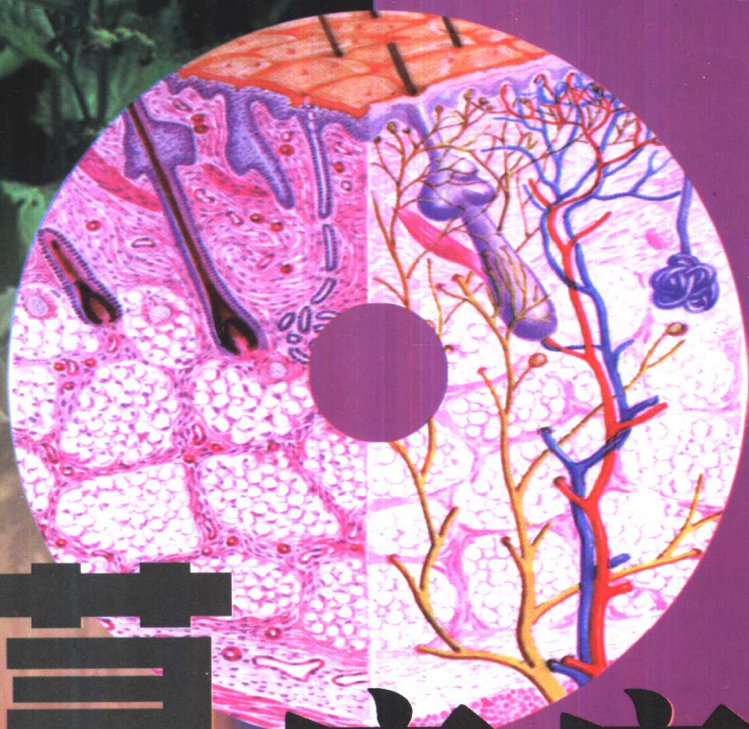


常见皮肤病系列丛书



荨麻疹

主编 朱文元

东南大学出版社

常见皮肤病系列丛书

荨 麻 疹

主 编 朱文元

副 主 编 骆 丹 谭 城

编写人员 (以姓氏笔划为序)

朱文元 汪 晨 闵仲生

张安平 张美华 陈志强

李晓捷 范卫新 骆 丹

鲁 严 谭 城

东南大学出版社

内 容 提 要

《荨麻疹》专著为常见皮肤病系列丛书之一,全书共分八章,分别介绍了荨麻疹的历史、病因、发病机制、临床表现、辅助检查和治疗。该书特别对各类荨麻疹的临床表现和荨麻疹的治疗方法包括中医药疗法作了详细概述,并附最新抗组胺药综述。

本书收集了国内外大量参考文献,资料齐全、内容新颖、实用性强,是国内荨麻疹的第一本专著,是皮肤科医师及其他各科医师的重要参考书。

图书在版编目(CIP)数据

荨麻疹/朱文元编著. —南京:东南大学出版社,
2001.8

ISBN 7-81050-853-9

I. 荨… II. 朱… III. 荨麻疹-诊疗
IV. R758.24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 060033 号

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼 2 号 邮编 210096)

江苏省新华书店经销 如东县印刷厂印刷

开本 850mm × 1168mm 1/32 印张 9.5 字数 247 千字

2001 年 10 月第 1 版 2001 年 10 月第 1 次印刷

印数:1-6000 定价:15.00 元

序 1

我国自改革开放以来,皮肤科学界已出版了不少有关皮肤科的书籍、图谱、小册子等,皮肤科杂志的数目也较前多,这反映了学术气氛的活跃与浓厚,也反映了学术水平的提高。但是,专门介绍常见皮肤病的书籍还不多见。有些常见皮肤病,过去认为是小毛病,死不了人,可治可不治,或反正治不好,何必治?随着人民生活水平的提高,人们日益要求提高其生活质量,其中包括健康状况质量和与健康相关的生活质量。有些疾病,如白癜风、痤疮、脱发及甲真菌病等,虽然对生命没有危险,但可影响病人的工作、日常社会活动,甚至对病人造成很大的心理压力,因此他们迫切要求治疗这些疾病,而且有的病现在已经有了较满意的治疗方法。

