

协和皮肤性病学 素材库

主编 郑和义

北京协和医院皮肤科90年积累 (1921-2011)

20000张蜡膜、皮损及病理图片中精选

囊括161个皮肤科常见病种

中国协和医科大学出版社



皮肤及黏膜性病学

索引库

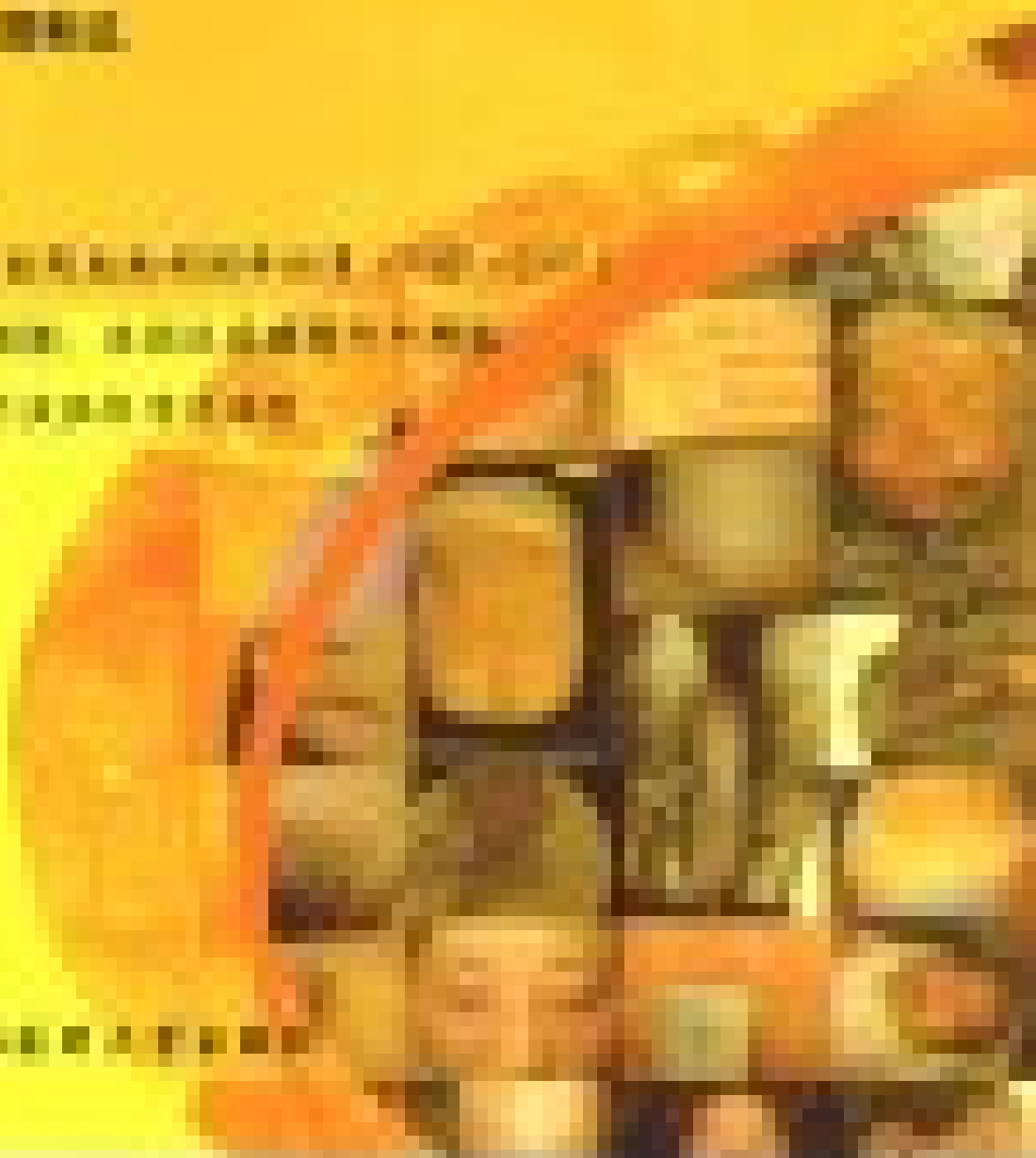
第 1 版

《皮肤及黏膜性病学》

《皮肤及黏膜性病学》

《皮肤及黏膜性病学》

《皮肤及黏膜性病学》



北京协和医院皮肤科 90 年积累 (1921 ~ 2011)

