谱紫外线为代表的一系列新型治疗手段在全国范围内得到广泛应用,成为银屑病、白癜风等难治性皮肤病治疗学上的突出进展。我国还自主开发了一系列光敏剂,使光动力学疗法也逐渐在我国得到了应用和普及。近年来,皮肤外科日渐受到重视,国内已有多家医院开展相关工作,并逐渐成为比较热门的



相对独立亚专科。

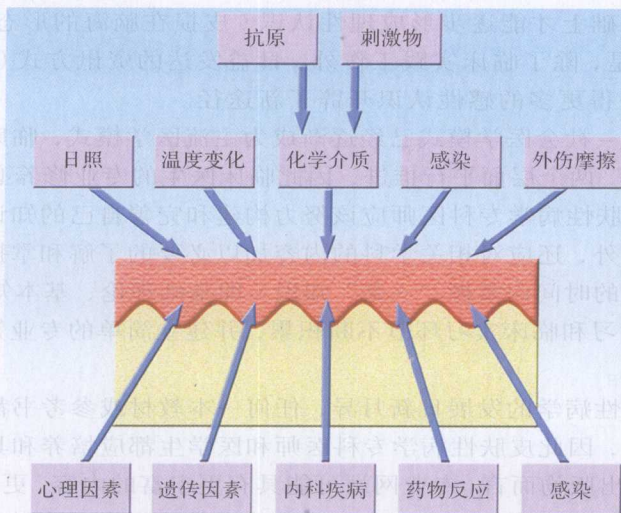
4. 美容皮肤病学领域取得新进展 新型技术设备（如强脉冲光嫩肤、射频紧肤、红外紧肤以及激光非剥蚀性技术等）得到推广。在健康皮肤及毛发的护理、保湿剂及润肤剂的合理使用、防晒剂的选择、肉毒素除皱、果酸嫩肤、毛发移植、皮肤整形美容外科等领域，我国皮肤性病工作者也开展了大量工作，正在不断满足着广大群众对美的追求。

此外，我国学者在药物相关性研究、性传播疾病机制研究和控制等方面也广泛开展了研究，并取得可喜成果。可以预想，随着与各相关专业互相渗透和交叉的不断拓展和深化，我国皮肤性病学的发展必将进一步走向均衡和协调。

第四节 皮肤性病学的学科特点

性病学涉及病种较少，而相比之下，皮肤病学研究的内容就要复杂得多。目前可以命名的具有不同临床特点的皮肤病多达2000余种，但在疾病分类上仍比较混乱，存在各种分类标准共存的现象（如按病因分类的真菌感染性皮肤病和药疹，按共同组织病理特征分类的角化性皮肤病，按解剖学部位分类的毛发疾病、甲疾病，按共同皮损特征分类的大疱性皮肤病、红斑鳞屑性皮肤病等）。

皮肤病的这种复杂性不但与人们认识水平局限性相关，同时也受皮肤所处的复杂病因体系影响，后者包括外部因素和内部因素（图1-1）。皮肤包绕整个躯体，直接与个体所处的外界环境相接触，任何一种外部因素的改变均可能对皮肤及附属器造成影响，当这种影响达到或超过一定限度时即可致病。皮肤与机体其他系统或脏器之间也存在着紧密联系，内部疾患也能对皮肤造成复杂影响，因此皮肤异常常常是机体内部某些病变的“窗口”，如青年女性发生的面部蝶形红斑提示系统性红斑狼疮、剧烈皮肤瘙痒常与肝肾疾病或糖尿病有关等，这种“窗口”效应在临床上具有重要的提示作用。



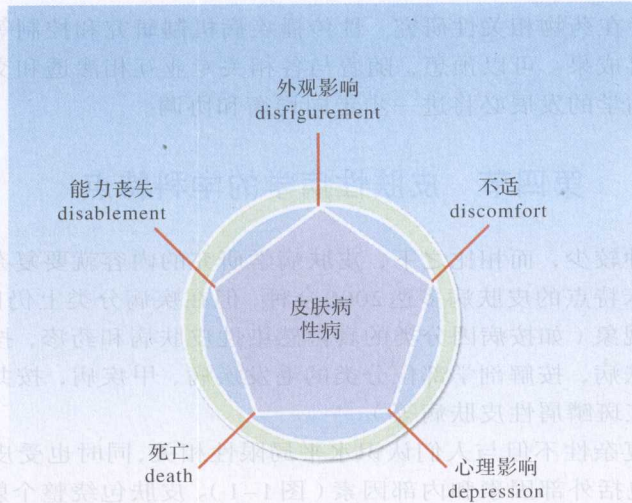
●图1-1 皮肤性病的病因体系

皮肤性病能给患者带来巨大影响，一般用“5D”模式来描述（图1-2），其中心理影响越来越受到关注，因为后者不但影响患者生存质量，而且可直接或间接对疾病本身造



成负面影响，形成恶性循环。

目前相当一部分皮肤病及少数性病尚缺乏有效的治疗或控制手段，在人类普遍对生存质量和生活质量要求提高的今天，这种状况是每位皮肤性病学工作者必须面临的挑战。广泛开展基础和临床研究、加快新药研发、开拓治疗手段将是解决这些问题的必由之路。



●图 1-2 皮肤性病对患者的 5D 影响模式

第五节 关于皮肤性病学的学习

皮肤性病学是一门直观性非常强的临床专业学科，需要在大量感性认识（皮损的视觉形态获取）的基础上才能逐步形成理性认识（皮损在脑海的形态复现和诊断思维形成）。需要强调的是，除了临床实践工作外，日益发达的资讯方式（如彩色图谱和专业网站）也为我们获得更多的感性认识开辟了新途径。

目前生物-心理-社会医学模式已经逐渐成为主流医学模式，临床医学将向“公众医学”和“个体医学”两个层面平行推进，因此临床医生的专业修养必须不断适应时代和社会的新要求。皮肤性病学专科医师应该努力构建和完善自己的知识体系，因此除了全面掌握本专业外，还应对相关学科的内容加以必要的了解和掌握。对于医学本科生而言，需要在有限的时间内掌握“三基”知识（即基础理论、基本知识和基本技能），因此应注意在课堂学习和临床实习环节不断积累，并建立简单的专业知识框架，有助于日后加以补充和拓展。

必须指出，皮肤性病的发展日新月异，任何一本教材或参考书都无法及时收录所有的新进展、新成果，因此皮肤性病学专科医师和医学生都应培养和具备终身继续教育的理念。相对于专业出版物而言，专业网站可能具有更丰富的内容、更快的更新速度，因此应当得到足够重视（本书附录二中列出了常用皮肤性病学资讯网站）。

（张学军）