



医患对话

扁平苔藓



明明白白看病·医患对话丛书

编委会

顾主	问任	曹荣桂	迟宝兰	李士					
副主	主任	于宗河							
主编	任	陈春林	赵淳						
副主	编	于宗河	李恩	武广华					
委	编员	李慎廉	宋振义	刘建新	宋光耀				
		(按姓氏笔画排序)							
		于宗河	王正义	王西成	王国兴	王继法			
		马番宏	叶任高	孙建德	朱耀明	刘玉成			
		刘世培	刘兵	刘学光	刘运祥	刘建新			
		刘冠贤	刘湘彬	许风	江观玉	李玉光			
		李连荣	李金福	李恩	李继光	李道章			
		李慎廉	李镜波	杜永成	苏汝好	杨秉辉			
		陈孝文	陈春林	陈海涛	宋光耀	宋述博			
		宋宣	宋振义	张阳德	欧石生	苗志敏			
		范国元	林金队	武广华	周玉皎	郑树森			
		郎鸿志	姜恒丽	赵升阳	赵建成	赵高岩			
		贺孟泉	郭长水	殷光中	高东宸	高建辉			
		寇志泰	康永军	黄卫东	黄光英	黄建忠			
		曹月敏	崔耀武	彭彦辉	傅梧	湛忠友			
		韩子刚	董先雨	管惟苓	管伟立	戴建平			
本册编著		丁政云							
特约编辑		李卫雨							
策划		许英	林培						
责任校对		孟华英							
					责任编辑	高纺云			
					责任印制	李春利			



扁平苔藓是怎么回事？



●皮肤在人体的位置、主要结构是怎样的

皮肤位于人体表面,是每个人都能看得见又能摸得着的器官,是人体与外界接触的第一道防线。皮肤是人体最大的器官,它的重量大约为本人体重的16%;它的面积在成年人大约为1.5~2平方米,新生儿大约为0.21平方米。不同年龄和不同性别的人皮肤厚度不相同,同一人的不同部位的皮肤厚度也不相同,通常约为0.5~4毫米。儿童皮肤较成年人皮肤薄得多,上肢外侧皮肤较内侧厚,下肢前侧较后侧厚,背部较胸腹部厚,手掌和脚底部位皮肤最厚;眼睑、外阴和乳房部位最薄。皮肤表面密布的小隆起叫皮嵴,我们通常说的指纹即是皮嵴的特殊称呼,在皮嵴部位有许多小孔叫汗孔,是汗液的排出部位;皮肤表面的凹陷部位叫皮沟,在手掌和阴

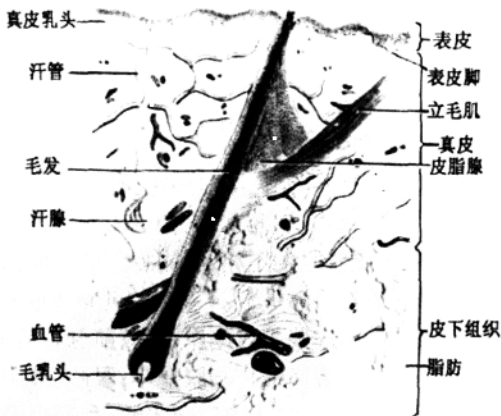


囊部位皮沟最深；皮肤还附有毛发、指（趾）甲、皮脂腺、大汗腺和小汗腺等附属结构。

在显微镜下可以看到皮肤的三层：①表皮：即皮肤最外边的一层，由许多角质形成细胞构成，根据角质形成细胞的演变时期和功能不同又将表皮从外向内分为角质层、透明层、颗粒层、棘细胞层和基底细胞层。②真皮：主要是由如绳子状的各种纤维交织在一起构成，真皮内还有神经末梢、血管、淋巴管、肌肉层和皮肤的附属器。③皮下组织：主要由脂肪组织即类似于通常看到的猪皮下面的“肥肉”组成，它的功能是储存能量、维持体温和对各种冲击起缓冲作用（附图）。

