

第 3 版

小儿皮肤病诊断 彩色图谱

Color Atlas of
PEDIATRIC DERMATOLOGY

● [美] Samuel Weinberg 等主编 ● 刘辅仁 主审、主译



世界图书出版公司

Color Atlas of
Pediatric Dermatology

小儿皮肤病诊断 彩色图谱

第3版

主 编【美】	Samuel Weinberg
	Neil S. Prose
	Leonard Kristal
主 审	刘辅仁
主 译	刘辅仁
副主译	姚聪君 秦振宇

世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

图书在版编目(CIP)数据

小儿皮肤病诊断彩色图谱/(美)威恩伯格(Weinberg), (美)萨姆易尔(Samuel)著; 刘辅仁译。—3版。—西安: 世界图书出版西安公司, 1999.9

ISBN 7-5062-4340-7

I .小... II .①威... ②萨... ③刘... III .小儿疾病: 皮肤病—诊断—图谱 IV .R751.04~64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 49358 号

小儿皮肤病诊断彩色图谱

第3版

主编 Weinberg, Prose, kristal

主 译 刘辅仁

责任编辑 任卫军

世界图书出版西安公司 出版发行

(西安市南大街17号 邮编: 710001)

陕西省印刷厂印刷

全国各地新华书店总发行

开本: 787 × 1092 1/16 印张: 17.25 字数: 140 千字

1999年9月第1版 1999年9月第1次印刷

印数: 0001-3000

ISBN 7-5062-4340-7/R·427

Wx4340 定价: (精) 138.00 元

《小儿皮肤病诊断彩色图谱》翻译人员名单

主 译

刘辅仁

副主译

姚聪君 秦振宇

译 者

(以姓氏笔划为序排列)

冯义国 闫呼玲 李伯项 姚聪君

秦振宇 顾伟程 曾维惠 雷小兵

责任编辑

任卫军

前 言

自从这本彩色图谱第1版出版以来23年过去了。8年前出版了第2版以反映儿童皮肤病学领域的知识爆炸。

第2版以来又有许多新的进展取代了过去影响儿童皮肤病学的知识。较新的分子遗传学技术已能用于确定许多遗传性皮肤病的特殊遗传缺陷,例如神经纤维瘤I型和非大疱性鱼鳞病样红皮病。一些新的病毒已证实是以往无法解释的发疹的病因,例如人细小病毒(human parvovirus) B19引起传染性红斑,人疱疹病毒6和7引起婴儿玫瑰疹。新病种不断被确认和提出,例如掌跖小汗腺炎(palmoplantar eccrine hidradenitis)及单侧性胸侧发疹(unilateral laterothoracic exanthem)。

本图谱第3版的文本有已故Morris Leider博士不可磨灭的功绩,他是本书第1版的作者之一。他的热情、智慧、皮肤病学知识及对英语能精确而富于想象力的应用能通过数种表达方式而保持原意不变。他擅长的独特写作风格,在昆虫“叮咬”和鳃裂囊肿的诙谐讨论中可直接看出他一惯的文学功底。

本图谱的开本只能容纳对每个病种的病因和临床表现进行简要讨论。我们也试图加进某些非常基本的治疗建议。希望读者牢记本书不是一本教科书,本图谱应该结合一本资料丰富的儿童皮肤病学进行阅读。我们希望本图谱能适用于所有卫生开业医师,因为他们承担着儿童的保健工作。

译者的话

小儿皮肤病是皮肤科领域中一个重要组成部分,在我国当前人民生活水平不断提高,以及计划生育优生优育的要求,儿童保健已受到人们的特别关注,小儿皮肤病的防治也相应的得到重视。

小儿皮肤病的防治具有一定的特殊性,不完全等同于成人皮肤病的防治,与小儿的一些其他疾病常具有一定的相关性。因此,不仅是皮肤科医生,同时也包含小儿科医生,必须具备对小儿皮肤病正确诊断和防治的知识和技能。但是,当前我国小儿皮肤科的专业教材、参考书极感缺乏,尚未见有小儿皮肤病图谱的专著,虽然我国现已出版有几本皮肤病彩色图谱,但内容大多侧重于成人皮肤病,对小儿皮肤病尚嫌不足。对于从事小儿皮肤科医生的学习和提高有一定影响。

