

575-05
FCP

· 科文医学文库 ·

美国最新临床医学问答

——皮肤病学

DERMATOLOGY SECRETS

[美] 詹姆斯·E·费茨帕特里克 (James E. Fitzpatrick) 主编
约翰·L·爱林格 (John L. Aeling)

高惠荣 等译

北京科文国略信息公司供稿

海洋出版社

著作权合同登记图字:01-1999-1584

图书在版编目(CIP)数据

皮肤病学/(美)吉姆(James F. E), (美)约翰(John, A. L.)主编;高惠荣等译.
-北京:海洋出版社,2000.1

(美国最新临床医学问答)

ISBN 7-5027-4804-0

I. 皮… II. ①吉…②约…③高… III. 皮肤病学-问答 IV. R751-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 67642 号

The original English language work has been published

By HANLEY & BELFUS, Inc., Philadelphia, Pennsylvania, U.S.A

Copyright © 1996 by Hanley & Belfus, Inc. All rights reserved

中文简体版版权©1999 科文(香港)出版有限公司/海洋出版社

责任编辑: 尺国晋

美国最新临床医学问答——皮肤病学

出版: 海洋出版社/科文(香港)出版有限公司

发行: 海洋出版社/北京科文剑桥图书公司

印刷: 北京市京东印刷厂 经销: 新华书店

2000年1月第1版 2000年1月北京第1次印刷

开本: 850×1168 1/32 印张: 19.375 插页: 2

字数: 516千字 印数: 1~6000册

定价: 49.00元

彩色图

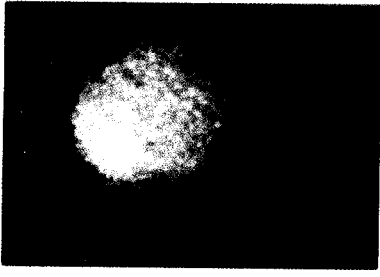


图1 伍德氏光下的头癣
(见21页)

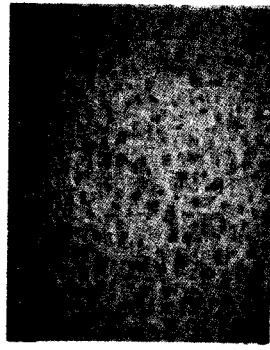


图2 性联遗传鱼鳞病
(见31页)



图3 神经纤维瘤和丛状神经纤维瘤(见40页)



图4 结节性硬化病中的面部血管纤维瘤(见40页)

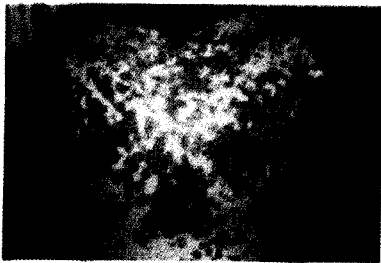


图5 先天性梅毒
(见50页)

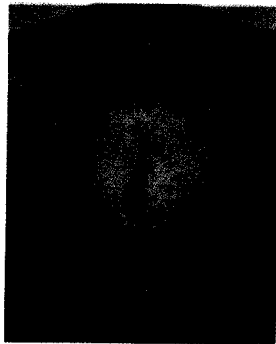


图6 玫瑰糠疹
(见62页)

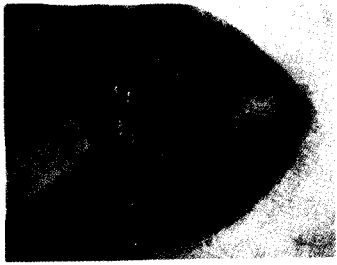


图7 扁平苔藓
(见107页)



图8 类肉瘤病
(见116页)



图9 白细胞碎裂性脉管炎(见132页)

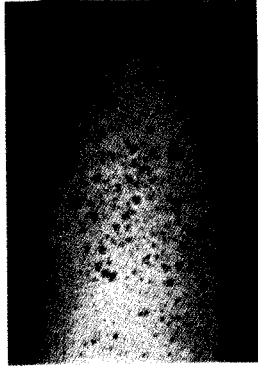


图10 亨诺克-舍恩莱因氏紫癜(见137页)