有鉴于此,朱文元教授主编了《常见皮肤病系列丛书》,介绍了下列5种常见皮肤病:甲真菌病与甲病、荨麻疹、痤疮、色素障碍性皮肤病和毛发疾病。本书的特点是:① 全面:对上述5种疾病进行了全面、详尽地介绍,资料较齐全,内容丰富。② 新颖:反映了近年来国内外学者对这些病的最新研究成果,也包括作者多年来积累的临床经验,这将更适合我国的国情。此外,本书的内容不同于其他皮肤科书籍,集中介绍几种常见皮肤病。③ 实用:本书不仅有理论方面的内容,如基础、发病机理等,又有解决实际问题的诊断与治疗方面的内容,可以帮助临床医生解决实际问题。

我相信本书的出版,不仅给皮肤科临床工作者增添了一本很好的参考书,对提高医疗水平起到有益的作用,而且对医学院校

教师的教学工作、学生的学习,以及其他学科的医务工作者也具有参考价值。本书是一本值得推荐的书。

中国医学科学院皮肤病研究所 徐文严

1996年12月

序 2

医学是人学,是仁学。健康是首富。随着社会经济文化的发展,人们对心身健康的要求越来越高。

具有悠久历史的南京医科大学皮肤科集体,处在南京市这个团结互助、奋发向上的氛围中。该学科对我国皮肤科事业起着有力的推动作用,他们 25 年来主办了全国同行非常欢迎的《临床皮肤科杂志》;赵辨教授主编了皮肤科的巨型参考书《临床皮肤病学》;近年来,中青年力量迅速成长壮大,该学科已成为国家博士学位授权点之一,并列为江苏省重点学科。他们具有雄心壮志,沿着又红又专的道路,继续为人民的健康事业作出更大的努力。《常见皮肤病系列丛书》(下称《丛书》)就是在“九五”期间献给人民的一份珍贵礼物。

该《丛书》由博士生导师朱文元教授组织全科同志集体创作编写,计有《甲真菌病与甲病》、《荨麻疹》、《痤疮》、《色素障碍性皮肤病》和《毛发疾病》。这些常见而困扰人们的疾病,将分别列在《丛书》各专著中,近年内陆续出版问世。这是一项艰巨的系统工程。但这个集体将发挥他们的干劲和聪明才智,对每个疾病的病因、发病机理、临床表现、诊断、治疗及预防进行详细论述,融古今中外的知识和作者的实践经验,深入浅出,系统而科学地写出易为广大医务人员掌握和群众易于理解并可操作的精品。

相信该系列《丛书》的出版,将带给读者、医生和病人以良好的教益和福音,进而增进人们的心身健康,使大家轻装上阵,集中精力,发挥才智,把我们伟大的祖国建设得更加美好,为人类幸福奉献力量。

愿《丛书》像朵朵鲜花,赏心悦目,催人奋进!

向《丛书》作者致崇高敬意和诚挚谢意!!

第三军医大学西南医院 刘荣卿

1997年1月11日

总 前 言

近年来,细胞生物学、生物化学、免疫学和分子生物学等基础科学迅猛发展,在疾病的病因、发病机理和诊断技术上均有所发展;在治病方法上也不断有所突破。大型皮肤病参考书已无法满足临床医生,特别是皮肤病与性病专科医生日益增长的求知需求。为此,我们组织了一批临床经验丰富的专家、教授和精力充沛的博士生编写了这套《常见皮肤病系列丛书》。根据上海、兰州和乌鲁木齐三市近 30 万皮肤科门诊初诊病人统计,下列疾病占皮肤科就诊人数比例分别为:荨麻疹 2.10% ~ 7.16%,痤疮 1.44% ~ 5.02%,色素障碍性皮肤病 1.12% ~ 2.10%,秃发 0.84% ~ 1.15%,甲癣 0.60% ~ 0.70%。因此,我们先选定《甲真菌病与甲病》、《荨麻疹》、《痤疮》、《色素障碍性皮肤病》和《毛发疾病》5 种疾病作为本丛书的首批内容。

为了使这套系列丛书能成为皮肤科医生的良师益友,我们按下列 4 个要求编写。

1. 丛书尽可能多地收集国内外关于本病的有关资料。对每一个疾病,能从病因、发病机理、临床表现、诊断及鉴别诊断和治疗等方面作全面系统的介绍,做到一书在手,就能对该病有全面了解,解除读者必须查阅多种书籍、文献之苦。