一本良好的皮肤病图谱,可以加深对皮肤病的认识,有助于皮肤病的临床诊断和防治水平的提高。

由Samuel Weinberg教授等编写的《小儿皮肤病诊断彩色图谱》(Color Atlas of Pediatric Dermatology)是一本值得推荐的书。本书从1975年出版了第1版,1992年出版增订第2版,1998年又进行增订出版了第3版,又增加了一些近年来小儿皮肤科新的进展和新的皮损。译者是根据第3版译出。

本书的特点是内容丰富,能反映小儿皮肤科新的进步,实用性强。全书共27章,按病种分类,共收录实地摄制的临床小儿皮肤病彩色图片869幅(含组织病理图片56幅)包括各种常见和少见的小儿皮肤病,分别由六十多位皮肤科学专家提供,每一病种图片均附有图要的病因和临床表现,以及基础治疗的说明,基本上反映了小儿皮肤病的全貌和近年来的小儿皮肤病方面新的进展。图片色彩逼真,实用性强,极适合皮肤科各级临床医师,特别是对住院医师、实习医师、进修医师和社会执业医师均有学习和参考价值,也适合于小儿内科医师、医学生及皮肤科教学的辅助材料。本书的出版可填补我国尚无小儿皮肤病彩色图谱缺乏的空白。如能同时与有关小儿皮肤病专书互相参阅,更可起到相得益彰之效。



1999年8月

注 意

医学是一门不断进步的科学。一些新的研究成果和临床经验扩大了我们的知识，就需要有处理和药物治疗的更新。本书的作者和出版者们业已与资料来源进行过核对，深信所提供的内容与出版当时众所公认的标准是完全普遍一致的。不过，鉴于人为失误或医学科学的进展，无论作者、出版者或涉及此书制作和出版的任何其他同仁们保证本书中所包含的内容的各个方面是精确或完整的，他们对任何错误使用本书内容或疏漏及其引起的后果不负责任。希望读者们用其他资料源核实本书所包含的内容。例如，特别希望读者核对每种药品包装中的产品说明书，它提供给使用者正确的信息，包括本书一些的正确内容以及未能包括的推荐用量或使用禁忌证的变更。这一建议对于有关的新药或常用药尤为重要。

目 录

第一章 良性新生儿皮肤病 1

图 1, 2 新生儿中毒性红斑

图 3, 4 暂时性新生儿脓疱性黑变病

第二章 丘疹、汗疹、脓疱性及痤疮样疾病 3

图 5, 6 粟丘疹

图 7 婴儿嗜酸脓疱性毛囊炎

图 8~10 婴儿肢端脓疱病

图 11 结晶汗疹

图 12 红色汗疹

图 13 脓疱性汗疹

图 14 多发性汗腺脓疱

图 15, 16 Fox-Fordyce 病(大汗腺汗疹)

图 17, 18 新生儿和婴儿痤疮

图 19 婴儿囊肿性痤疮

图 20, 21 寻常痤疮

图 22 囊肿性痤疮

图 23 聚合性痤疮

图 24 痤疮后瘢痕痤疮

图 25 面部脓皮病

图 26 松果体瘤性及早熟性青春期痤疮

图 27 类固醇痤疮

图 28~30 化脓性汗腺炎

图 31 酒渣

图 32~34 口周肉芽肿性皮炎

图 35, 36 头部穿凿性毛囊及毛囊周围炎

第三章 细菌感染 13

图 37, 38 接触传染性脓疱疮

图 39 大疱性脓疱疮

图 40 接触传染性脓疱疮的组织病理学

图 41 深脓疱疮

图 42 葡萄球菌性脓疱病

图 43~45 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征

图 46 脓疱病化

图 47 热烧伤伴发脓皮病

图 48 传染性湿疹性皮炎

图 49 下疳样脓皮病

图 50 热水盆毛囊炎

图 51, 52 疖

图 53~56 猩红热

图 57 颜面蜂窝织炎

图 58 丹毒

图 59 肛周链球菌病

图 60 发疱性远端指炎

图 61 侵袭性 A 组链球菌病

图 62 放线菌病

图 63, 64 猫抓病

图 65, 66 红癣

图 67 凹陷状角质松解

第四章 螺旋体、原虫和分枝杆菌病 23

图 68, 69 先天梅毒

图 70~72 后天梅毒

图 73 雅司

图 74, 75 迁移性红斑(莱姆病)

