


湿疹的诊疗新进展

中国人民解放军第180医院 林大东



爱岗敬业 爱院奉献 爱拼敢赢

湿疹定义

- ◆ 由多种内外因素引起的一种具有明显渗出倾向的炎症性皮肤病，伴有明显瘙痒，易复发，严重影响患者的生活质量。
- ◆ 我国一般人群患病率约为 7.5%，美国为10.7%。



基本概念

湿疹的概念及分类是皮肤科学术界一直有争议的问题之一。对湿疹的概念与分类存在不同看法。目前公认的有关湿疹的基本认识：

- (1)湿疹病因不明，可能是多种内部或外部因素综合作用的结果；
- (2)湿疹是形态学描述性名称，而非病因学诊断；
- (3)临床上，凡是具备了瘙痒、红斑、丘疹、水疱、脱屑、肥厚等特点，有渗出及融合倾向的皮疹，难以作出明确诊断者均可先拟诊为湿疹；
- (4)湿疹病理特点为海绵形成，伴不同程度的棘层肥厚及淋巴细胞浸润；
- (5)湿疹是一类特殊皮肤炎症性疾患的总称；
- (6)不同湿疹患者的病因可能不同。

李邻峰《接触性皮炎与皮肤变态反应》：

湿疹是临床诊断

- ◆ 临床上凡是具备了瘙痒、红斑、丘疹、水疱、脱屑、肥厚等特点，有渗出及融合倾向的皮疹，均可诊为湿疹。
- ◆ 湿疹是病因不明的皮炎，病因发病机制或临床特征明确者即应称为“某某皮炎”而不能再称为湿疹了，皮炎往往在去除病因后即可消退，而湿疹往往呈慢性经过，缓解与复发交替。

病 因

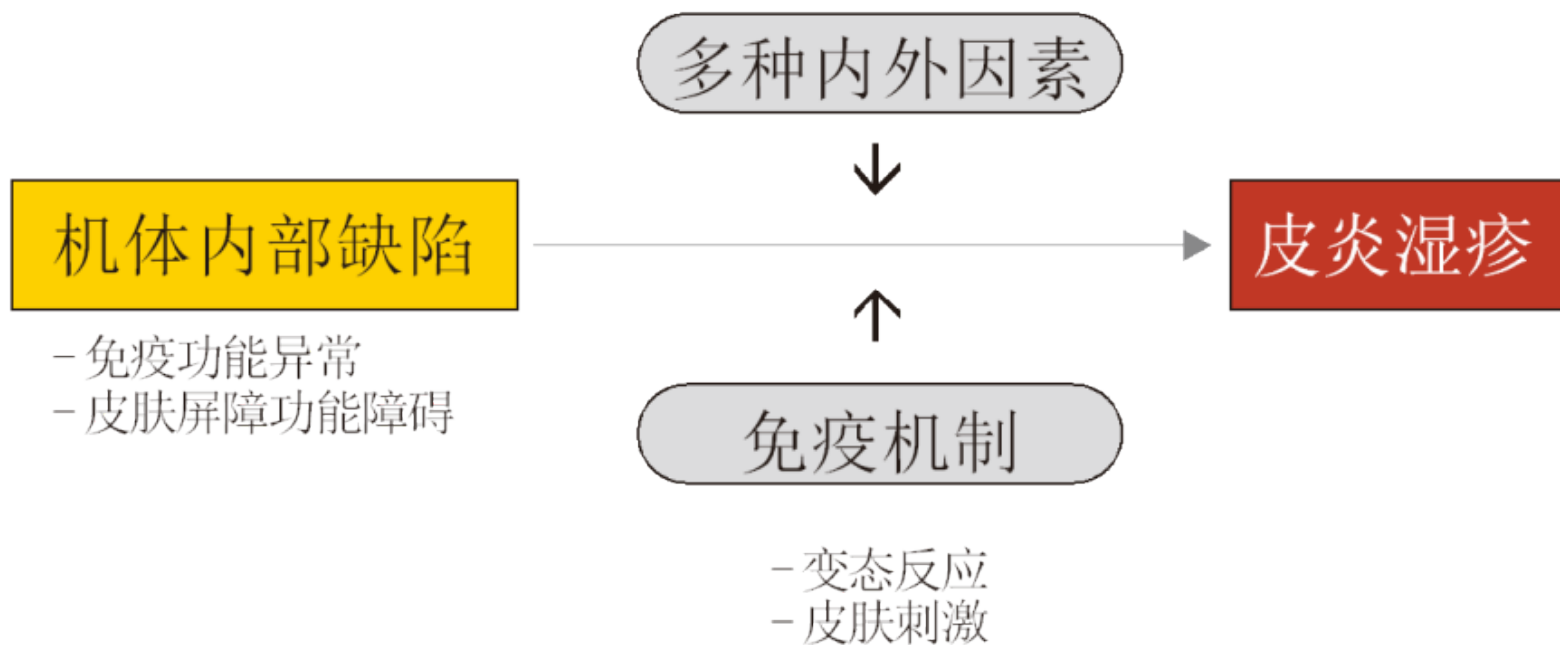
◆ 内部因素:

- 免疫功能异常（免疫失衡、免疫缺陷等）
- 系统性疾病（内分泌疾病、营养障碍、慢性感染、肿瘤）
- 遗传性或获得性皮肤屏障功能障碍
- 心理因素（紧张、焦虑）
- 血液循环障碍（小腿静脉曲张）

◆ 外部因素:

- 过敏原（食物，吸入物）
- 刺激原（化妆品、洗涤剂、化学品）
- 微生物感染/定植
- 环境温度或湿度变化、日晒

发病机制

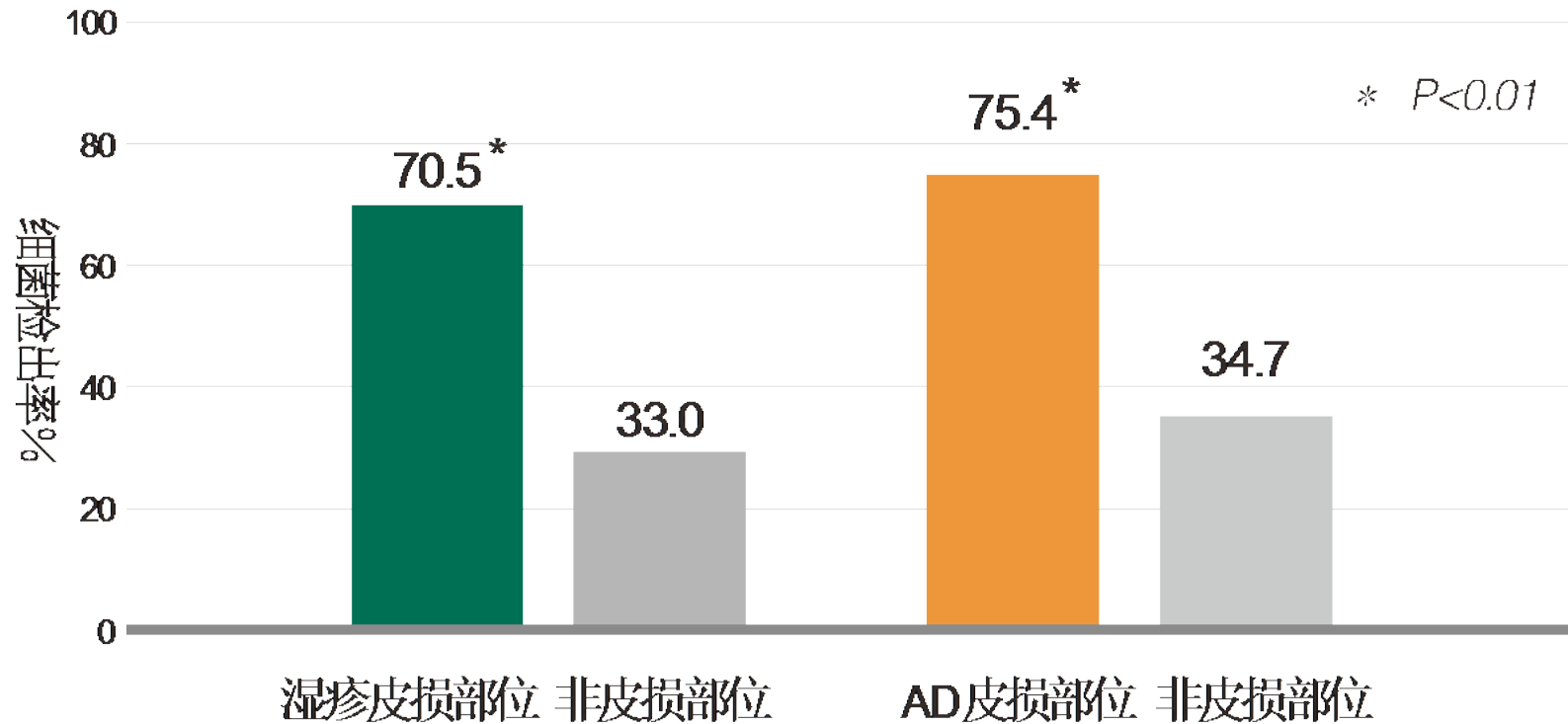


- 微生物可以通过直接侵袭、超抗原作用或诱导免疫反应引发或加重湿疹。

皮炎湿疹与皮肤微生物的关系

- ◆ 皮损部位微生物检出率高
 - 皮损部位金葡菌检出率80%-100%
- ◆ 微生物及其产物对皮损的致病作用
 - 对微生物过敏反应
 - 微生物外毒素超抗原反应
- ◆ 抗微生物治疗有效