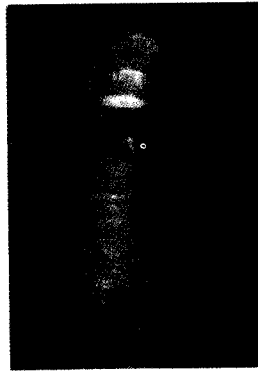


图11 指粘液潴留囊肿
(见144页)

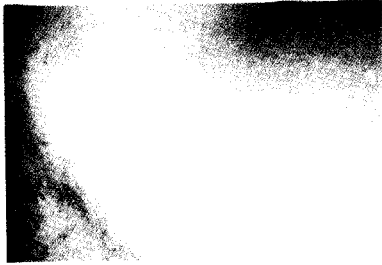


图12 花斑癣
(见167页)



图13 药物作用导致的色素沉着
(见175页)



图14 结节性红斑
(见177页)



图15 上臂脂肪营养不良
(见184页)

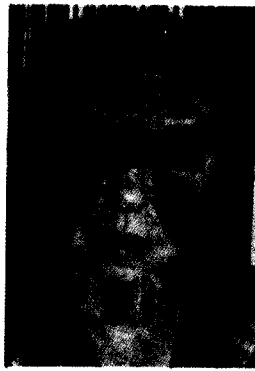


图16 红斑痤疮
(见204页)



图17 and 图18 亚急性盘状红斑狼疮
(见208页)

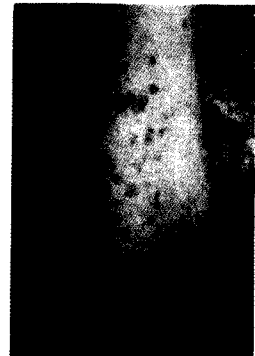
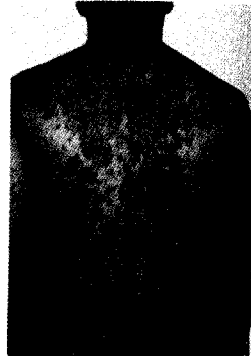


图19 贾-克二氏综合
征(见228页)

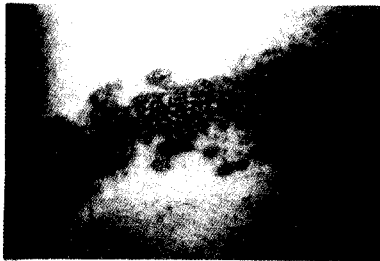


图20 带状疱疹
(见238页)



图21 斯威特氏综合
征(见332页)



图22 坏疽性脓皮病
(见 355 页)

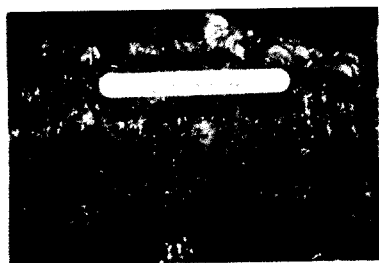


图23 加德纳氏综合征
(见 357 页)



图24 口腔毛状粘膜白斑病
(见 372 页)

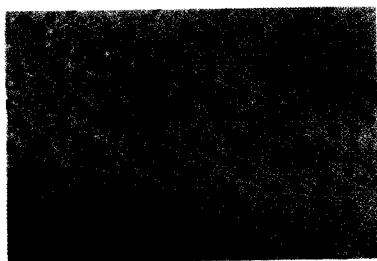


图25 坏血病
(见 380 页)

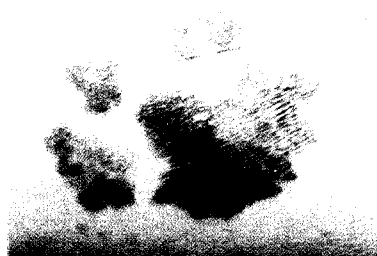


图26 浅表扩散型恶性黑素瘤
(见 417 页)