图 76, 77 瘤形麻风

图 78, 79 结核样麻风

图 80, 81 双型麻风

图 82, 83 瘤形麻风组织病理学

图 84 原发性皮肤结核综合征

图 85 寻常性狼疮

图 86 液化皮肤结核(瘰癧性皮肤结核)

图 87 疣状皮肤结核

图 88 瘰癧性苔藓

图 89 丘疹坏死性结核疹

图 90, 91 皮肤结核组织病理学

图 92~94 非典型性分枝杆菌感染

图 95 非典型分枝杆菌感染的组织病理学

图 96, 97 皮肤利什曼病

图 98 皮肤阿米巴病

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| 图 99 ~ 101 传染性软疣 | 图 129 泛发性带状疱疹 |
| 图 102 传染性软疣的组织病理学 | 图 130 婴儿带状疱疹 |
| 图 103, 104 寻常疣 | 图 131, 132 手-足-口病 |
| 图 105 环状疣 | 图 133 水痘和带状疱疹组织病理学 |
| 图 106 丝状疣 | 图 134 ~ 136 种痘并发症 |
| 图 107, 108 跖疣 | 图 137 牛痘性湿疹 |
| 图 109 尖锐湿疣 | 图 138, 139 埃可病毒病 |
| 图 110 扁平疣 | 图 140 幼儿急疹 |
| 图 111 疣状表皮发育不良 | 图 141 单侧胸部疹 |
| 图 112 新生儿单纯疱疹 | 图 142, 143 儿童丘疹性肢端皮炎 |
| 图 113 疱疹样瘰疬 | 图 144 巨细胞包涵体病 |
| 图 114 单纯疱疹 | 图 145 先天性风疹 |
| 图 115 ~ 117 复发性单纯疱疹 | 图 146, 147 风疹 |
| 图 118 阴部疱疹 | 图 148 ~ 150 麻疹 |
| 图 119, 120 疱疹性湿疹 | 图 151 非典型麻疹 |
| 图 121 ~ 124 水痘 | 图 152, 153 立克体痘 |
| 图 125 先天性水痘综合征 | 图 154, 155 洛矶山斑疹热 |
| 图 126 新生儿水痘 | 图 156, 157 传染性红斑(第 5 病) |
| 图 127, 128 带状疱疹 | |

第六章 真菌感染 49

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 图 158 ~ 161 头癣 | 图 181 掌黑癣 |
| 图 162 脓癣 | 图 182 叠瓦癣 |
| 图 163 头癣的免疫扩散反应 | 图 183 黄癣 |
| 图 164 ~ 169 体癣 | 图 184 着色芽生菌病 |
| 图 170 股癣 | 图 185 ~ 188 孢子丝菌病 |
| 图 171 ~ 173 足癣 | 图 189 孢子丝菌病的组织病理 |
| 图 174, 175 甲真菌病(甲癣) | 图 190 ~ 193 念珠菌病 |
| 图 176 手癣 | 图 194 ~ 199 慢性皮肤粘膜念珠菌病 |
| 图 177 癣菌疹 | 图 200, 201 先天性皮肤念珠菌病 |
| 图 178 ~ 180 花斑癣 | |

第七章 叮咬和感染 61

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 图 202 ~ 206 昆虫叮咬 | 图 225 阴虱 |
| 图 207 地毯甲虫所致皮炎 | 图 226, 227 蝇蛆病 |
| 图 208 昆虫叮咬 | 图 228 毛虫皮炎 |
| 图 209 蜘蛛叮咬 | 图 229 发泡甲虫所致皮炎 |
| 图 210 蜱 | 图 230 海水浴皮疹 |
| 图 211 蜱叮咬 | 图 231 游泳者痒 |
| 图 212 昆虫叮咬和蜇伤的组织病理 | 图 232 葡萄牙战水手蜇伤 |
| 图 213 ~ 220 疥疮 | 图 233 海胆接触皮疹 |
| 图 221 疥螨 | 图 234, 235 幼虫迁移(葡行疹) |
| 图 222, 223 头虱 | 图 236, 237 盘尾丝虫病 |
| 图 224 体虱 | |