2. 当今科学日新月异,知识更新迅速,新理论、新技术和新的治病方法层出不穷。本丛书力求做到内容新颖、实用、能反映当前国内外研究的最新成果。

3. 中国是文明古国,历代学者对常见皮肤病的预防和诊治积累了很多经验,本套丛书尽可能多的介绍国内外的最新研究成果

和中医、中药防治皮肤病的知识,使丛书的内容更符合我国国情。

4. 编写者结合自己的临床经验和专病门诊所观察的资料,不断验证和丰富国内外的先进经验,使丛书的内容更丰富。

以上是我们编写这套常见皮肤病系列丛书的目的。由于科学飞跃发展及编者业务水平所限,书尚有不足和错误之处,恳请读者不吝赐教,以便再版时更正。

皮肤病与性病学知名学者徐文严教授和刘荣卿教授能成为本套系列丛书作序,这是对我们工作的鞭策和鼓舞。

本书出版过程中得到东南大学出版社的大力支持,谨以致谢。

南京医科大学一附院皮肤科 朱文元

1996年8月14日

前 言

医学总是以始料不及的速度向前发展。从 19 世纪初细胞概念的提出,到 DNA 双螺旋结构的发现、克隆技术的产生,医学领域的每个成就,都让我们产生要将它们记载下来的冲动。本书构思于聚合酶联反应技术如火如荼之时,付梓于前基因组计划告捷之际,期间医学知识发展更新之快,从荨麻疹研究可见一斑。故虽数易其稿,犹不敢言其囊括所有,但求抛砖引玉,于荨麻疹诊治有所裨益。

荨麻疹俗称风疹块,为皮肤科常见病、多发病。过去被人视为小恙,未能引起人们足够的重视。其实,荨麻疹是一种比较复杂的疾病,病因涉及感染、药物、饮食、接触物、自身免疫、精神因素、物理因素、系统疾病诸多方面,病理由免疫性机制或非免疫机制介导,中间环节由肥大细胞、嗜碱性粒细胞、组织胺、慢反应物质等细胞或介质参与。临床类型亦多种多样,表现各异。其中急性慢性荨麻疹及胆碱能型荨麻疹等已为大家所熟知,而一些特殊类型的荨麻疹,如水荨麻疹等,以往国内文献较少提及。此外,治疗方法更新较快,当今疗效高、不良反应少的新的 H_1 受体拮抗剂层出不穷,与此同时,中医药疗法得以继承发展。随着生活水平的提高,荨麻疹患者对医务工作者提出了更高层次的要求。临床医生迫切需要一本科学性强、全方位介绍最新国内外动态的荨麻疹专著,有志于此,我们组织了一批临床专家、教授及博士生,查阅了大量国内外文献,广撷精华,去粗存精,并汇自己临床经验于一体,编纂了本专著。

该书纲明目细,共八章,每章数节,分别就荨麻疹的历史、病因、发病机制、临床表现、辅助检查、治疗以及血管性水肿作了全面、详尽的介绍,以便查阅,其中不乏荨麻疹近年来研究中的热点问题。

主编朱文元教授,年愈花甲,仍目不窥园,笔耕不辍,令人感沛。

由于时间仓促、知识更新较快,加之我们学识水平有限,难免有挂一漏万之处,望不吝指教,以备再版时修正,渐臻完善。

南京医科大学一附院皮肤科 骆 丹 谭 城

2001 年 5 月

目 录

第一章 荨麻疹的历史	(1)
第一节 命名和发病机制的认识和演变	(1)
第二节 荨麻疹治疗方法的演变	(5)
第三节 祖国医学对荨麻疹的认识	(6)
第二章 荨麻疹的病因	(8)
第一节 食物	(8)
第二节 药物	(11)
第三节 感染	(16)
第四节 全身性疾病	(20)
第五节 自身免疫	(22)
第六节 其他	(25)
第三章 荨麻疹的发病机制	(29)
第一节 荨麻疹的发病机制	(30)
第二节 与荨麻疹发病机制相关的重要细胞	(37)
第三节 与荨麻疹发病机制有关的介质	(48)
第四章 荨麻疹的临床表现	(75)
第一节 急性荨麻疹和慢性荨麻疹	(75)
第二节 物理性荨麻疹概述	(79)
第三节 皮肤划痕症	(81)
第四节 胆碱能性荨麻疹	(85)
第五节 寒冷性荨麻疹	(90)
第六节 日光性荨麻疹	(95)
第七节 压力性荨麻疹	(99)
第八节 热接触性荨麻疹	(102)