图27 蕈状真菌感染病
(见 428 页)

《美国最新临床医学问答》丛书专家委员会

主任委员：吴阶平

编委：高润霖 心内科教授 北京阜外医院院长
章友康 肾内科教授 北京医科大学附属一院院长
俞光岩 颌面外科教授 北京口腔医院院长
尤玉才 神经外科教授 北京医科大学附属一院副院长
朱学骏 皮肤科教授 北京医科大学附属一院副院长
林三仁 消化科教授 北京医科大学附属三院消化科主任
何权瀛 呼吸科教授 北京人民医院呼吸科主任
康德璋 神经内科教授 北京医科大学附属三院神经内科主任
林本耀 外科教授 北京肿瘤医院外科主任
姜思权 骨科教授 北京医科大学附属三院骨科副主任
蒋建瑜 麻醉科教授 北京医科大学附属三院麻醉科主任
傅贤波 普外科教授 北京医科大学附属三院普外科主任
张志庸 心胸外科教授 北京协和医院心胸外科主任
王秀云 妇产科教授 北京医科大学附属三院妇产科主任
赵凤临 儿科教授 北京医科大学附属三院儿科副主任
贾泓禔 分子生物学教授 北京医科大学分子生物系主任
杨仁杰 介入放射学教授 北京肿瘤医院介入放射科主任

本书著、译者名单

原著主编：Fitzpatrick·Aeling 医学博士

译者：(按姓氏笔划排序)

王丽华 王彦 孙希香 张珺 唐晓青 高惠荣

校订：高惠荣

常用量和单位换算表

非标准单位	符 号	换算系数	标准单位名称
微(米)	μ	$1\mu = 1\mu\text{m}$	微米
达因	dyn	$1\text{dyn} = 10^{-5}\text{N}$	牛[顿]
千克力	kgf	$1\text{kgf} = 9.806\ 65\text{N}$	牛[顿]
吨力	tf	$1\text{tf} = 9.806\ 65\text{kN}$	千牛[顿]
标准大气压	atm	$1\text{atm} = 101.325\text{kPa}$	千帕[斯卡]
工程大气压	at	$1\text{at} = 9.806\ 65 \times 10^4\text{Pa}$	帕[斯卡]
毫米汞柱	mmHg	$1\text{mmHg} = 133.322\text{Pa}$	帕[斯卡]
毫米水柱	mmH ₂ O	$1\text{mmH}_2\text{O} = 9.806\ 65\text{Pa}$	帕[斯卡]
托	torr	$1\text{torr} = 1\text{mmHg} = 133.3224\ \text{Pa}$	帕[斯卡]
巴	bar	$1\text{bar} = 10^5\text{Pa}$	帕[斯卡]
西西	cc	$1\text{cc} = 1\text{ml}$	毫升
卡	cal	$1\text{cal} = 4.186\ 8\text{J}$	焦[耳]
大卡	kcal	$1\text{kcal} = 4.186\ 8\text{kJ}$	千焦[耳]
度		$1\text{度} = 1\text{kW}\cdot\text{h}$	千瓦·时
[米制]马力		$1\text{马力} = 735.499\text{W}$	瓦[特]
英马力	hp	$1\text{hp} = 745.7\text{W}$	瓦[特]
英尺	ft	$1\text{ft} = 0.3048\text{m}$	米
英寸	in	$1\text{in} = 0.0254\text{m}$	米
磅	lb	$1\text{lb} = 0.4535923\ \text{kg}$	千克
克当量	Eq	$1\text{Eq} = 1\text{mol}$	摩[尔]
盎司	ounce, oz	$1\text{oz} = 28.3495\text{g}$ $1\text{oz} = 31.1035\text{g}$	常衡盎司 药衡盎司 (金衡盎司)
国际单位	IU	$1\text{IU} = 1\mu\text{mol}/\text{min}$	
原子质量单位	U	$1\text{U} = 1\text{u}$	
渗透克分子	osmol	$1\text{osmol} = 1\text{osm} = 1\text{mol}$	