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| 图 238, 239 丘疹性荨麻疹 | 图 274 刺激性尿布皮炎 |
| 图 240, 241 轻型痒疹 | 图 275 糜烂形尿布皮炎 |
| 图 242 ~ 251 异位性皮炎 | 图 276 婴儿臀部肉芽肿 |
| 图 252 青少年皮炎 | 图 277 ~ 279 毛周角化病 |
| 图 253 夏季痒疹 | 图 280 面部红斑角化病 |
| 图 254, 255 白色糠疹 | 图 281 干燥病 |
| 图 256, 257 汗疱疹 (发汗不良性湿疹) | 图 282 萘普生(Naproxen)引起的假卟啉病 |
| 图 258, 259 掌跖脓疱病 | 图 283, 284 多形性日光疹 |
| 图 260, 261 线状苔藓 | 图 285, 286 光变应性光毒性皮炎 |
| 图 262 ~ 270 变应性接触性皮炎 | 图 287, 288 植物一日光性皮炎 |
| 图 271, 27 2 原发刺激性皮肤反应 | 图 289, 290 光化性痒疹 |
| 图 273 间擦疹 | |

第九章 丘疹鲜屑、苔藓样和穿通性皮肤病 87

- | | |
|------------------------------|--------------------------------|
| 图 291 ~ 297 脂溢性皮炎 | 图 339 Darier's 病组织病理学 |
| 图 298 石棉状癣 | 图 340 漏斗状毛囊炎 |
| 图 299 ~ 310 银屑病 | 图 341, 342 小棘苔藓 |
| 图 311 ~ 314 毛发红糠疹 | 图 343 穿通性毛囊炎 |
| 图 315 ~ 318 玫瑰糠疹 | 图 344 穿通性毛囊炎组织病理学 |
| 图 319, 320 慢性苔藓样糠疹 | 图 345 反应性穿通性胶原病 |
| 图 321, 322 急性痘疮样苔藓样糠疹 | 图 346 反应性穿通性胶原病的组织病理学 |
| 图 322 ~ 330 扁平苔藓 | 图 347 秃发性粘蛋白沉积症 |
| 图 331 扁平苔藓的组织病理学 | 图 348 秃发性粘蛋白沉积症的组织病理学 |
| 图 332, 333 扁平毛囊苔藓 (毛囊性扁平苔) | 图 349, 350 汗管角化 (Mibelli 汗管角化) |
| 图 334, 335 光泽苔藓 | 图 351 汗管角化的组织病理学 |
| 图 336 光泽苔藓的组织病理学 | 图 352 葡行性穿通性弹力纤维病的组织病理学 |
| 图 337, 338 Darier's 病 (毛囊角化) | 353, 354 葡行性穿通性弹力纤维病 |

第十章 营养和代谢疾病 105

- | | |
|----------------------------|---------------------|
| 图 355 ~ 360 肠病性肢端皮炎 | 图 369 ~ 371 类脂蛋白沉积症 |
| 图 361, 362 皮肤型蛋白营养不良 | 图 372 Hurler 综合征 |
| 图 363, 364 皮肤型糙皮症 | 图 373 ~ 377 黄瘤病 |
| 图 365, 366 皮肤型苯丙酮尿症 | 图 378 ~ 379 皮肤钙质沉着症 |
| 图 367, 368 红细胞生成性原卟啉症的皮肤表现 | 图 380 皮肤钙质沉着症的组织病理学 |

第十一章 遗传性皮肤病 113

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| 图 381 弹性假黄瘤 | 图 397 皮肤型 Bloom 综合征 |
| 图 382, 383 弹性假黄瘤的组织病理学 | 图 398 先天性皮肤异色症的皮肤表现 |
| 图 384 皮肤松弛症 | 图 399, 400 皮肤型 Cockayne 综合征 |
| 图 385 ~ 388 Ehlers-Domlos 综合征 | 图 401, 402 先天性外胚叶发育不全 |
| 图 389 ~ 392 局限性真皮发育不良 | 图 403 ~ 406 先天性厚甲症 |
| 图 393 局限性真皮发育不良的组织病理学 | 图 407 ~ 410 先天性角化不良 |
| 图 394 皮肤型 Wiskott-Aldrich 综合征 | 图 411 ~ 418 神经纤维瘤病 |
| 图 395, 396 皮肤型其济失调性毛细血管扩张 | 图 419 神经纤维瘤病的组织病理学 |