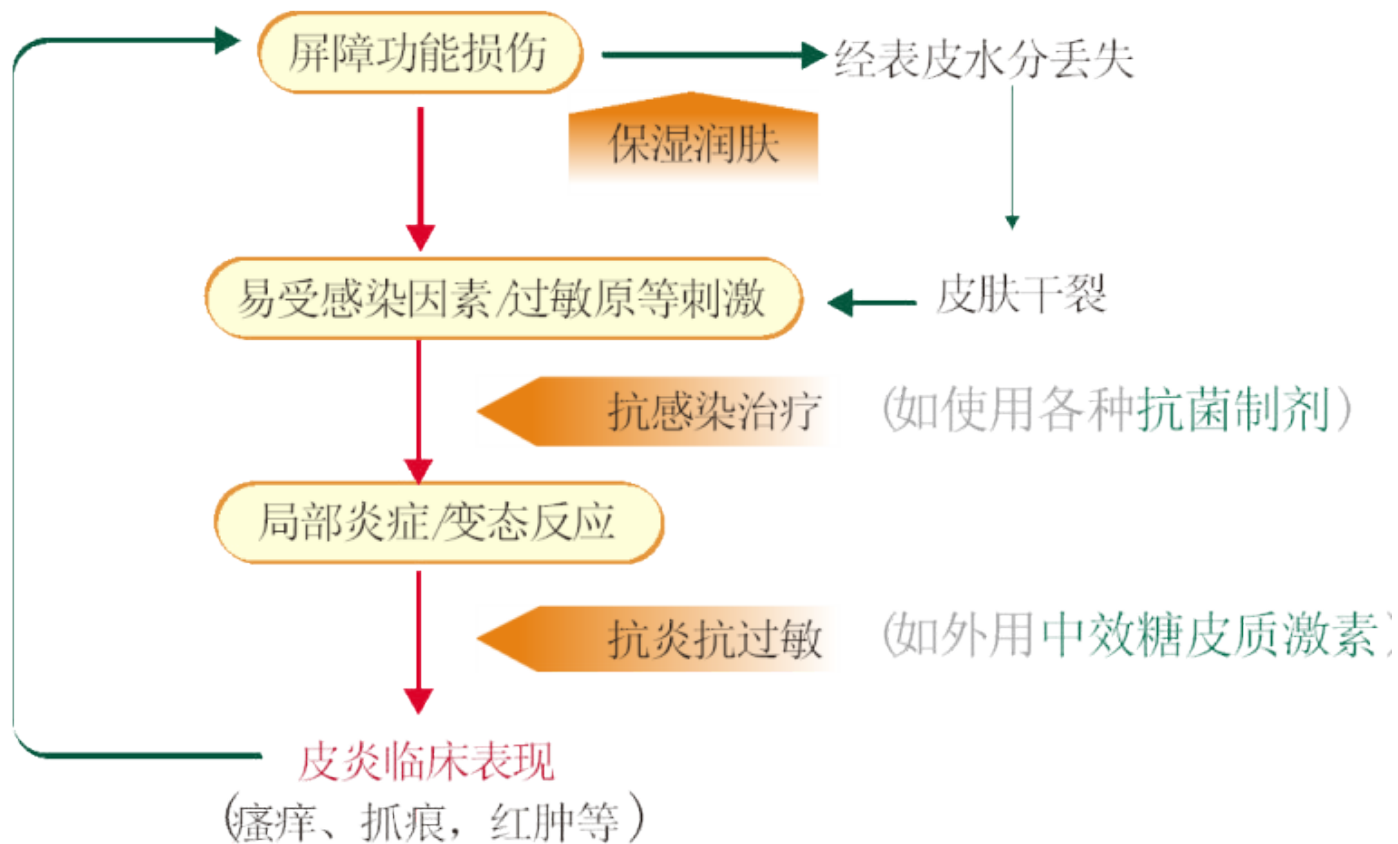
皮损部位微生物检出率高



皮炎湿疹的发展与微生物感染/定植的关系

- ◆ 皮疹渗出明显时往往易合并微生物感染/定植
- ◆ 剧烈搔抓往往导致微生物感染/定植
- ◆ 温暖潮湿的环境也易发生微生物感染/定植
- ◆ 不良的卫生习惯也可导致微生物感染/定植

发病机制及应对措施



临床表现

急性湿疹

- ◆ 皮损多形性，红斑、水肿基础上粟粒大丘疹、丘疱疹、水疱、糜烂及渗出，病变中心往往较重，而逐渐向周围蔓延，外围又有散在丘疹、丘疱疹，故境界不清。
- ◆ 对称分布于头面、躯干、四肢、手足
- ◆ 渗出明显，可继发感染
- ◆ 瘙痒剧烈，严重时可有全身症状





亚急性湿疹

- ◆ 亚急性期红肿、渗出减轻，有少量丘疹、丘疱疹，糜烂面结痂、脱屑
- ◆ 常在急性发作后
- ◆ 慢性湿疹的急性发作。

慢性湿疹

