

皮肤病中西医结合特色治疗丛书

总主编 何清湖 杨志波

白癜风

中西医结合治疗

主编 蔡念宁

BAIDIANFENG
ZHONGXIYI TESE ZHILIAO

中华中医药学会皮肤科分会、中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会
十余位知名专家倾力编著。

中医、中西医结合皮肤性病学优势病种的学术成果集中展现。



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

皮肤病中西医特色治疗丛书

白癜风中西医特色治疗

BAIDIANFENG ZHONGXIYI TESE ZHILIAO

主 编 蔡念宁

副主编 张广中 张 苍

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 倩 朱慧婷 孙刘红

李 丰 李光宗 李 敏

杨梅玉 杨 瑾 张广中

张 苍 周守红 曹 洋

雪彦锋 蔡念宁

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

白癜风中西医特色治疗/蔡念宁主编. —北京:人民军医出版社, 2011. 5

(皮肤病中西医特色治疗丛书)

ISBN 978-7-5091-3320-0

I. ①白… II. ①蔡… III. ①白癜风—中西医结合疗法
IV. ①R758.405

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 229045 号

策划编辑:黄建松 高爱英 文字编辑:王冬峰 责任审读:黄栩兵

出版人:石虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8172

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:北京国马印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:8 字数:202 千字

版、印次:2011 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~5000

定价:19.50 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

序

皮肤病是临床的常见病、多发病,其中不少也属于疑难病,这些疾病若长期治疗不愈可极大地影响患者的身心健康,或损害病人的容貌。对皮肤病的诊治,西医有许多先进的方法,而中医重视整体观念,强调辨证论治,各有优势,如能取长补短、优势互补,一定能提高皮肤性病的诊疗效果。很多皮肤科临床医生采用中西医结合的特色疗法治疗皮肤病,取得了很好的疗效。但目前缺乏系统介绍中西医结合特色疗法治疗皮肤病的书籍,致使部分临床医生采用中西医结合的特色疗法治疗皮肤病存在着原则把握不准、思路不清、方法及药物使用不当等诸多问题。为此,我们在中华中医药学会皮肤科分会和人民军医出版社的大力支持下,组织国内从事中西医结合特色疗法治疗皮肤性病的相关专家编写了本丛书。

丛书共分银屑病、皮炎湿疹、白癜风、红斑狼疮、手足癣、皮肤性病、荨麻疹、疔疮痈毒的中西医结合特色治疗共8个分册,系统介绍这些皮肤病的概述、流行病学、病因、发病机制、临床表现、实验室检查、诊断与鉴别诊断、西医治疗、中医治疗、预防与护理、名家医案用方分析、研究进展等内容,目的在于帮助皮肤科医生掌握和熟悉皮肤性病中西医结合的特色疗法,提高皮肤病的诊疗效果。同时,也为皮肤病患者及其家属提供与疾病诊疗的相关指导。

由于时间匆促,我们的水平有限,缺点和疏漏之处恳请广大读者和同仁批评指正。

前 言

白癜风是皮肤科常见病、疑难病,病因不明,容易诊断,难于治疗。随着社会生活节奏的加快,饮食、环境、气候、精神等因素的变化,本病患者逐年增多。因其严重影响患者容貌,损害患者身心健康,故越来越受到关注。

本书扼要介绍了白癜风的流行病学特点、病因、病机,重点介绍了其临床表现、诊断与鉴别诊断、中西医治疗方法及各自优势以及预防与护理等内容,并针对不同的病情,从中医、西医、中西医结合 3 个角度介绍了许多疗法、方药,依次给予客观评价。

书中特别收录并介绍了多位当代中医名家治疗本病的经验,记录了他们的治疗思路、用药特色及效方、验案,内容力求新颖、实用;还介绍了许多白癜风的食疗方法和自我保健疗法,使患者能参与到治疗过程中来。

本书是皮肤病中西医结合特色诊疗丛书之一,以低年资皮肤科医师、中医爱好者、皮肤病患者为主要对象,力求将专业知识科普化、治疗方法实用化、操作技能具体化,使低年资皮肤科医师及中医爱好者学得会,白癜风患者看得懂。