图 420 粘膜神经瘤综合征

图 421 ~ 425 结节性硬化症

图 426 Busehke-Ollendorf 综合征

图 427 ~ 429 基底细胞癌综合征

图 430 ~ 432 着色性干皮症

第十二章 鱼鳞病和角化性皮肤病 127

图 433 ~ 435 寻常性鱼鳞病

图 436 寻常性鱼鳞病的组织病理学

图 437 ~ 443 大疱性先天性鱼鳞病样红皮病
(表皮松解性过度角化病)

图 444 大疱性先天性鱼鳞病样红皮病
(表皮松解性过度角化病)的组织病理学

图 445 先天性非大疱性鱼鳞病样红皮病

图 446 可变性红斑角皮病

图 447 ~ 452 板层状鱼鳞病

图 453 板层状鱼鳞病的组织病理学

图 454 掌跖角皮病

图 455 ~ 458 Netherton's 综合征

图 459, 460 Conradi's 病的皮肤表现

图 461, 462 Sjogren-Larsson 综合征的皮肤表现

图 463, 464 性联隐性遗传性鱼鳞病

图 465 ~ 467 线性表皮痣(系统性)

图 468 炎症性线性疣状表皮痣

图 469 ~ 472 黑棘皮病

图 473, 474 KID 综合征

图 475 肢端疣状角化症

图 476 粉刺样痣

第十三章 荨麻疹、紫癜和血管反应 139

图 477 荨麻疹

图 478 胆碱能性荨麻疹

图 479, 480 物理性荨麻疹

图 481 ~ 483 多形红斑

图 484 多形红斑的组织病理学

图 485, 486 Stevens-Johnson 综合征

图 487, 488 持久性隆起红斑

图 489 Sweet's 综合征
(急性发热性嗜中性白细胞综合征)

图 490 离心性环形红斑

图 491 孪生儿“输血”

图 492 脱色性花斑

图 493, 494 紫癜

图 495 ~ 497 外伤性紫癜

图 498 暴发性紫癜

图 499 ~ 501 Henoch-Schönlein 紫癜

图 502 特发性血小板减少性紫癜

图 503 Aphthous 口炎

图 504 ~ 506 Behcet's 综合征

第十四章 大疱性、脓疱性和溃疡性疾病 149

图 507 ~ 509 寻常性天疱疮

图 510 寻常性天疱疮的病理组织学

图 511 增殖型天疱疮

图 512 ~ 516 落叶型天疱疮

图 517, 518 红斑型天疱疮

图 519, 520 角层下脓疱病

图 521 家族性慢性良性天疱疮

图 522, 523 单纯性大疱性表皮松解症

图 524 手足大疱性复发性表皮松解症

图 525 ~ 527 营养不良性大疱性表皮松解症

图 528 大疱性表皮松解症

图 529 营养不良性大疱性表皮松解症(显性遗传)

图 530 严重萎缩性大疱性表皮松解症

图 531 单纯性大疱性表皮松解症

图 532 大疱性表皮松解症的组织病理学

图 533 ~ 536 儿童慢性大疱性皮肤病

图 537 ~ 539 疱疹样皮炎

图 540 疱疹样皮炎的组织病理学

第十五章 系统性疾病的皮肤表现 159

图 541 ~ 544 系统性红斑狼疮(SLE)的皮肤表现

图 545, 546 新生儿红斑狼疮

图 547 DLE

图 548 DLE 的组织病理学

图 549 ~ 552 皮炎炎

图 553 ~ 555 硬皮病(进行性系统性硬化症)

图 556 硬皮病的组织病理学

图 557, 558 风湿热和类风湿性关节炎的皮肤表现

图 559 结节性多动脉炎的皮肤表现

图 560 慢性肉芽肿的皮肤表现

图 561 ~ 563 肉样瘤病 (结节病)
图 564 肉样瘤病的组织病理学
图 565 节段性回肠炎
图 566 地中海贫血的皮肤表现
图 567 镰状细胞贫血的皮肤表现
图 568 坏疽性脓皮症
图 569 ~ 572 川崎病