▲与扁平苔藓发病有关的黏膜及皮肤黏膜过渡部位的主要结构如何

与扁平苔藓发生部位有关的黏膜为口腔黏膜，它的组织结构与皮肤基本相同，但也有一些差别。



附图 皮肤结构模式图



其差别在于口腔黏膜没有角质层和颗粒层;黏膜上皮细胞为立方形,呈透明空泡状;黏膜上皮下方为固有膜和黏膜下层,相当于皮肤真皮层,其中血管丰富,还可见唾液腺体等。与扁平苔藓发生部位有关的皮肤及皮肤黏膜过渡部位还有男性阴茎、包皮和龟头以及女性阴唇和阴蒂,它们的表皮细胞较扁平,角质层少或没有,基底细胞内黑素较多或数量不定,黏膜下方血管和神经丰富等。

●皮肤有哪些主要功能

皮肤是人体的重要屏障,它不仅可以防止体内水分的丢失和阻止自然界有害物质的入侵,而且还可以感受到各种外界刺激,参与全身的各种机能活动,使人体维持在一个正常的稳定状态,除此而外皮肤还是人体的一个卫士,具有识别异己的免疫监视功能。皮肤的功能主要有如下几个方面。

▲屏障作用

主要是指保护机体内各种器官和组织不受外界环境中机械的、物理的、化学的和生物的危害因素的损伤,并且防止人体器官组织内的各种营养物质、水分、盐和各种电解质的丢失。

△对机械性损伤的防护指的是正常皮肤坚韧、柔软,具有一定的弹性和张力,对外界的各种刺激如摩擦、牵拉、挤压及冲撞等有一定防护能力,并能迅速恢复正常状态,如外界的机械性刺激太强烈,则可引起保护性神经反射动作,回避此刺激对人体的损伤。

△对物理性损伤的防护指的是对光有防护作用;皮肤能吸收光以保护人体内器官组织不受光的损伤,皮肤基底细胞层中的黑素细胞能合成黑色素颗粒,它对紫外线照射皮肤可



能引起的日晒损伤具有屏障作用,并避免紫外线照射人体内组织器官产生癌症的可能性。

△对化学性损伤的防护指的是正常皮肤各种结构形成一个完整的半通透膜,对酸、碱等各种化学物质都有一定的屏障作用。

△对病原菌的防护指的是表皮脂质膜对体表的寄生虫有抑制其生长作用,皮肤表面为弱酸性,对寄生虫的生长也不利。

▲吸收作用

指的是正常皮肤对气体、水分、电解质、脂溶性物质(如维生素A、维生素D和维生素K,雌激素,睾酮等)、油脂类、无机酸、有机盐类、皮质类固醇激素、重金属及其盐类和各种药物均有不同的吸收作用。一般来说,皮肤对脂溶性物质和皮质类固醇激素吸收较好。

▲体温调节作用

指的是正常皮肤中有温度感受器,可以感受外界环境温度的变化,从而通过皮肤血管扩张或收缩、寒战或出汗、热的辐射、传导、对流及蒸发等散热或保存热量来达到调节人体体温的作用。

▲感觉作用

指的是正常皮肤中有丰富的感觉及运动神经末梢和特殊感受器。对触、压、冷、热、痛、痒均能够感知,这些作用都是通过神经反射来实现的。

▲分泌排泄作用

正常皮肤通过其附属器汗腺和皮脂腺分泌排泄汗液和皮脂,这些汗液和皮脂中含有无机盐类、氨、尿素、乳酸、氨基酸、蛋白质、葡萄糖和甘油三酯等物质,它们调节人体内外环



境变化,对人体起保护作用。

▲免疫作用

皮肤组织内有多种参与免疫过程的相关细胞,如郎格汉斯细胞、淋巴细胞、肥大细胞、组织巨噬细胞、角质形成细胞和血管内皮细胞,它们通过启动免疫和产生细胞因子等多种途径参与皮肤免疫,因此,皮肤与人体免疫系统的其他免疫器官一样,是一个独立的免疫器官,参与人体的各种免疫反应。

●什么是扁平苔藓

扁平苔藓是一种原因不太清楚的发生在皮肤、口腔黏膜、生殖器部位的慢性或亚急性炎症性皮肤病。可以单独存在,或与黏膜病变同时存在,或一先一后,病人自觉瘙痒。它的同义名叫扁平红色苔藓,中医称为紫癜风,口腔里的扁平苔藓中医称为口藓。像长在皮肤或黏膜上的一片片苔藓,皮疹是扁平的,颜色是暗红或紫红色,所以称为扁平苔藓。近年来由于人们生活节奏加快,社会、精神及生活压力增大,其发病率有增高趋势。有的病人只有皮疹即皮肤上的表现,有的病人只有口腔里的病变或先有口腔里的病变,因此病人常先去口腔科看病。