20000 张蜡膜、皮损及病理图片中精选

囊括 161 个皮肤科常见病种

协和皮肤性病学素材库

主 编 郑和义

副主编 李 军 米 霞 杨 萍

编 者 郑和义 李 军 米 霞

杨 萍 方 凯

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

协和皮肤性病学素材库 / 郑和义主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2011. 9
ISBN 978 - 7 - 81136 - 570 - 2

I. ①协… II. ①郑… III. ①皮肤病学 - 图谱 ②性病学 - 图谱 IV. ①R75 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 184067 号

协和皮肤性病学素材库

主 编: 郑和义
责任编辑: 何海青

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单北大街 69 号 邮编 100005 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京兰星球彩色印刷有限公司

开 本: 889 × 1194 1/16 开
印 张: 31.5
字 数: 400 千字
版 次: 2012 年 4 月第 1 版 2012 年 4 月第 1 次印刷
印 数: 1—5000
定 价: 280.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 570 - 2/R · 570

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前 言

皮肤性病学是一门重要的临床学科，掌握常见皮肤病的诊断和治疗是临床医师所应具备的临床技能。然而，由于皮肤病、性病的皮损形态各种各样，仅凭文字叙述难以反映疾病的真实面目，很难掌握其相关要点。为了使读者能更快、更准确地掌握皮肤性病学知识，我们根据长期在北京协和医院皮肤性病科临床工作的经验，针对皮肤性病以形态学为主的特点，精选了医院建院初期至 20 世纪 60 年代末期用黑白照片记录的各种皮肤性病的资料，以及早期进口的蜡膜教学标本，再加上近年来我们收集到的彩色照片配以简明的文字描述制作了这部素材库，对各种常见皮肤病、性病的临床诊断、鉴别诊断、治疗等进行简明扼要的重点讲解，图文并茂，看图识病，使读者一目了然。我们在收集资料的过程中，得到中国协和医科大学和北京协和医院教育处领导的大力支持和帮助，协和医大 2001 级部分学生做了大量的资料整理工作，在此表示衷心感谢。该书适合作为临床和护理专业学生、临床医师和护士学习皮肤性病学的辅助参考书。由于编者水平有限，其中含有不少缺点和错误，恳请各位读者提出宝贵意见，以便今后加以改正。

北京协和医院皮肤性病科 郑和义
2011 年 10 月

目 录

一、病毒性皮肤病	(1)	丘疹坏死性结核	(68)
(一) 单纯疱疹	(1)	瘰疬性苔藓	(73)
(二) 水痘	(3)	(十二) 麻风	(74)
(三) 带状疱疹	(5)	结核样型麻风	(74)
(四) 传染性软疣	(7)	界线类偏结核样型麻风	(75)
(五) 疣	(8)	中间界线类麻风	(75)
寻常疣	(8)	界线类偏瘤型麻风	(75)
跖疣	(11)	瘤型麻风	(75)
扁平疣	(11)	未定类麻风	(75)
(六) 鲍温样丘疹病	(13)	(十三) 海鱼分枝杆菌感染	(106)
(七) 疣状表皮发育不良	(14)	(十四) 类丹毒	(106)
(八) 麻疹	(16)	三、真菌性皮肤病	(108)
(九) 手足口病	(17)	(一) 头癣	(108)
二、细菌性皮肤病	(19)	(二) 体癣	(111)
(一) 脓疱疮	(19)	(三) 股癣	(113)
(二) 毛囊炎	(21)	(四) 手癣、足癣	(114)
(三) 秃发性毛囊炎	(22)	(五) 甲真菌病	(116)
(四) 项部瘢痕疙瘩性毛囊炎	(22)	(六) 花斑癣	(117)
(五) 脓肿性穿掘性头部毛囊 周围炎	(23)	(七) 糠秕孢子菌性毛囊炎	(119)
(六) 蜂窝织炎	(24)	(八) 念珠菌病	(120)
(七) 疖	(25)	(九) 孢子丝菌病	(122)
(八) 化脓性汗腺炎	(26)	(十) 着色性真菌病	(123)
(九) 丹毒	(27)	四、性传播疾病	(125)
(十) 脓疮	(28)	(一) 梅毒	(125)
(十一) 皮肤结核病	(29)	一期梅毒	(125)
寻常狼疮	(29)	二期梅毒	(138)
硬红斑	(44)	三期梅毒	(162)
颜面播散性粟粒性狼疮	(49)	神经梅毒	(184)
疣状皮肤结核	(51)	潜伏梅毒	(184)
瘰疬性皮肤结核	(64)	胎传梅毒	(184)
		妊娠梅毒	(192)