序 言

1992年美国因皮肤问题就诊人次在5700万以上。换句话说,每13个病人就有一个是看皮肤病的。许多皮肤病轻微而不引人注目,或因其很长的拉丁文名字难以记忆,即使最高明的医生也感为难。尽管不少皮肤病无关紧要,但有一些则是系统性疾病或遗传性疾病的诊断线索。有些皮肤病,如果未及时诊断,还是会导致迅速死亡,或因未给予得当的诊断和治疗而使症状加重。尽管皮肤病发病率很高,但在许多医学院校皮肤病学并非必修课程。

优秀的皮肤病教课书很多,但没有一本采用“奥妙丛书”中非常成功的苏格拉底格式。问答教学方法使标准教课书中倾向于讲授的方法及以加强巩固。这套丛书中,前几本书照片不多。本书有很多临床照片,包括整页的彩色照片,以增进文字的效果。皮肤病学是一门与视觉有关的专业,如果没有照片,任何皮肤病学教课书都不会完美。虽然讲义和教科书为学习医学提供基础,但要真正学好最后总要通过病人。皮肤表面肉眼检查很容易看到,每个医学生都应寻找机会观察本书所讨论的这些疾病。

目 录

彩版	33 页前
第一章 总论	(1)
第一节 皮肤的结构与功能	(1)
第二节 皮肤原发损害与继发损害的形态学	(11)
第三节 诊断技术	(19)
第二章 遗传性皮肤病	(30)
第四节 角化病	(30)
第五节 神经性皮肤病	(38)
第六节 机械性大疱病	(49)
第三章 炎性皮肤病	(55)
第七节 丘疹鳞屑性皮炎	(55)
第八节 皮炎(湿疹)	(64)
第九节 接触性皮炎	(75)
第十节 水疱性疾病	(84)
第十一节 脓疱疹	(96)
第十二节 苔藓样疹	(105)
第十三节 皮肤肉芽肿疾病	(112)
第十四节 药疹	(120)
第十五节 血管炎	(131)
第十六节 沉积性皮肤病	(139)
第十七节 光敏性皮炎	(148)
第十八节 色素沉着性疾病	(158)
第十九节 脂膜炎	(176)
第二十节 秃发	(186)

第二十一节	痤疮与痤疮样疹·····	(195)
第二十二节	胶原血管疾病·····	(206)
第二十三节	荨麻疹与血管性水肿·····	(217)
第四章	IV 传染与感染 ·····	(226)
第二十四节	病毒性皮疹·····	(226)
第二十五节	大疱性病毒疹·····	(230)
第二十六节	疣(人类乳头瘤病毒感染)·····	(242)
第二十七节	细菌感染·····	(252)
第二十八节	梅毒·····	(261)
第二十九节	麻风(汉森氏病)·····	(270)
第三十节	其他分支杆菌感染·····	(280)
第三十一节	浅部真菌感染·····	(289)
第三十二节	深部真菌感染·····	(299)
第三十三节	寄生虫感染·····	(310)
第三十四节	节肢动物叮咬与蜇伤·····	(319)
第五章	内脏疾病的皮肤表现 ·····	(331)
第三十五节	内脏恶性肿瘤的皮肤表现·····	(331)
第三十六节	内分泌疾病的皮肤表现·····	(342)
第三十七节	胃肠疾病的皮肤体征·····	(351)
第三十八节	肾脏疾病的皮肤表现·····	(361)
第三十九节	艾滋病的皮肤表现·····	(368)
第四十节	营养障碍性皮肤病·····	(377)
第六章	皮肤的良性肿瘤 ·····	(383)
第四十一节	良性黑色素细胞瘤·····	(383)
第四十二节	血管瘤·····	(391)
第四十三节	皮肤纤维瘤·····	(395)
第七章	皮肤恶性肿瘤 ·····	(405)
第四十四节	常见的皮肤恶性肿瘤·····	(405)
第四十五节	恶性黑素瘤·····	(415)