▲扁平苔藓的发病情况

扁平苔藓在1869年首先由外国学者威尔逊(Wilson)发现,后来在世界各地均有此病发生,各地的发病率不太一致,在北欧发病比例占人群的0.8%,在美国占0.44%,我国扁平苔藓的发病率约占皮肤科门诊新病人的0.5%~1.2%,没有种族差别,发病年龄在30~60岁之间,儿童发病少见,在性别上有报道女性多见,但口腔黏膜扁平苔藓男性多见,这可能



与吸烟及饮酒有关,也有报道扁平苔藓的发病男女之间无差别。

●扁平苔藓是怎样得的

扁平苔藓的发病原因目前还不十分清楚,各种说法较多,意见尚不完全统一,至今还没有最后定论。常见的病因有以下几方面。

△自身免疫学说。有许多免疫学证据表明扁平苔藓与免疫反应有关。有人在扁平苔藓病人血液及皮疹中查到了扁平苔藓特异性抗体和抗原;扁平苔藓可以和许多有免疫异常的疾病相关联,如斑秃、白癜风、红斑狼疮、类天疱疮等,还有甲状腺机能亢进等;有人用皮质类固醇激素治疗本病有效,即认为这是由于自身免疫受到抑制的结果;有人研究慢性移植物抗宿主疾病(GVHD)时发现该病与扁平苔藓在临床表现、组织学、免疫荧光检查结果等方面十分相似;有人发现扁平苔藓病人血液及皮疹中 IgG、IgA、IgM、 β 微球蛋白有改变。以上各方面说明扁平苔藓的发生与免疫异常相关。

△感染因素。有人曾发现在皮疹内有杆菌和螺旋体,有人认为白色念珠菌的感染与扁平苔藓有关。然而在感染因素中最引人注目的说法是病毒感染,因病人一个家庭中可有多人发病,可在抓痕处发生条状排列的皮疹(同形反应)、被认为可自体接种感染;有人在电子显微镜下观察到皮疹内有颗粒状物质和包涵体,这是病毒感染的结果。但也有报道说没有发现任何感染的证据。

△精神神经因素。本病通常在精神过度紧张、过度疲劳、焦虑、抑郁、失眠或同事关系不和、邻里关系紧张、家庭生活不和谐或受到某种精神刺激时发生。据统计发现,大约



10% 的病例与精神因素有直接关系,60% 病例在慢性精神紧张时病情加重恶化,有些病人在接受心理医生治疗使精神症状改善或消除后,病情会逐渐好转或消失,有的病人皮疹与脊髓神经分支的分布相一致,有些病人在其脊髓神经后根受到 X 线照射治疗使不良神经传导受阻后能收到一定的疗效。这些都说明精神因素与本病有关。

△遗传因素。有报道本病在一个家庭中可有多个人发病,家庭中有同样病史者占 1.5% ~ 10.7%,姐妹同患病较常见。人们研究组织相容性抗原或称为人类白细胞抗原(HLA)时发现扁平苔藓病人的人类白细胞抗原阳性率高于正常人,这说明扁平苔藓与遗传因素有关。但也有人研究大样本病例未发现本病与人类白细胞抗原有关。到目前为止,有关扁平苔藓与遗传因素的关系还有待进一步深刻了解。

△与其他疾病的关系。文献报告或临床发现扁平苔藓与下列疾病有关:①与自身免疫性疾病如斑秃、白癜风、天疱疮、红斑狼疮、皮炎、硬皮病、桥本甲状腺炎、甲亢、溃疡性结肠炎等有关;②与肝脏疾病如慢性活动性肝炎、胆汁性肝硬化、其他慢性肝病及肝功能异常有关;③与脑垂体、甲状腺、肾上腺等内分泌功能异常有关;④与糖尿病和糖耐量异常有关;⑤与结核病和恶性肿瘤有关;⑥与其他慢性病灶如龋齿、假牙、中耳炎、咽喉炎及皮肤针刺、文身等有关。

△药物因素。文献报告扁平苔藓与抗生素(链霉素、青霉素、抗真菌药(灰黄霉素、酮康唑)、解热镇痛药(消炎痛、布洛芬等)、磺脲类降糖药(甲磺丁脲、氯磺丙脲)及利尿药(氯噻嗪、氢氯噻嗪)及抗疟药(氯喹)有关。