(二) 淋病	(194)	(九) 药疹	(239)
(三) 生殖道衣原体感染	(196)	荨麻疹及血管性水肿型	(239)
(四) 尖锐湿疣	(197)	固定性药疹	(240)
(五) 生殖器疱疹	(200)	大疱性表皮坏死松解型	(241)
(六) 性病淋巴肉芽肿	(202)	急性发疹性脓疱病	(243)
(七) 腹股沟肉芽肿	(203)	剥脱性皮炎型	(243)
五、寄生虫病	(206)	多形红斑型	(243)
(一) 疥疮	(206)	光敏性药疹	(245)
(二) 匍行疹	(207)	麻疹样药疹	(245)
(三) 蜂蜇伤	(208)	八、结缔组织病	(247)
(四) 蝎蜇伤	(209)	(一) 红斑狼疮	(247)
(五) 蟬叮咬	(210)	系统性红斑狼疮	(247)
(六) 皮肤猪囊虫病	(210)	盘状红斑狼疮	(249)
(七) 皮肤黑热病	(212)	亚急性皮肤型红斑狼疮	(253)
六、物理性皮肤病	(213)	深在性红斑狼疮	(255)
(一) 鸡眼与胼胝	(213)	新生儿红斑狼疮	(256)
(二) 日光性皮炎	(214)	疣状红斑狼疮	(257)
(三) 多形性日光疹	(215)	(二) 皮炎炎	(257)
(四) 皮肤光老化	(217)	(三) 硬皮病	(259)
(五) 植物 - 日光性皮炎	(218)	局限性硬皮病	(259)
(六) 火激红斑	(219)	系统性硬皮病	(262)
(七) 种痘样水疱病	(220)	CREST 综合征	(263)
(八) 痒	(221)	(四) 嗜酸性筋膜炎	(264)
(九) 烧伤	(222)	九、神经功能障碍性皮肤病	(266)
(十) 冻疮	(223)	(一) 神经性皮炎	(266)
(十一) 擦烂	(224)	(二) 单纯性痒疹	(268)
(十二) 放射性皮炎	(225)	(三) 结节性痒疹	(269)
七、变态反应性皮肤病	(227)	(四) 皮肤垢着病	(271)
(一) 接触性皮炎	(227)	(五) 神经症性表皮剥脱	(271)
(二) 湿疹	(228)	(六) 人工皮炎	(272)
(三) 遗传过敏性皮炎	(231)	十、角化与萎缩性皮肤病	(274)
(四) 皮质类固醇激素依赖性皮炎	(232)	(一) 毛囊角化病	(274)
(五) 颜面再发性皮炎	(233)	(二) 掌跖角化症	(276)
(六) 荨麻疹	(234)	(三) 毛周角化症	(277)
(七) 血管性水肿	(236)	(四) 剥脱性角质松解症	(279)
(八) 丘疹性荨麻疹	(237)	(五) 进行性对称性红斑角皮病	(280)