图 573, 574 类脂质渐进性坏死
图 575, 576 假单孢菌属脓皮病的皮肤表现
图 577, 578 脑膜炎球菌血症的皮肤表现
图 579, 580 淋球菌血症的皮肤表现
图 581 心内膜炎的皮肤表现 (詹未斑)
图 582, 583 免疫缺陷性红皮病

第十六章 HIV 感染的皮肤表现 (人类免疫缺陷病毒感染的皮肤表现) 171

图 584 慢性水痘 - 带状疱疹病毒感染
图 585 带状疱疹
图 586 带状疱疹后瘢痕形成
图 587 念珠甲沟炎及营养不良
图 588 药疹

图 589 传染性软疣
图 590 慢性疱疹性齿龈口腔炎
图 591 脂溢性皮炎
图 592 白细胞碎裂性血管炎
图 593 尖锐湿疣

第十七章 真皮的异常 (浸润、萎缩和结节) 175

图 594 ~ 598 硬斑病
图 599 皮肤萎缩
图 600 皮肤萎缩的组织病理学
图 601 硬化萎缩性苔癣的组织病理学
图 603 ~ 605 硬化萎缩性苔癣
图 606 ~ 608 皮肤松垂
图 609 皮肤松垂的组织病理学
图 610, 611 膨胀纹
图 612, 613 结缔组织痣
图 614, 615 环状肉芽肿
图 616 皮下环状肉芽肿
图 617 环状肉芽肿的组织病理学
图 618 ~ 620 青少年黄色肉芽肿

图 621 青少年黄色肉芽肿的组织病理学
图 622, 623 皮肤纤维瘤
图 624 颗粒状细胞瘤
图 625 头部良性组织细胞增多症
图 626 ~ 628 瘢痕疙瘩
图 629 瘢痕疙瘩的组织病理学
图 630, 631 儿童指 (趾) 纤维瘤病
图 632 儿童指 (趾) 纤维瘤的组织病理学
图 633 ~ 638 肥大细胞增多症 (色素性荨麻疹)
图 639, 640 肥大细胞增多症的组织病理学
图 641 浅表性脂肪瘤性痣
图 642 平滑肌瘤
图 643 平滑肌和毛发的错构瘤

第十八章 药疹 189

图 644 ~ 647 药疹 (药物性皮炎)
图 648 ~ 650 固定性药疹
图 651 固定性药疹的组织病理学
图 652, 653 中毒性表皮坏死松解症

图 654 急性发疹性综合征
图 655 苯妥英引起的牙龈增生
图 656, 657 碘疹和溴疹
图 658 溴疹的组织病理学

第十九章 脂膜病 195

图 659, 660 新生儿皮下脂肪坏死
图 661 新生儿皮下脂肪坏死的组织病理学
图 662 新生儿硬化症
图 663, 664 结节性红斑
图 665 结节性红斑的组织病理学

图 666 回归性发热性结节性非化脓性脂膜炎
图 667 寒冷性脂膜炎
图 668, 669 脂肪萎缩 (脂肪营养不良)
图 670 黑棘皮症和脂肪萎缩

第二十章 血管和淋巴管发育不良 199

图 671 大理石皮
图 672 先天性毛细血管扩张症性大理石皮肤
(先天性静脉扩张症)

图 673 网状青斑
图 674 葡行性血管瘤
图 675 鲜红斑 (鲑斑)

图 676~678 葡萄酒样痣
图 679 脑-三叉神经血管瘤综合征
图 680~684 血管瘤
图 685 血管瘤(溃疡性)
图 686 播散性血管瘤
图 687, 688 化脓性肉芽肿
图 689, 690 血管球瘤
图 691 表浅性和深在性血管病的组织病理学
图 692 血管球瘤的组织病理学
图 693, 694 血管角化瘤