第九节	水荨麻疹·····	(105)
第十节	接触性荨麻疹·····	(107)
第十一节	荨麻疹血管炎综合征·····	(114)
第五章	血管性水肿·····	(121)
第一节	病因及发病机制·····	(121)
第二节	临床表现·····	(125)
第三节	治疗·····	(128)
第四节	特殊类型或某些综合征伴发的血管性水肿·····	(130)
第六章	荨麻疹的辅助检查·····	(134)
第一节	皮肤试验·····	(134)
第二节	物理检查·····	(142)
第三节	影响皮肤试验结果的因素·····	(150)
第四节	接触性荨麻疹皮肤试验·····	(151)
第七章	荨麻疹的治疗·····	(160)
第一节	病因治疗·····	(160)
第二节	抗组胺药·····	(166)
第三节	过敏介质阻断药·····	(198)
第四节	抗5-羟色胺药·····	(202)
第五节	糖皮质激素类药物·····	(206)
第六节	其他·····	(217)
第七节	各型荨麻疹的治疗·····	(224)
第八节	荨麻疹的临床评估和疗效判断·····	(234)
第九节	氯雷他定·····	(245)
第十节	咪唑斯丁·····	(257)
第八章	荨麻疹的中医药治疗·····	(269)
第一节	荨麻疹的中医病因病机·····	(269)
第二节	荨麻疹的中医治疗·····	(270)
第三节	治疗荨麻疹的中药药理研究·····	(279)

第一章 荨麻疹的历史

第一节 命名和发病机制的认识和演变

荨麻疹的历史是人类逐渐认识疾病漫长历程的一段缩影。

说到荨麻疹,最早可追溯到公元前1世纪的古希腊。古希腊人发现,有人在接触荨麻后,局部很快产生风团,故他们认为荨麻疹发病与该植物有一定的关系。此后,该病许多名称中的词根均为荨麻的意思。Plinius 这一命名强调了风团处的烧灼感。古代也有以 Uredo 给此病命名的(该词在古罗马语意为灼热的意思),11 世纪称荨麻疹为 Essera,以描绘风团高出皮面,有如平台突出平地之势。直到 18 世纪末,当 Zedler 首次采用 Urticaria 后,后人一直沿袭此名。

表 1.1 历史上对荨麻疹的称谓备忘录

荨麻疹的不同称谓	首次使用的人及时间	
Uredo	Plinius	1 世纪
Essera(阿拉伯语,高出皮面的意思)	Hali Ben Abbas	10 世纪
Nesselsucht(德语,荨麻疹的意思)	Valentini	1670 年
Nettle rash(荨麻疹)	Hartford	1740 年
Urticatio(拉丁语,词根 urere 为灼热的意思)	Zedler	1740 年
Randados(西班牙语,荨麻的意思)	Cleghorn	1751 年
Morbus porcellaneus(瓷白色皮肤病)	Astruc	1759 年
Morbus porcinus(德文,乳白猪)	Astruc	1759 年
Scarlatina urticaria	Sauvages	1763 年
Urticaria	Frank	1792 年
Knidosiis(希腊语,词根 knide 意为荨麻)	Alibert	1833 年

一、发病机制认识的演变

除接触荨麻外,古希腊人还注意到虫咬、饮食与荨麻疹之间也有着某种内在的联系,如果你有意去浏览一下 16 世纪西欧的著作,会发现其中提及了荨麻疹发病可能是因为进食草莓、贝类海鲜所致。纵览整个历史,人们一直在不断探索荨麻疹的发病原因。下面谈的是几种有代表性的学说。

1. 体液学说 Chemniz 以体液学说解释风团周期性发作、消退。

2. 感应学说 由于人体体液淤积,进食后引起胃和皮肤交互感应,引起风团,这就是所谓的感应学说。

3. 计量学说 1823 年 Frank 提出,认为一个人是否过敏取决于他的生日所属的星座。现在人们也观察到将胎儿暴露于致敏物,出生后患过敏性疾病的可能性更大。这样看来,该理论的科学性还有待进一步研究。

4. 月经周期学说 1864 年形成月经周期学说。该理论认为,部分妇女患荨麻疹是因为她们对体内自身内源性激素过敏所致。时至今日,这个理论仍然可以解释部分荨麻疹患者发病的原因。