(六) Mibelli 汗孔角化症	(281)	十二、大疱与疱疹性皮肤病	(322)
(七) 播散浅表性光线性汗孔角 化症	(282)	(一) 天疱疮	(322)
(八) 砷角化症	(283)	(二) 类天疱疮	(326)
(九) 疣状肢端角化症	(285)	(三) 疱疹样脓疱病	(328)
(十) 点状掌跖角皮症	(285)	(四) 家族性良性慢性天疱疮	(329)
(十一) 萎缩纹	(286)	(五) 儿童慢性大疱性皮肤病	(331)
(十二) 斑状萎缩	(287)	(六) 角层下脓疱性皮肤病	(332)
(十三) 皮肤痘疮样斑状萎缩	(288)	(七) 副肿瘤天疱疮	(334)
(十四) 婴儿腹部离心性脂肪营养 不良	(289)	(八) 连续性肢端皮炎	(335)
(十五) 手足胶原斑	(289)	十三、血管性皮肤病	(337)
(十六) 阿洪病	(290)	(一) 过敏性紫癜	(337)
(十七) 指节垫	(291)	(二) 变应性皮肤血管炎	(338)
(十八) 小棘状毛壅病	(291)	(三) 结节性红斑	(339)
(十九) 黑棘皮病	(292)	(四) 急性发热性嗜中性皮病	(340)
(二十) 结节性类弹性纤维病	(293)	(五) 贝赫切特病	(342)
(二十一) 回状颅皮	(294)	(六) 持久性隆起性红斑	(344)
十一、红斑鳞屑性皮肤病	(295)	(七) 坏疽性脓皮病	(344)
(一) 多形红斑	(295)	(八) 色素性紫癜性皮肤病	(346)
(二) 离心性环状红斑	(296)	(九) 淤积性皮炎	(348)
(三) 慢性游走性红斑	(297)	(十) 雷诺病	(349)
(四) 寻常型银屑病	(298)	(十一) 网状青斑	(350)
(五) 掌跖脓疱型银屑病	(300)	(十二) 皮下脂肪萎缩	(351)
(六) 泛发性脓疱型银屑病	(301)	(十三) 肢端青紫症	(351)
(七) 关节病型银屑病	(302)	(十四) 白色萎缩	(353)
(八) 红皮病型银屑病	(303)	(十五) Marshall-White 综合征	(354)
(九) 副银屑病	(304)	(十六) 红斑性肢痛病	(355)
(十) 玫瑰糠疹	(307)	(十七) 静脉曲张	(355)
(十一) 扁平苔藓	(309)	(十八) 血管内压增高性紫癜	(356)
(十二) 小棘苔藓	(312)	(十九) 淋巴水肿	(357)
(十三) 金黄色苔藓	(313)	十四、非感染性肉芽肿病	(359)
(十四) 鳞状毛囊角化病	(314)	(一) 皮肤结节病	(359)
(十五) 毛发红糠疹	(315)	(二) 环状肉芽肿	(361)
(十六) 光泽苔藓	(317)	(三) 类脂质渐进性坏死	(362)
(十七) 硬化萎缩性苔藓	(318)	(四) 皮肤淋巴细胞浸润症	(363)
(十八) 线状苔藓	(320)	十五、皮肤附属器疾病	(364)
		(一) 痤疮	(364)
		寻常痤疮	(364)