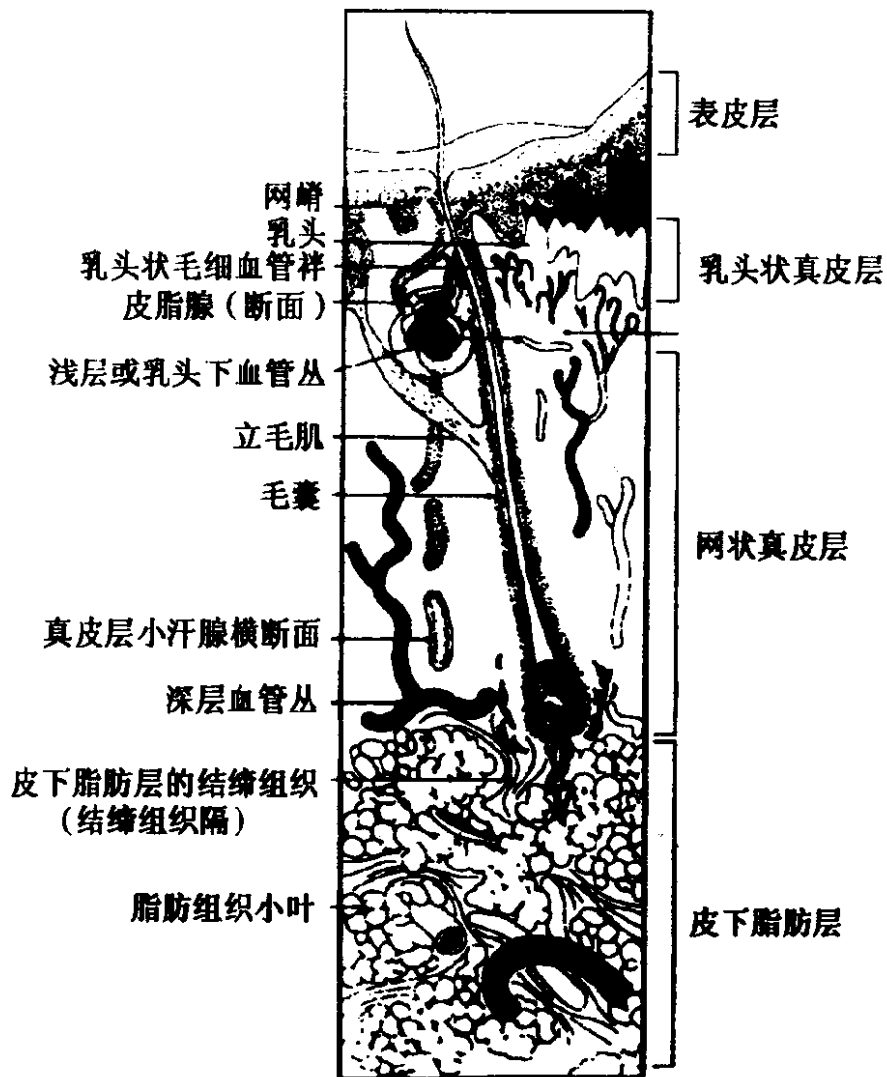
第四十六节	白血病与淋巴瘤的皮肤浸润·····	(425)
第四十七节	罕见的皮肤恶性肿瘤·····	(437)
第四十八节	转移性肿瘤·····	(443)
第八章	皮肤病的治疗·····	(448)
第四十九节	遮光剂和皮肤癌的预防·····	(448)
第五十节	外用皮质类固醇药物·····	(457)
第五十一节	冷冻疗法·····	(467)
第五十二节	莫氏手术·····	(471)
第五十三节	激光在皮肤科的应用·····	(475)
第五十四节	光疗·····	(488)
第五十五节	维 A 酸 ·····	(496)
第九章	特殊患病人群·····	(504)
第五十六节	新生儿传染性疾病·····	(504)
第五十七节	小儿皮肤病·····	(511)
第五十八节	老年皮肤病·····	(520)
第五十九节	文明皮肤病·····	(530)
第六十节	妊娠皮肤病·····	(537)
第十章	急症和各种混杂性疾病·····	(546)
第六十一节	急症皮肤病·····	(546)
第六十二节	职业性皮肤病·····	(563)
第六十三节	精神性皮肤病·····	(570)
第六十四节	瘙痒性疾病的探讨·····	(578)
第六十五节	甲病·····	(585)
第六十六节	皮肤病学拾零·····	(595)