编 者

目 录

第 1 章 概论	(1)
第 2 章 流行病学	(8)
第一节 国外流行病学相关报道	(8)
第二节 国内流行病学相关报道	(9)
第 3 章 病因病机	(12)
第一节 西医病因及发病机制	(12)
第二节 中医病因病机	(33)
第 4 章 临床表现	(37)
第一节 皮损表现	(37)
第二节 临床分型	(39)
第三节 合并症及并发症	(46)
第四节 实验室检查	(48)
第 5 章 诊断与鉴别诊断	(51)
第一节 诊断	(51)
第二节 鉴别诊断	(53)
第 6 章 治疗方案与疗效判定标准	(73)
第一节 临床分型及疗效标准	(73)
第二节 白癜风的治疗共识	(76)
第 7 章 西医治疗	(80)
第一节 药物治疗	(80)
第二节 光疗法	(83)
第三节 手术治疗	(89)
第四节 其他疗法	(95)

第 8 章 中医临证便览	(101)
第一节 辨证施治论大同	(101)
第二节 中成药调辨施治白癜风	(103)
第三节 单验方内服特征性施治	(106)
第四节 直达病所药物施治	(109)
第五节 集锦余类施治疗法	(112)
第六节 内外合治方案遴选	(120)
第七节 民间验方集成	(123)
第 9 章 名家论治荟萃	(131)
第一节 赵炳南中和气血治疗白癜风	(131)
第二节 周鸣岐祛风利湿、活血化瘀、调补肝肾治疗白癜风	(131)
第三节 傅魁选养血通络祛风治疗白癜风	(132)
第四节 马绍尧分期分型治疗白癜风	(133)
第五节 庄国康滋补肝肾、活血化瘀治疗白癜风	(134)
第六节 裯国维治疗白癜风强调调理阴阳	(134)
第七节 欧阳恒“以色治色”治疗白癜风	(135)
第八节 郭念筠治疗白癜风重视滋补肝肾	(135)
第九节 朱光斗强调疏肝解郁、活血祛风治疗白癜风	(136)
第十节 朱铁君标本兼顾治疗白癜风	(136)
第十一节 谈煜俊强调审证求因、审因论治治疗白癜风	(137)
第十二节 李秀敏分型论治白癜风	(138)
第十三节 陈达灿重视补肾疏肝、调心疏风治疗白癜风	(139)
第十四节 薛长连参酌中西、重视“风湿”治疗白癜风	(140)
第十五节 裘凝才擅从脏腑辨证治疗白癜风	(141)

第十六节	司在和强调益肾助阳、祛风活血治疗白癜风	(141)
第十七节	孟庆琴调肝脾肾治疗白癜风	(142)
第十八节	唐定书强调整体观,内外合治白癜风	(142)
第十九节	李丰中西合璧治疗白癜风	(143)
第二十节	王莒生兼顾先后天,善用引经药治疗白癜风	(144)
第二十一节	陈可平重视滋补肝肾,疏风解郁治疗白癜风	(145)
第二十二节	蔡念宁讲究个性与通性兼顾,药性与药理相融治疗白癜风	(145)
第 10 章	名医验案及遣方用药分析	(156)
第一节	顾伯华治疗白癜风	(156)
第二节	来春茂治疗白癜风	(158)
第三节	张作舟治疗白癜风	(159)
第四节	张志礼治疗白癜风	(164)
第五节	黄振鸣治疗白癜风	(169)
第 11 章	调护	(172)
第一节	心神调摄	(172)
第二节	四时调摄	(174)
第三节	饕膳调摄	(177)
第四节	护理宜忌	(190)
第 12 章	研究进展	(194)
第一节	近 3 年西医研究进展	(194)
第二节	近 5 年中医研究进展	(207)
第三节	中西医结合研究治疗现状	(230)

第1章 概论

如何认识白癜风

白癜风是一种常见的色素脱失性皮肤病,先天或后天均可罹患。表现为局限性或泛发性白色斑片,其发病原因目前尚不十分清楚,主要由皮肤和毛囊的黑素脱失而引起。

(一)怎么会得白癜风

皮肤黑素存在于皮肤及毛囊内的黑素细胞内,黑素细胞产生的黑素在酪氨酸酶的作用下由酪氨酸转化为多巴(dopa),再经一系列复杂的生化过程而生成。当这个过程的任何一个环节发生障碍,黑素就会减少或消失,导致局部皮肤脱色素。除黑素细胞外,任何影响黑素合成的因素(如酪氨酸、酪氨酸酶、多巴、氧、铜、锌及微量元素、紫外线等)都可以影响黑素的合成。因此白癜风的发病因素是多方面的,有关病因学说包括:①遗传因素;②自身免疫学说;③黑素细胞自毁学说;④酪氨酸、铜离子相对缺乏因素学说;⑤精神神经化学因素学说等。临床上易于诊断而难于治疗。