- 聚合性痤疮 (364)
- (二) 酒渣鼻 (367)
- (三) 脂溢性皮炎 (368)
- (四) 口周皮炎 (369)
- (五) 汗疱疹 (370)
- (六) 斑秃 (371)
- (七) 男性型脱发 (373)
- (八) 甲沟炎 (374)
- (九) 厚甲症 (375)
- (十) 白甲 (375)
- (十一) 多汗症 (376)
- (十二) 成簇性眼眶周粉刺 (377)
- (十三) 反甲 (378)
- (十四) 先天性局部毛增多症 (378)
- 十六、内分泌、营养和代谢性疾病** (379)
- (一) 胫前黏液性水肿 (379)
- (二) 黄瘤病 (380)
- 扁平黄瘤 (380)
- 睑黄瘤 (381)
- 结节性黄色瘤 (382)
- 腱黄瘤 (383)
- 发疹性黄瘤 (383)
- 播散性黄瘤 (384)
- (三) 皮肤卟啉病 (385)
- 红细胞生成性原卟啉病 (BPP) (385)
- 迟发性皮肤卟啉病 (385)
- (四) 淀粉样变性 (386)
- (五) 黏液水肿性苔藓 (387)
- (六) 痛风 (389)
- (七) 坏死性松解性游走性红斑 (390)
- (八) 胡萝卜素血症 (392)
- (九) 融合性网状乳头瘤病 (392)
- (十) 掌跖纤维瘤病 (393)
- (十一) 硬肿病 (394)
- (十二) 幼年性黄色瘤 (395)
- (十三) 肠病性肢端皮炎 (396)
- (十四) 朗格汉斯组织细胞增生症 (398)
- (十五) 肢端肥大症 (398)
- 十七、色素性皮肤病** (400)
- (一) 雀斑 (400)
- (二) 色素痣 (401)
- (三) 咖啡斑 (403)
- (四) 黄褐斑 (403)
- (五) 雀斑样痣 (404)
- (六) Riehl 黑变病 (405)
- (七) 口周黑子 - 肠息肉综合征 (406)
- (八) 太田痣 (407)
- (九) 色素性毛表皮痣 (407)
- (十) 泛发黑子病 (408)
- (十一) 颜面 - 颈部毛囊性红斑
 黑变病 (409)
- (十二) 色素性玫瑰糠疹 (410)
- (十三) 斑痣 (411)
- (十四) 先天性色素痣 (412)
- (十五) 皱褶部网状色素异常 (413)
- (十六) 蒙古斑 (414)
- (十七) 文身 (414)
- (十八) 白癜风 (415)
- (十九) 无色素痣 (416)
- (二十) 离心性后天性白斑 (417)
- (二十一) 遗传性对称性色素
 异常症 (418)
- (二十二) 贫血痣 (418)
- (二十三) 特发性多发性斑状色素
 沉着症 (419)
- 十八、遗传性皮肤病** (420)
- (一) 大疱性表皮松解症 (420)
- (二) 鱼鳞病 (423)
- 寻常型鱼鳞病 (423)
- 层板状鱼鳞病 (424)
- 表皮松解性角化过度鱼鳞病 (425)
- (三) 结节性硬化症 (427)
- (四) 色素失禁症 (428)
- (五) 胶样婴儿 (429)

- (六) 神经纤维瘤病 (429)
- (七) Rapp-Hodgkin 外胚叶发育不良 (431)
- 十九、黏膜疾病** (432)
- (一) 剥脱性唇炎 (432)
- (二) 接触性唇炎 (433)
- (三) 肉芽肿性唇炎 (433)
- (四) 阴茎珍珠状丘疹病 (434)
- (五) Melkersson-Rosenthal 综合征 (435)
- 二十、皮肤肿瘤** (436)
- (一) 表皮痣 (436)
- (二) 结缔组织痣 (437)
- (三) 脂溢性角化病 (438)
- (四) 粟丘疹 (440)
- (五) 发疹性毳毛囊肿 (441)
- (六) 黏液样囊肿 (442)
- (七) 皮脂囊肿 (442)
- (八) 黑头粉刺痣 (443)
- (九) 皮脂腺痣 (443)
- (十) 老年性皮脂腺增生 (444)
- (十一) 多发性脂囊瘤 (445)
- (十二) 淋巴管瘤 (445)
- (十三) 汗管瘤 (446)
- (十四) 汗腺汗囊瘤 (448)
- (十五) 毛发上皮瘤 (448)
- (十六) 先天性血管瘤
- 鲜红斑痣 (449)
- 草莓状血管瘤 (450)
- 海绵状血管瘤 (451)
- (十七) 化脓性肉芽肿 (452)
- (十八) 血管角皮瘤 (453)
- Mibelli 血管角皮瘤 (453)
- Fordyce 血管角皮瘤 (454)
- 局限性血管角皮瘤 (454)
- 单发性血管角皮瘤 (455)
- 弥漫性体部血管角皮瘤 (455)
- (十九) 特发性出血性肉瘤 (456)
- (二十) 老年血管瘤 (457)
- (二十一) 蜘蛛痣 (458)
- (二十二) 肥大细胞增生症 (458)
- (二十三) 皮肤纤维瘤 (460)
- (二十四) 软纤维瘤 (461)
- (二十五) 神经鞘瘤 (462)
- (二十六) 瘢痕疙瘩 (463)
- (二十七) 基底细胞瘤 (464)
- (二十八) 角化棘皮瘤 (466)
- (二十九) 日光性角化病 (467)
- (三十) 皮角 (468)
- (三十一) 灰泥角化病 (468)
- (三十二) 鲍温病 (469)
- (三十三) 红斑增生病 (470)
- (三十四) 鳞状细胞癌 (471)
- (三十五) 乳房 Paget 病 (473)
- (三十六) 乳房外 Paget 病 (473)
- (三十七) 蓝痣 (475)
- (三十八) 恶性黑素瘤 (476)
- (三十九) 黑素棘皮瘤 (478)
- (四十) 蕈样肉芽肿 (479)
- (四十一) 鼻部和鼻型 NK/T 细胞淋巴瘤 (481)
- (四十二) 皮肤 B 细胞淋巴瘤 (482)
- (四十三) 原发性皮肤浆细胞瘤 (482)
- (四十四) 非霍奇金淋巴瘤 (484)
- (四十五) 多中心网状组织细胞增生症 (485)
- (四十六) 肉芽肿性皮肤松弛症 (487)
- (四十七) 皮肤假性淋巴瘤 (487)
- (四十八) 淋巴瘤样丘疹病 (488)
- (四十九) 转移性肿瘤 (490)