5. 毒物学说 由 Chalmer 最早提出,美国霍普斯金大学皮肤科教授 T. caspar gilchrist 进一步丰富了该学说的内容。他认为,荨麻等物质本身有毒或者在进入人体后转化为有毒物质,该毒物导致局部体液淤积从而产生荨麻疹。此后, Eulenburg 对该理论进行过修正,他强调荨麻疹患者之所以发病是因为他的神经系统对特定毒物具有易感性。以毒物理论为基础,衍生了血管神经学说,认为荨麻疹以血管为传播载体,荨麻疹患者存在着神经分泌或神经功能紊乱。

6. 微血栓学说 1899 年 Philipson 认为,风团之所以来去无踪,是因为风团中血栓具有移动性所致,他不赞同血管神经学说,因为他发现切除自身部分神经后仍可产生风团。

7. 炎症致病学说 1907 年 Windows vogt 人工合成组胺成功,此后陆续发现它能收缩平滑肌,导致红斑风团,并使注射处疼痛。大多数组织使用组胺后可再现急性过敏性反应,包括 Lewis 三联征在内的临床表现。在此基础上,Torok 倡导炎症致病理论。由于当时组胺生物学功能已得以解释,该理论普遍为人们所接受。现代研究表明,激肽、白三烯、乙酰胆碱、血小板活化因子等炎症介质确实介导荨麻疹发病,而且,由上述物质介导的荨麻疹对抗组胺治疗不敏感,这些均支持该学说的科学性。

越来越多的证据表明,荨麻疹具有过敏基础,因为该病与血清病联系在一起,该病是对异体蛋白过敏所致。1921 年,有人将过敏患者血清在正常人皮肤皮下注射,并口服过敏原,结果激发出风团。该试验为体液因子和过敏原在产生风团中所起的作用提供了使人信服的证据。Johnsson 和 Bennish 进一步确定该体液因子属于 IgE 类免疫球蛋白,这就是过敏学说的核心内容。Shizaka 1970 年发现了第一个 IgE 的效应细胞——肥大细胞,发现它通过表达特异性受体与 IgE 相互结合,而膜的稳定性发生变化,从而脱颗粒,释放出组胺等多种炎症介质,引起皮肤产生风团。

过敏反应对急性荨麻疹的发病起重要作用,但在慢性荨麻疹中,仍有 50% ~ 75% 不能确定其具体发病原因。这样,随后几年,人们的注意力转移到了物理性因素和化学性因素。荨麻疹发病学说总结如表 1.2。

表 1.2 荨麻疹病因学说

发病理论	主倡者及时间	
特应性学说	Behrens	1700 年
体液学说	Chemniz	1703 年
交感学说		18 世纪中叶
毒物学说	Chalmers	1776 年

续表 1.2

发病理论	主倡者及时间	
血管神经学说	Eulenburg	1867 年
计量学说	Frank	1823 年
月经周期学说	Moser	1864 年
微血栓学说	Philippon	1899 年
炎症致病学说	Torok	1903 年
过敏学说	Joltrain	1930 年

二、物理性荨麻疹

从严格意义上说,接触性荨麻疹作为物理性荨麻疹之一,首先由古希腊人提出。因为他们发现在接触荨麻后便出现风团。人工荨麻疹早在中世纪的文献中就提及,当时人们认为该病是由于鬼怪作祟所致,于是,凡患此病的人将被斩首或被活活烧死。医学文献中,Heberden 1767 年首次使用此名字,直到 1880 年在巴黎的一个医学学术会议上才被沿用推广。

1719 年,Borsch 首次报道了日光性荨麻疹。整整一个世纪以后,Veiel 巧妙地设计了一个试验,证明了日光性荨麻疹是由阳光所致,而蜡烛、炉子产生的光热与此病并不相关。除寒冷性荨麻疹在 18 世纪首次发现外,其他类型的物理性荨麻疹均在 20 世纪才逐渐为人们所认识。

三、血管性水肿

1586 年,Marcello Donati 接诊了一位年轻伯爵,该患者对鸡蛋过敏,临床表现为血管性水肿和荨麻疹,他认为二者不能截然分开。Quincke 和他的学生在研究论文中详细描写了一种局限性、水肿性皮