(二)得了白癜风有什么危害

虽然白癜风不痛不痒,不影响患者的身体健康和正常生理活动,但造成的皮肤外观损害可直接影响患者的容貌,常给患者造成极大的心理负担和精神痛苦,给大部分患者的生活、学习、工作带来许多负面因素,在很大程度上影响了患者的生活质量。因

此,防治本病具有十分重要的现实意义。

(三) 西医提出白癜风的历史记载

1. 公元前 1500 年的最早追溯 白癜风是一种古老的疾病。在古代文献中提到过许多有颜色改变的皮肤病,其中一部分可能指白癜风。最早述及该类疾病并可以解释为白癜风的记载可以追溯到公元前 1500 年,在《Eber Papyrus》中提到 2 种以皮肤颜色变化为特征的皮肤病,其中一种仅以色素缺乏为特征的皮肤病可能就是白癜风。同时代的印度文献《Atharva Veda》提到“Kilas”一病,是指皮肤上白色的斑片。

2. vitiligo 一词的来源争议 白癜风(vitiligo)一词的最早始用见于公元 1 世纪古罗马医生 Celsus 的拉丁医学著作《De Medicina》,该词一直沿用至今。古代关于 vitiligo 一词的来源有一些不同的观点,16 世纪的 Hieronymus Mercurialis 认为该词可能是从拉丁语(vitium)衍生而来,意为缺陷(defect);另一种说法是从“vitelius”一词而来,意思是小牛皮毛上的白色斑点;还有一些学者认为是从“vituli”而来,意为牛肉,因为皮损表现类似牛肉筋膜的白色色泽。在 1841 年波士顿出版的拉丁语词典中解释为:vitium 指一种皮肤病或麻风病,由斑点构成,黑色或白色,称为硬斑病、牛皮癣、白斑病或黑斑病。

3. 古埃及人的外治法 由于缺乏对白癜风的认识,在古代甚至现代某些偏僻的地区,常将其同麻风病以及其他一些传染性和损容性的疾病相混淆,以致引起人们的恐慌。直到近现代,人们才开始对白癜风的病因、发病机制、临床表现等方面进行深入而细致的研究。到了公元 13 世纪,埃及人已经应用大阿美(ammimajus)的种子制成的外用药剂治疗白癜风了。

(四) 中医提出白癜风的历史记载

1. 《五十二病方》——中医对白癜风的最早记载 白癜风,中医又称为“白癩”“白驳风”“白驳”等。中医学对白癜风的认识历史悠久,内容丰富。在我国现存最早的医方专书——长沙马王堆

汉墓出土的《五十二病方》中,记载有“白处”“白癩”“白毋奏”等病名,包括了白癜风在内的一系列表现为皮肤色素缺失性疾病,并记载了内治、外治、内外合治等多种方法及治疗方药,如:取灌青,其一名灌曾,取如□□(盐)廿分斗一,灶黄土十分升一,皆冶,而□□指,而先食饮之。不已,有(又)复之而□灌青,再饮而已。白毋奏(膝),取丹沙与鱣鱼血,若以鸡血,皆可。鸡湮居二□□之□,以蚤挈(契)令赤,以□之。二日,洒,以新布孰暨()之,【复】傅。如此数,卅【日】而止。

2.《华佗神医秘传》如何治疗白癜风 到了秦汉时期,皮肤外科疾病的诊断和治疗方法得到了进一步发展,已经开始有内服和外治相结合的方法治疗白癜风的记载。如《华佗神医秘传》中记载:“治白癜风方:苦参三斤,露蜂房(炙)、松脂、附子(炮)、防风各三两,梔子仁五两,乌蛇脯六两(炙)、木兰皮若干,共捣为末,一服一匕,陈酒下。外用附子、天雄、乌头各三两,防风二两,以豚脂煎膏涂之。”