一、病毒性皮肤病

(一) 单纯疱疹 (herpes simplex)

单纯疱疹是单纯疱疹病毒 (herpes simplex virus, HSV) 感染所致的病毒性皮肤病。根据病毒类型不同,可分为 HSV-1 和 HSV-2 两种类型。HSV-1 与大多数非生殖器感染相关,主要侵犯口咽、扁桃体、眼、皮肤等部位; HSV-2 主要侵犯生殖器部位,为性传播疾病病原之一。单纯疱疹可分为原发型与复发型。

诊断

1. 原发型单纯疱疹 初次感染 HSV,表现为颜面(口腔)单纯疱疹、新生儿原发单纯疱疹及生殖器疱疹等,在相应部位出现簇集小水疱,破溃后形成小溃疡及糜烂面。症状多较重,多伴有发热、全身不适、周围淋巴结肿大等全身症状。可以自愈,病程约 2 周,较易复发。

2. 复发型单纯疱疹 原发性感染消退后,20%~40% 的患者在某些诱因下复发。多有前驱症状,如痒感、灼热感、针刺感等,皮损较原发皮损小而密集,表现为红斑及簇集的小水疱,可以有糜烂、渗出、结痂,易于形成溃疡。可伴发热、不适等全身症状,病程 1~2 周,可反复发作。

鉴别诊断

1. 面部带状疱疹 皮疹多数沿三叉神经或面神经的分支分布,基底炎症明显,呈带状排列,伴有神经痛。

2. 脓疱疮 散在性脓疱,其周围红晕明显,有蜜黄色结痂。多见于儿童暴露部位,夏秋季节多见。

治疗

1. 全身治疗 本病有自限性,1~2 周可自愈。对于严重感染者,为缩短病程,防止继发感染和复发,可口服抗病毒药物如阿昔洛韦、伐昔洛韦、泛昔洛韦等。

2. 局部治疗 以抗病毒、干燥、收敛及预防感染为主。可外用无环鸟苷(阿昔洛韦)软膏、疱疹净(碘苷)滴眼液、喷昔洛韦乳膏、酞丁胺搽剂、2% 龙胆紫(甲紫)液及抗生素软膏等。

3. 物理治疗 对频繁复发或病情严重者可作紫外线照射,氩氦离子激光照射。



(二) 水痘 (varicella)