图 695 单发性血管角化瘤
图 696 弥漫性躯体血管角化瘤
图 697 Fabry 型血管角化瘤的组织病理学
图 698 蜘蛛痣
图 699, 700 遗传性出血性毛细血管扩张症
图 701, 702 骨肥大静脉曲张性痣综合征
图 703 Milroy's 病
图 704~707 淋巴管瘤
图 708 血管畸形

第二十一章 皮肤肿瘤 211

图 709 皮肤白血病	图 712, 713 转移性神经细胞瘤
图 710 何杰金病	图 714~717 组织细胞增生症 X
图 711 绿色肉瘤	图 718, 719 先天性自愈(限)性网状组织增生症

第二十二章 皮肤附属器肿瘤 215

图 720~722 皮脂腺痣	图 731 小汗腺汗孔瘤
图 723 皮肤腺痣的组织病理学	图 732 毛母质瘤
图 724,725 汗管瘤	图 733 毛母质瘤的组织病理学
图 726 汗管瘤的组织病理学	图 734, 735 表皮样囊肿
图 727 透明细胞汗腺瘤	图 736, 737 毛发上皮瘤
图 728,729 皮样囊肿	图 738 发疹性毳毛囊肿
图 730 皮样囊肿的组织病理学	图 739 掌跖小汗腺炎

第二十三章 良性及恶性色素性病变 221

图 740 雀斑	图 758 多发性簇状 Spitz 痣
图 741 黑子	图 759 色素性梭型细胞痣
图 742, 743 Peutz-Jeghers 综合征	图 760, 761 Spitz 痣的组织病理学
图 744 多发性黑子综合征	图 762~765 先天性黑素细胞痣
图 745 痣细胞痣(交界型)	图 766 恶性黑素瘤
图 746 Spilus 痣	图 767 恶性黑素瘤的组织病理学
图 747 非典型性痣	图 768 真皮黑色素细胞病(蒙古斑)
图 748, 749 混合性痣	图 769 蓝痣
图 750, 751 皮内痣	图 770 太田痣
图 752, 753 混合痣及皮内痣的组织病理学	图 771 伊藤痣
图 754, 755 晕痣	图 772, 773 Backer 痣
图 756, 757 Spitz 痣	

第二十四章 色素紊乱性疾病 231

图 774~778 色素失禁症	图 786, 787 Waardenburg 综合征
图 779 色素失禁症的组织病理学	图 788 斑驳病
图 780, 781 伊藤黑色素过少症	图 789 白化病
图 782 线性及螺旋状痣样黑色素沉着病	图 790~793 白癜风
图 783 无色素痣	图 794 Chediak-Higashi 综合征
图 784 贫血痣	图 795 白线
图 785 胡萝卜血症	图 796, 797 炎症后色素减退

第二十五章 人为损伤 239

图 798 ~ 801 儿童虐待
图 802 ~ 806 人工皮炎
图 807 假阿洪病

图 808 黑踵
图 809 文身

第二十六章 爪甲和毛发疾病 245

图 811 杵状指
图 812 儿童期 20 甲营养不良
图 813 外伤性甲营养不良
图 814 沟状中线甲营养不良
图 815 全白甲
图 816 条纹形白甲
图 817 甲分离
图 818 甲板变色
图 819 先天性趾甲内嵌
图 820 趾甲内嵌
图 821 博氏线
图 822, 823 拔毛癖

图 824, 825 外伤性秃发
图 826 ~ 829 斑秃
图 830 普秃
图 831 斑秃(已愈)
图 832, 833 斑秃和拔毛癖的组织病理学
图 834 串珠状发
图 835 结节性脆发病
图 836 串珠状发和结节性脆发病
图 837 扭发
图 838 毛发硫营养不良
图 840 痣样多毛症
图 841 回状头皮

第二十七章 其他异常 255

图 842 ~ 847 先天性皮肤发育不良
图 848 多余指
图 849 切断术神经瘤
图 850 切断术神经瘤的组织病理学
图 851 多余乳头
图 852, 853 耳赘
图 854 副耳屏的组织病理学
图 855 牙齿窦道
图 856, 857 鳃裂囊肿
图 858 甲状舌囊肿

图 859 吮吸水疱
图 860, 861 脐发育不良性异常
图 862 脐肠系膜管残余的组织病理学
图 863 脐部肉芽肿
图 864 婴儿吮吸的唇部表现
图 865 地图舌
图 866 Fordyce 病
图 867 Tysons 腺
图 868 多甲症
图 869 粘液囊肿