3.《肘后备急方》如何论治白癜风 晋代葛洪著《肘后备急方》,详细记载了治疗皮外科疾病的各种外治方法,对白癜风的病名、病机和治疗均有论述。《肘后备急方卷之三·治卒中方诸急方第十九》:“集验方治颈及面上白驳浸淫渐长有似癣,但无疮可治,鳘鲈鱼脂傅之,先拭剥上刮使燥痛后以鱼脂傅之一度便愈,甚者不过三度。用蛇蛻烧末醋调传上佳。”

4.《刘涓子鬼遗方》外治白癜风三法 南北朝时期,我国现存最早的皮外科专著《刘涓子鬼遗方》注重运用外治法,记载了治疗外科及皮科疾病的外治方剂 83 首,其中治疗白癜风有 2 首,并称白癜风为“白定”,如治白定方:“树穴中水汁向冬者,熟刮白定二三过,即愈,枫树胜也。又方:生鸡卵 1 枚,纳苦酒中淹浸令没鸡卵壳,壳欲消,破之,先以白傅之,次以黄傅之,燥便愈,极良。”

5.《诸病源候论》——白癜风的首次病因病机分析 公元 7 世纪,隋代巢元方主编的《诸病源候论》是我国现存最早专门论述

疾病病因病机及客观描述病情的巨著。该书将白癜风命名为“白癩”，《诸病源候论卷三十一·白癩候》记载：“白癩者，面及颈项、身体皮肉色变白，与肉色不同，亦不痒痛，谓之白癩。此亦是风邪搏于皮肤，血气不和所生也。”首次提出本病病机乃风邪客于皮肤腠理所致，其观点对后世产生了极大的影响。

6. 唐代名家荟萃论治白癜风 唐代孙思邈的巨著《备急千金要方》《千金翼方》及王焘的《外台秘要》均称本病为“白驳”“白癩风”。《备急千金要方》《千金翼方》弥补了《诸病源候论》有病无方的不足，不仅提出了内服治疗白癜风的“九江散”等方，还记载了不少外治方药，如矾石硫黄酢和外敷，韭头露外涂，鳘鱼脂外涂等。同时，《备急千金要方》首次提出了灸法治疗白癜风：“白癩风，灸左右手中指节去延外宛中三壮，未差报之。”

7. 宋金元时期对白癜风的认识有何发展 宋代外科发展较快，在病因病机分析上注重整体与局部、内因与外因的关系。《太平圣惠方》将白癜风称为“白驳风”，被现代所沿用。《太平圣惠方第二十四卷》认为本病“多生于项面，点点斑白，但无疮及不痒痒，不能早疗，即使浸淫也。”病机认识上有所发展：“肺有壅热，又风气外伤肌肉，热与风交并，邪毒之气，伏留于腠理，与卫气相搏，不能消散。令皮肤皱生白斑点。”除了前人风邪致病的外因之外，强调了肺有壅热的内因也是本病发生的重要因素。《太平惠民和剂局方卷之八·治疮肿伤折》认为白癜风由风邪上攻肺卫所致，用何首乌散风除斑。赵佶在《圣济总录·诸风门卷第十八·疔疮风》中称本病为“驳白”“斑白”“斑驳”“白癩风”，认为本病“皆由风热搏于肤腠，脾肺二经不利也”，并提出菖蒲醪酒方、白敛散、矾石涂方、大蛇皮涂方、石硫黄膏方等方剂。

金元时期，中医外科史上出现了金元四大家，代表著作有：陈自明《外科精要》、朱震亨《外科精要发挥》、齐德之《外科精义》以及危亦林《世医得效方》。这一时期在总结前人经验的基础上，提出外科病由阴阳不和、气血凝滞所致，但对白癜风的认识没有本质上

的进展。危亦林在《世医得效方卷第十三·风科·癜风》中延续了先人的辨治经验,采用何首乌散、如圣膏、灸法等治疗白癜风。

8. 对白癜风认识的黄金发展期——明清 明清时期中医外科学获得很大发展,涌现出大量外科专著,对白癜风的认识也有了进一步提高。明朝《寿世保元壬集九卷·癜风》认为本病不光与外受风邪有关,“乃因心火汗出及醉饱,并浴后毛窍开时乘风拽扇得之,扇风侵逆皮肤所致”,治疗“宜服胡麻散,或追风丸,外以洗擦药涂之”。王肯堂在《证治准绳·疡医卷之五》中记载:“白驳者是肺风流注皮肤之间,久而不去之所致也,多生于项面,点点斑白,但无疮及不瘙痒,不能早疗即便浸淫也。”在对病因病机的认识上仍强调肺热夹风致病。陈实功的《外科正宗卷之四·紫白癜风第五十四》曰:“紫白癜风,乃一体二种,紫因血滞,白因气滞,总由热体风湿所侵,凝滞毛孔,气血不行所致,此皆从外来矣。”