水痘由水痘-带状疱疹病毒 (varicella zoster virus) 感染引起, 传染性强。

诊断

1. 多见于儿童。潜伏期 1~3 周。发病前和发病早期常伴有发热、头痛、不适等全身症状。一般 1~2 周自愈。
2. 皮疹以水疱为主, 典型水疱直径 2~5mm 大小, 周围绕以红晕, 疱液清透, 1~2 天后疱液可以混浊, 随之干燥结痂, 结痂脱落后一般不留瘢痕。由于皮疹分批发生, 故可见丘疹、水疱、结痂各期皮疹并存。
3. 皮疹向心性分布, 躯干多, 面部和四肢较少。黏膜可受累。

治疗

1. 注意休息和隔离。
2. 对症治疗 局部外用炉甘石洗剂, 必要时口服抗组胺药物止痒。视体温升高情况给予物理或药物降温。
3. 抗病毒治疗 无环鸟苷 (阿昔洛韦) 可防止水痘播散。
4. 抗菌治疗 皮疹继发细菌感染, 外用新霉素等抗生素软膏, 如全身症状明显时, 需口服或注射抗生素。





(三) 带状疱疹 (herpes zoster)

带状疱疹由水痘-带状疱疹病毒感染引起, 该病毒属 DNA 嗜神经病毒。

📢 诊断

1. 皮疹出现前可有轻度发热、乏力、食欲不振等全身症状, 局部皮肤有灼热感或神经痛等症状。
2. 1~3 日后沿某一神经分布区域单侧出现不规则红斑, 继而发生多数成群簇集粟粒或绿豆大小丘疱疹, 迅速变成水疱, 内容澄清透明, 疱壁紧张发亮。数日后水疱内容混浊, 或部分破裂形成糜烂面, 最后干燥结痂而愈。皮疹呈带状排列。可伴有发热、患部附近淋巴结肿大。
3. 神经痛为本病的特征之一, 可在发疹前或伴随皮疹出现。
4. 病程 2~4 周。愈后一般不复发。

📢 鉴别诊断

1. 单纯疱疹 好发于面部、外阴等皮肤黏膜交界处, 不呈带状分布, 与神经走向无关, 多复发。
2. 接触性皮炎 单侧性分布不明显, 与神经分布无关, 无神经痛, 而往往伴瘙痒。

📢 治疗

1. 抗病毒治疗 在病变早期, 可给以抗病毒药物, 如无环鸟苷 (阿昔洛韦), 口服 200mg/次, 每天 5 次, 服用 7~10 天。
2. 对症治疗 疼痛明显者可口服镇痛类药物。
3. 局部治疗 以干燥、预防感染为主, 可外搽炉甘石洗剂, 外用抗病毒药物如阿昔洛韦或喷昔洛韦软膏, 酞丁胺搽剂或软膏, 继发细菌感染时外用抗生素软膏。
4. 物理治疗 氩氦激光照射、紫外线照射及频谱电疗等均有一定的消炎、止痛效果。





(四) 传染性软疣 (molluscum contagiosum)

传染性软疣是传染性软疣病毒感染所致，该病毒属痘类病毒，核酸为 DNA，有嗜表皮性。

🔊 诊断

1. 本病好发于儿童，其次是妇女。潜伏期 14~50 天。
2. 皮疹初起为米粒大小半球形丘疹，逐渐增至豌豆大小，中心微凹或呈脐窝状，表面有蜡样光泽。丘疹内可挤出乳酪样的物质，称为软疣小体。
3. 皮疹好发于躯干、四肢、肩胛、阴囊、肛门等处。

🔊 鉴别诊断

1. 寻常疣 皮疹质地硬，表面粗糙，呈灰褐色或正常肤色。
2. 汗管瘤 妇女多发。皮疹为针头或米粒大小的结节，肤色或淡黄褐色，质坚硬，密集分布于眼睑周围、鼻颊等部位。

🔊 治疗

1. 用挤压器或镊子挤出其内容物，并涂以 2% 碘酊、浓石炭酸或三氯醋酸。
2. 疣体小而泛发，可外涂 10% 碘酊，每日 1~2 次。