第一章 总 论

第一节 皮肤的结构与功能

Sott D. Benniow 医学博士

1. 三层皮肤的名称。它们是怎样组成的？

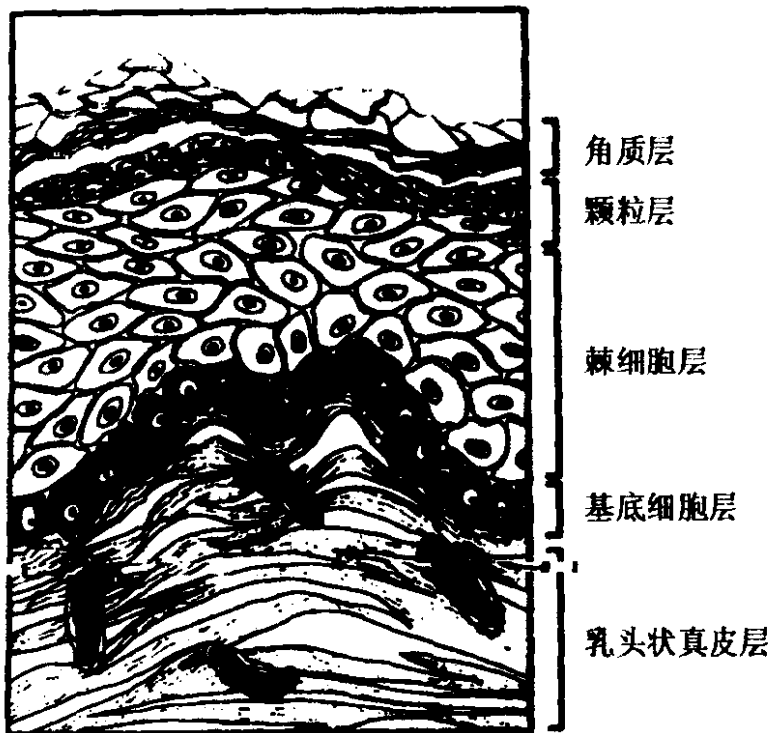


表皮、真皮和皮下组织(皮下脂肪组织)。表皮是最外层结构,由角朊细胞或表皮细胞组成。真皮位于表皮下,由胶原纤维构成,含有附件,包括毛囊、皮脂腺、顶泌腺和小汗腺。大量的血管、淋巴管及神经通过真皮。皮下组织位于真皮下,含有脂肪组织、较大血管及神经。皮下组织含有毛根及汗腺。

2. 表皮有几层? 它们是怎样组成的?

表皮有四层:基底细胞层、棘细胞层、颗粒细胞层及角质层(见图)。基底细胞层(基底层)由圆柱状或方形细胞构成,直接与基底膜连接,此结构将表皮与真皮分开。基底细胞层含有生发细胞,正由于这种细胞的缘故,可出现细胞核。

基底细胞上三层组织学是不同的,而且由于角朊细胞移向皮肤表面显示“角化”的区别。基底细胞层之上是棘细胞层(棘层),之所以如此命名是因为细胞间桥粒的高度集中,而且角蛋白细丝给予这些细胞一种特殊的“棘”现象(见图)。



表皮层和乳头状真皮层

棘层之上是颗粒细胞层(颗粒层),在这层形成角质透明颗粒并联结到角蛋白细丝(张力细丝)而在角质细胞质内形成大的电子致密物,称之“颗粒”现象。

最外层是角化层(角质层),角朊细胞的所有细胞器及细胞核突然消失。角蛋白细胞和角质透明颗粒在角朊细胞内形成一种无定形物质,进一步伸长变平从而形成一种扁平状排列的“角质细胞”。这些角质细胞被残余的桥粒(致密小体)联结在一起,而一种“基质”被细胞器释放到细胞间隙称之为 odland 小体。