△与代谢的关系。扁平苔藓与皮肤酶学如葡萄糖-6-磷酸脱氢酶、琥珀酸脱氢酶、细胞色素氧化酶、酸性磷酸酶、



乳酸脱氢酶等的结构、功能异常和数量改变有关;与叶酸、铁的缺乏有关;与其他微量元素失调有关。



●得了扁平苔藓有哪些表现

扁平苔藓的典型表现为紫红色或紫蓝色、暗红、红褐、污灰、蓝灰或正常肤色的多角形扁平丘疹,隆起于皮肤表面,直径一般不超过1厘米,表面附有一层光滑发亮的蜡样薄鳞屑,皮疹也可为圆形或类圆形,皮疹中央微凹可有微小角质栓,用放大镜观察皮损表面可见灰白色的带有光泽的小斑点或网状细浅的白色条纹,即威克姆纹(Wickham纹)。皮疹如粟粒、绿豆、蚕豆或更大,同一病人皮疹大小一致、也可大小不等,皮疹密集或散在分布,局限或泛发性,皮疹可融合成大小不等、形状不一致的斑块,并伴有明显的鳞屑,皮疹可以呈线



状或环状排列。在急性期由于搔抓或针刺,在破损部位出现条状分布的新皮疹,叫做同形反应。皮疹可发生在身体任何部位,但通常以四肢屈侧、小腿前面、大腿内侧、腰部最多见。头部发生扁平苔藓可引起永久性脱发、头皮萎缩或瘢痕形成。病人多伴有不同程度的瘙痒。

扁平苔藓发生在黏膜占 30% ~ 70% 的病例,其中口腔黏膜损害仅次于皮肤,可与皮肤同时或先后发病,或仅有单一的口腔黏膜损害。口腔黏膜扁平苔藓最常见的部位是颊黏膜,其次是舌部、牙龈、腭部及唇部,特征性损害为树枝状或网状银白色细条纹及小斑点,以网状型最多见,其次是斑块状、萎缩、丘疹、糜烂渗出或溃疡和大疱型,老年病人以糜烂渗出型最常见,皮疹对称分布。病人自己感觉烧灼或疼痛,有糜烂渗出和溃疡时疼痛更重。口腔扁平苔藓可以发生癌变,癌变率为 0.4% ~ 12.3%,平均发生癌变的时间为得了口腔扁平苔藓后的 2 ~ 12 年,癌变的原因可能与长期吸烟、酗酒、酵母菌感染等有关。

生殖器、外阴黏膜及皮肤黏膜过渡部位也是扁平苔藓的易发生部位。男病人中,25% 有生殖器病变,多见于龟头、包皮、阴茎及阴囊,女病人多见于大阴唇内侧、小阴唇、阴蒂、前庭、阴道及子宫颈。病变特点为红白斑点、条纹,可排成环状。肛门周围、眼结合膜、鼻黏膜甚至胃肠道及泌尿道也可以发生扁平苔藓。生殖器及外阴黏膜的扁平苔藓的主要自觉症状是烧灼感、摩擦疼痛感。

指(趾)甲也可以发生扁平苔藓,发生率为 1% ~ 16%,一般仅累及少数反指(趾)甲。其表现为病甲甲板增厚、变薄、甲裂缝、纵嵴、黑甲、甲脱落。

扁平苔藓的病程较长,可达数月、数年甚至数十年不等。



局限型较常见,急性泛发型较少见。

●特殊类型的扁平苔藓有哪些

△厚性扁平苔藓。又称为疣状扁平苔藓,占扁平苔藓的6%~19%,38%有家族性扁平苔藓。皮损为肥厚性圆形或卵圆形斑块,有薄层黏着性鳞屑,好发于小腿前方,对称分布,常数年或十几年不愈,皮损消退后留有色素沉着和皮肤萎缩。

△线状扁平苔藓。该型很常见,为扁平丘疹排列成线条状,并可在抓痕或外伤的皮面上发生扁平丘疹而形成同形反应,本型最常见于下肢外侧或后侧。

△环状扁平苔藓。丘疹中心发生退行变化,呈离心性向外周扩展,或多个丘疹排列成环状,一般环状损害数量不多,如有多个环时可呈套环状,环边缘稍隆起,中央轻度凹陷。本型最常见于阴茎龟头部,躯干部少见,四肢也可以发生,应注意易误诊为环状肉芽肿。