9. 《医宗金鉴》如何论治白癜风 清代《医宗金鉴外科心法要诀·白驳风》认为白癜风“由风邪相搏于皮肤,致令气血失和。施治宜早,若因循日久,甚者延及遍身。初服浮萍丸,次服苍耳膏;外以穿山甲片先刮患处,至燥痛,去鳊鱼脂,日三涂之”,继续沿用前人内治与外治相结合的思路。这一时期对白癜风病因病机的认识在先人肺风的基础上有了更深的发展,如许克昌《外科证治全书卷四·发无定处证·紫白癜风》指出本病“由汗衣、经晒著体或带汗行日中,暑湿浸滞毛窍所致”。王清任《医林改错卷上·通窍活血汤所治症目》更是独辟蹊径,指出此病主因“血瘀于皮里”所生,治疗以活血通络为基本治则,自拟通窍活血汤化裁加减,为本病的治疗开辟了新的途径。

新中国成立后,对白癜风的病因病机、治疗、调护进行了多方面的研究,提出本病病因的肝肾不足说、肝气郁结说、气血两虚说、气血失和说等,进一步丰富了本病的辨治方法及研究内容。

(五) 中西医如何命名“白癜风”

1. 西医命名简介 西医病名为“白癜风”。英文名为“vitili-

go”,最早使用“vitiligo”一词则见于公元1世纪古罗马医生 Celsus 的拉丁医学著作《De Medicina》,并沿用至今。在1841年波士顿出版的拉丁语词典中释为“vitium”。

2. 中医称谓繁多 白癜风的中医学病名繁多,历代医书记载有“白处”“白母奏”“白癩”“龙舐”“白定”“白驳”“白癩”“白驳风”“白癩风”“驳白”“斑白”“斑驳”。

我国现存最早的医学古方书——汉墓出土的《五十二病方》,便记载有“白处”“白癩”“白母奏”等病名。

晋代葛洪著《肘后备急方》详细记载了治疗皮外科疾病的各种外治方法,对白癜风的病名、病机和治疗均有论述,指出:“白癩风,一名白癩,或谓龙舐。”

南北朝时期,我国最早的皮外科专著《刘涓子鬼遗方》并称白癜风为“白定”“白驳”。

隋代巢元方主编的《诸病源候论》是我国现存最早的疾病病因、病机专著,将白癜风命名为“白癩”。

唐代孙思邈的巨著《备急千金要方》《千金翼方》及王焘的《外台秘要》均称本病为“白驳”。

宋代《太平圣惠方》将白癜风称为“白驳风”。

赵佶敕在《圣济总录》中称本病为“驳白”“斑白”“斑驳”。

由于古代医书对白癜风的称谓繁多,因此国家中医药管理局在1994年颁布的《中华人民共和国中医药行业标准·中医皮肤科病证诊断疗效标准》中,统一认定沿用宋代《太平圣惠方》的命名,称为“白驳风”。

参 考 文 献

- [1] 朱文元. 白癜风与黄褐斑. 南京:东南大学出版社,2002:2.
- [2] 刘瓦利. 白癜风. 北京:科学技术文献出版社,2000:1.
- [3] 马王堆汉墓整理小组. 五十二病方. 北京:文物出版社,1979:59-61.