第1章

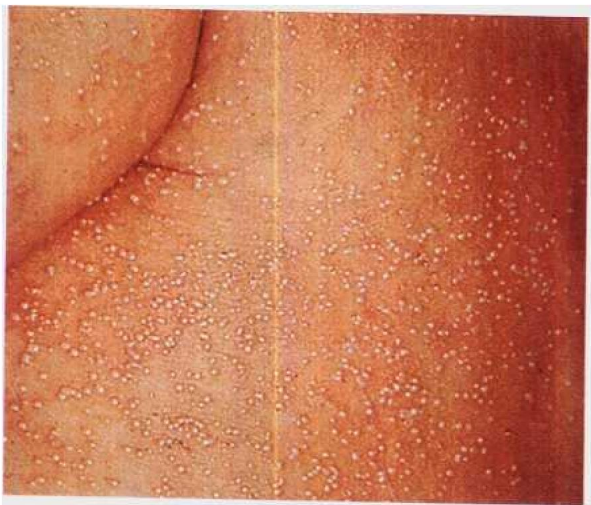
良性新生儿皮肤病

图 1



新生儿中毒性红斑(Erythema toxicum neonatorum) 本病很常见, 且为良性疾病, 常在生后 2 日内发病。多见于半数健康新生儿, 但早产儿则不多见。皮损为红色斑疹, 斑疹上可发生丘疹及脓疱。最多发部位为躯干, 但除掌跖外, 所有体表均可发疹。图 1 所示皮疹始发于生后 2 小时, 侵及颜面及躯干。图 2 为少见皮疹, 极为广泛且为水疱-脓

图 2



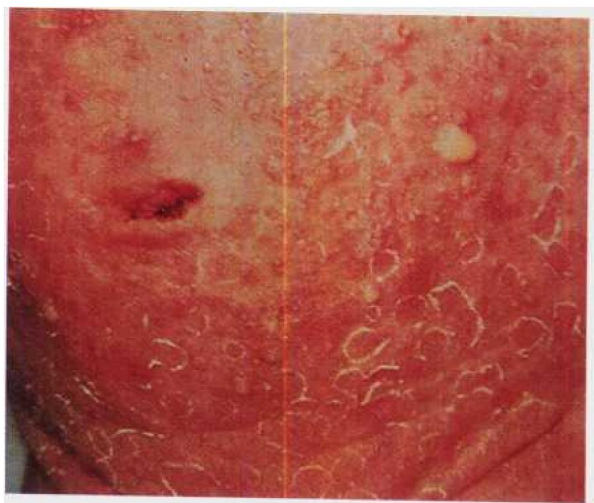
疱性。有时本病须与较严重的感染性病变, 如新生儿单纯疱疹相鉴别。用新生儿中毒性红斑的脓疱行 Tzanck 抹片, 见有多数嗜酸细胞, 但无多核巨细胞或细菌, 有时周围血中也有嗜酸细胞增多。本病病因不明, 可在 10 日内自行消退, 无需进行治疗。

图 3



暂时性新生儿脓疱性黑变病(Transient neonatal pustular melanosis) 为良性新生儿皮肤病, 最多见于非洲-美洲婴儿。原发损害为水疱-脓疱, 可在出生时即已存在。这种小疱迅即破裂并遗留一种典型的、由浅表脱屑构成的小的环形领圈状(collarette)。图 3 的新生儿可见到未破的脓疱和小环状领圈状鳞屑。图 4 示在每一消退的脓疱处有褐色色素沉着斑, 斑可为少数或多数, 经数周至数月后可不留

图 4



痕迹而消失。有的婴儿其脓疱和小环形领圈期似发生于宫内, 惟一的皮肤表现是典型的斑疹。本病好发于前额、颈部、颈部及背下部, 可很广泛并可侵及掌跖。在无顶脓疱的基底部刮片, 可见到多形核白细胞, 但无细菌、假菌丝或多核巨细胞。脓疱行活组织病理检查, 见有表皮内多形核白细胞聚集。但极少有活检的必要。

第2章

丘疹、汗疹、脓疮性 及痤疮样疾病