角朊细胞。一张电子显微照片证实网状乳头层内典型的角朊细胞超微结构,包括细胞核(N),张力细丝(T),细胞间桥联结(箭头所指)角朊细胞“棘”现象

3. 基底膜带(BMZ)组织图

BMZ用HE染色切片在光镜下不易辨认,但用PAS染色能看到 $0.5\sim 1.0\ \mu\text{m}$ 厚的均质带。超微结构研究和免疫学图像显示BMZ是一种非常复杂的结构,由许多成分组成,起到基底细胞层与真皮层的附着作用(见图)。



基底膜带(BMz)。在表皮与真皮(D)间基部角朊细胞(K)界面是BMz。角朊细胞被半桥粒(HD)联结到BMz。BMz由上部透明区域的透明板和透明板下黑色区域的致密板组成。锚丝(箭头所指)由真皮贯穿其中的胶原纤维(CF)将BMz与真皮联结

BMz最上层是基底细胞的浆性张力细丝附着于细胞基部浆膜的半桥粒上。半桥粒通过BMz锚细丝附着于透明带和致密带。换句话说,BMz由于穿行于真皮的胶原纤维与BMz之间的锚原纤维紧密联结到真皮层。这些组织结构的重要性在于维持皮肤的完整性,从而被像大疱性表皮松懈性疾疾病所证实,由此他们是先天性缺如或受损。

4. 在表皮层内是否正常出现其他类型细胞?

除角质层外在表皮层内发现另三类细胞。黑素细胞最常见,是一种树枝状细胞,位于基底细胞层。每个黑素细胞与大约36个角朊细胞联结,这种细胞的功能是合成和分泌黑色素叫做黑素小体。黑素细胞输送成熟的黑素小体切断到角朊细胞。在树枝状突起的顶端

是黑素小体被角朊细胞吞噬到细胞内。

另一种最常见的细胞是郎格罕细胞,是一种骨髓前体,抗原递呈细胞有着非常重要的免疫监督功能。在光学显微镜下,这些树枝状细胞分布于棘细胞层。郎格罕细胞最早由 Paul Langerhans 于 1868 年发现,当时他还是一位医学生。

位于表皮内也有少量的细胞是默克尔细胞。这些细胞的功能并不完全确定,但他们常与神经纤维联结。超微结构,默克尔细胞含有电子颗粒状小体,也发现内分泌腺细胞中 APUD(氨基酸前体摄取及脱羧基作用)。

5. 表皮的组织结构同功能有何关系?

表皮的三种最重要的功能是环境损害的保护作用(屏障功能),防止皮肤干燥及免疫监督作用。

表皮层是一种尤其重要的皮肤屏障,保护身体阻挡毒素及干燥。虽然许多毒素是无机化合物,容易通过角质层的富含类脂的细胞间隙,迂迴于两层细胞间,实际上对外周毒素形成一种屏障。紫外光,另一种活体细胞损害的根源,被表皮及黑素体有效地阻挡。黑素体依照伞状方式集中在角朊细胞的细胞核上,为表皮核心的 DNA 及真皮两者提供光保护。

防止干燥是一种非常重要的功能,由于表皮的缺如常是致命的(例如,中毒性表皮坏死松懈症)。在正常表皮中,由于从基底层到表皮水容量减少,含有体重的 70%~75% 的水分在表皮层底部减少到 10%~15%。

免疫监督破坏外来抗原是郎格罕细胞的一种功能,并在角朊细胞中失活。郎格罕细胞携带外来抗原并递呈到淋巴结中的 T 淋巴细胞。炎性细胞(即嗜中性白细胞,嗜酸性白细胞,淋巴细胞)也能截断和消灭表皮中的微生物。

6. 疱疹性疾病表皮含有什么组织成分?

在表皮中,角朊细胞由桥粒相互联结。这些复合物由细胞质的桥