- [4] 华佗元华撰,(唐)华原孙思邈编辑.华佗神医秘传.沈阳:辽宁人民出版社,1982:80.
- [5] 晋·葛洪.肘后备急方卷之三·治卒中方诸急方第十九.北京:人民卫生出版社,1987.
- [6] 南北·刘涓子.刘涓子鬼遗方·白定.北京:人民卫生出版社,1986:91.
- [7] 隋·巢元方.诸病源候论卷三十一·白癫候.北京:人民卫生出版社,1956.
- [8] 唐·孙思邈.备急千金要方卷第二十三·痔漏疥癣第四.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:361.
- [9] 唐·孙思邈.千金翼方卷十七·中风下·痲风第四.北京:人民卫生出版社,1983:198.
- [10] 宋·王怀隐,等.太平圣惠方第二十四卷.北京:人民卫生出版社,1982:680-682.
- [11] 陈师文,等.太平惠民和剂局方卷之八·治疮肿伤折.北京:人民卫生出版社,1985:248.
- [12] 赵佶.圣济总录·诸风门卷第十八·痲风.北京:人民卫生出版社,1982:441-444.
- [13] 元·危亦林.世医得效方卷第十三·风科·痲风.上海:上海科学技术出版社,1991:696-697.
- [14] 明·龚廷贤.寿世保元壬集九卷·痲风.2版.北京:人民卫生出版社,2001:405-406.
- [15] 明·王肯堂.证治准绳·痲医卷之五.上海:上海卫生出版社,1958:368-369.
- [16] 明·陈实功.外科正宗卷之四·紫白痲风第五十四.北京:人民卫生出版社,1979:228-229.
- [17] 清·吴谦.医宗金鉴外科心法要诀·白驳风.北京:人民卫生出版社,1982:391-392.
- [18] 清·许克昌.外科证治全书卷四·发无定处证·紫白痲风.北京:人民卫生出版社,1961:122.
- [19] 清·王清任.医林改错卷上·通窍活血汤所治症目.上海:上海卫生出版社,1956:23.

第2章 流行病学

第一节 国外流行病学相关报道

一、白癜风发病与地区、种族有相关性吗？哪个国家或地区的人更易得白癜风

世界各色人种(各民族)均可发生白癜风,人群发病率平均在1%~2%,其中幼龄发病有继续上升的趋势。该病有地区、种族、肤色的差异,不同国家、不同地区的发病率在0.1%~8.8%,最高在印度、印度次大陆,其次是墨西哥和日本。一般来说,肤色深的人发病率较高;反之较低。如美国、法国等白种人中白癜风发病率不到1%,英国0.24%,俄国0.145%,丹麦0.38%;而印度南部的白癜风发病率则高达4%,黄种人介于黑种人和白种人之间,如日本人的发病率为2%,我国大约在1%。

在对印度白癜风发病率进行研究时,发现凡是在染色厂、印刷厂或毛毯厂附近居住的村民,有较高的发病率,这种高发病率可能与化学成分如工业中酚和醌,引起的色素脱失有关,但居住在铜矿附近的居民却有较低的发病率。

二、白癜风的发病与年龄、性别、遗传有关吗？其触发因素是什么

从婴儿到老年人均可发病,没有年龄的界定,以青年人多见,

发病年龄小于20岁的约占50%，这可能与他们处在身心发育阶段(神经内分泌系统相对不稳定)以及受免疫、饮食、营养与环境因素的影响有一定的关系。不论成年人还是儿童，不同性别之间，发病率无明显差别。男女发病率大致相等，但女性发病年龄较男性提前5年左右，可能与女性发育较早有关。

50%的患者在20岁前发病，70%~80%患者在30岁前发病。有资料显示本病还有一定的遗传背景。家族史在不同地区也有不同，在印度家族史阳性的患者为6.25%~18%，最高可达40%，白癜风家族中的传递模式十分复杂，可能由于多基因的可变外显率。

很难精确判断出白癜风的触发因素，但情感应激、药品摄入、感染、外伤(同形反应)是优势触发因素，通过证明白癜风患者表皮细胞空泡化及低水平的过氧化氢酶，明确了氧化应激为产生白斑的主要因素，并且许多因素都可促发氧化应激反应。白癜风的病程具有高度不可预言性，尽管如此，在突然发病之后，要经历一段几个月到10年不等的病情稳定期。有的患者可在病情休眠期过后，出现症状的快速发展。在Prcic S等对50名儿童患者的研究中，其中29名是女孩(58%)，21名是男孩(42%)。平均发病年龄为7岁，初诊的平均年龄为9岁，儿童白癜风患者的家族史、自身免疫及内分泌障碍性疾病的发生率都明显高于正常儿童($P < 0.05$)。特别是节段性儿童白癜风患者，更易合并白发病($P < 0.001$)，相对于成人白癜风患者儿童有更高的发生率($P < 0.05$)。同正常儿童及成人白癜风患者相比，儿童泛发性白癜风患者发生晕痣更为普遍，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

第二节 国内流行病学相关报道

在我国，白癜风的人群发病率也有地区差异。如在我国东北农村的皮肤病普查中，白癜风的人群发病率为0.09%~0.15%，