△萎缩性扁平苔藓。可来源于肥厚性扁平苔藓或环状扁平苔藓消退过程中的皮损,也可在发病初期即形成萎缩性扁平苔藓。本型的特点是出现萎缩性斑片,这类斑片是由边缘高起而中央凹陷的多角形小丘疹组成,可有细薄屑,皮损多呈紫红色、黄褐色或淡白色。本型可发生溃疡和癌变。

△急性泛发性扁平苔藓。初起为红色扁平丘疹，数天内可扩展至全身大部分，尤其多见于腹部、腰背部、股部及前臂。丘疹可融合为斑块（隆起于皮肤表面，大小超过1厘米），病变逐渐变为黑色或发生水肿、水疱，部分病例在3个月内自行消退，部分病例皮损逐渐增厚，变为慢性病程。本型常伴有剧烈瘙痒。



△慢性局限性扁平苔藓。此型最多见,常可见到典型扁平丘疹,密集分布,范围局限,慢性病程。有时皮损周期性加重,有时自行缓解,经过数月或数年后皮损消退或转为肥厚性扁平苔藓。

△毛囊性扁平苔藓。又叫毛发扁平苔藓,皮损特点为毛囊性圆顶或尖顶丘疹,丘疹中央可有棘状角质栓,伴有扁平丘疹。本型常见于成年女性的头皮、颈、肩胛、胸部及四肢外侧。发生于头皮者可形成萎缩性瘢痕及永久性脱发。

△钝头性扁平苔藓。本型的特征是皮疹大、数量少,为圆形或卵圆形微高起皮面的斑块或半球形结节,红色或浅紫色,表面光滑,无鳞屑。好发于手背、前臂及股部(大腿根)。

△大疱性扁平苔藓。在扁平苔藓的丘疹、红斑块或外观正常皮肤上发生水疱或大疱,常伴有指(趾)甲的缺失和瘢痕性脱发,口腔黏膜水疱、糜烂或大疱,病人疼痛明显,影响进食。

△类天疱疮样扁平苔藓。病人同时兼有扁平苔藓和大疱性类天疱疮的特征。可在扁平苔藓的皮损上和正常皮肤上发生水疱和大疱,两种病变在发生时间上可先后不一。水疱透明,疱壁紧张,尼氏征阴性,即压迫水疱后,疱壁内液体不向边缘移动。

△掌跖扁平苔藓。掌跖部位发生扁平苔藓时见不到典型的多角形紫红色扁平丘疹,主要表现为黄色角质增厚的斑块或结节,与胼胝相似,常常容易误诊。少数病人在足部可发生足部溃疡性扁平苔藓,表现为跖部及趾部发生大疱,继而出现深在性溃疡,长期不愈,疼痛剧烈。有的病例在溃疡处发生癌变,切除癌变后用植皮术治疗扁平苔藓获得痊愈。

△光线性扁平苔藓。是扁平苔藓的一种特殊类型,过去



曾称为亚热带扁平苔藓、热带扁平苔藓、环状萎缩性扁平苔藓、夏季光化性苔藓样疹、苔藓样色素性皮炎。本病常见热带中东地区,在国内西安和南京均有报告。它的发病主要与日光暴晒有关,同时与热、营养缺乏和遗传素质有关。皮损发生在日光暴晒部位,如前额外侧、手背、前臂、下口唇等,夏季皮疹加重,冬季皮疹好转或消失。皮疹表现为0.5厘米大小的环状损害,边缘稍隆起,中央萎缩平坦呈现紫蓝色;皮疹也可表现环状色素沉着性斑块(面部和手臂),黄褐斑样色素斑,灰白色丘疹和斑块,及多角形丘疹和斑块。本病伴有轻度瘙痒或不痒,指(趾)甲、黏膜、头皮不受侵犯,发生同形反应少见。

△念珠状扁平苔藓。通常见于中年男女,皮损广泛分布,表现为半球形丘疹,绿豆大小,暗红、鲜红、黄褐或蜡黄色,呈半透明状,触摸较硬,排列呈半球状或线状,在四肢,半球状皮疹沿肢体纵向排列。自觉轻痒,但天气炎热时瘙痒加重。口腔黏膜可以发病,但指(趾)甲不受累及。

△扁平苔藓-红斑狼疮重叠综合征。本型同时兼有扁平苔藓和红斑狼疮的特点,表现为紫红色或紫蓝色略萎缩的斑片,有时皮疹中央变薄、变白而边缘呈红蓝色的盘状损害,有细薄鳞屑,常见于四肢远端,病程缓慢,自觉瘙痒感。对常规治疗效果差,活体组织常规病理和免疫病理检查支持扁平苔藓和红斑狼疮的诊断。



诊断扁平苔藓需要做哪些检查？



临床上根据扁平苔藓在发病部位上有典型的紫红、紫蓝色扁平苔藓丘疹、斑块,表面有光泽和少量鳞屑,皮疹特殊排列,自觉瘙痒等诊断不难。但为了确诊、分型和与其他相似疾病鉴别,往往需要做基本的、必要的检查和特殊检查。

●基本必做检查

▲放大镜检查

为了准确观察扁平苔藓的皮疹,需要用放大镜观察扁平苔藓的特殊皮疹,即威克姆纹。在放大镜下该纹表现为网状,在皮损表面呈现灰白色带有光泽的小斑点或树枝状、网状分布的灰白色条纹,如在皮疹表面用油涂擦后,在放大镜



下观察更清晰。

▲活体组织病理检查

选择扁平苔藓的皮疹进行常规消毒,局部麻醉,用环钻取或手术切取皮损作病理学检查。扁平苔藓在显微镜的表现:①角化过度;②局灶性颗粒层楔形增厚;③棘细胞层增厚;④基底细胞液化变性;⑤真皮上部以淋巴细胞为主的带状炎性细胞浸润;⑥真皮上部可见色素颗粒及噬色素细胞;⑦表皮下部或真皮上部可见红色的圆形小体叫胶样小体。除上述之外还可有一些特殊的表现,如表皮下裂隙或水疱,毛囊周围的淋巴细胞带状浸润,表皮变薄,颗粒层不增厚,表皮糜烂或溃疡等。本项检查对疾病的确诊具有重要意义,用其他检查方法无法替代。因此,给病人做检查前应将该检查的目的、诊断价值讲清楚,同时需要询问病人过去有无用过麻醉药及其有无过敏情况,有无其他有关药物过敏史及过敏性疾病,要消除病人的精神紧张情绪,要求病人平躺在手术床上进行钻取或切取皮损,术后包扎注意有无继续出血,3天后要换药及1周内或10天内不要洗澡以防感染等。

●特殊检查

根据病人的疾病情况对其做一些特殊的检查,以帮助寻找病因、疾病分型、指导治疗和判断预后情况。

▲电子显微镜检查

在局部麻醉下取病人的新鲜皮疹,用戊二醛固定、包埋、切片,在电镜下观察,寻找皮损内是否有细菌、螺旋体或病毒颗粒或病毒包涵体及真菌等,有利于知晓本病的病因及鉴别诊断。



▲免疫电子显微镜检查

本项检查结合免疫技术和电镜方法,利用特异性抗体与特异抗原结合原理,选用特异性抗原抗体反应,用显色反应标记后在电镜下观察,可以找到一些特殊的微小病变部位,对扁平苔藓的分型、鉴别等很有帮助,如区别是大疱性扁平苔藓、类天疱疮样扁平苔藓或是类天疱疮及天疱疮等。

▲直接免疫荧光检查

利用免疫荧光技术进行检查,对扁平苔藓的鉴别、分型有益。取病人的皮损进行免疫学染色,在荧光显微镜下观察,于皮损的基底膜区有免疫球蛋白 IgG、补体 C₃ 呈线状沉积。此项检查需取病人皮损,要给病人进行局部麻醉,应注意病人有无麻醉过敏史及其他过敏史。病人不要紧张、恐惧,本项检查仍是较为安全的检查方法。

▲间接免疫荧光检查

此项检查是抽取病人 3 毫升静脉血,经离心后提取血清,利用免疫荧光抗体检查病人血清中特异性的抗基底膜抗原的自身抗体,此方法相对简单易行,病人痛苦少,但检出率不太高。

●其他可选用检查

除上述的基本检查和特殊检查外,还有一些可供临床选择的检查方法,如将免疫学技术和流式细胞术结合,可查病人血液中的淋巴细胞及其类型、细胞因子等;利用免疫组织化学技术可查病人皮损中的淋巴细胞及其类型、细胞因子表达等;同时根据情况还可以查病人的体液免疫功能;由于扁平苔藓与肝脏慢性疾病有关,因此,可根据情况给病人做肝脏 B 超以及肝功能、乙型肝炎等检查。