- ◆ 肥厚浸润性斑片、苔藓样变、周围散在小丘疹，可伴有色素改变，
- ◆ 自觉症状：瘙痒剧烈，可有抓痕、糜烂、血痂。
- ◆ 病程：慢性经过或痊愈或反复发作。
- ◆ 好发部位：手部、乳房、阴囊、小腿。



实验室检查



- ◆ 变应原检查
→ 诊断变态反应引起的湿疹
- ◆ 斑贴试验
→ 诊断接触性皮炎
- ◆ 真菌检查
→ 鉴别浅部真菌病
- ◆ 血清免疫球蛋白检查
→ 帮助鉴别具有湿疹皮炎皮损的先天性疾病
- ◆ 皮损细菌培养
→ 帮助诊断继发细菌感染

诊断

◆ 临床表现

◆ 特殊类型的湿疹

- 根据临床特点进行诊断: 如乏脂性湿疹、自身敏感性皮炎、钱币状湿疹

◆ 非特异者

- 根据临床部位进行诊断: 如手湿疹、小腿湿疹、肛周湿疹、乳房湿疹、阴囊湿疹、耳湿疹、眼睑湿疹等；泛发性湿疹指多部位同时发生的湿疹

诊断流程

- ◆排除类似湿疹的其它疾病
 - 如疥疮、浅部真菌病、淋巴瘤等；
- ◆排除具有湿疹皮损的先天性疾病
 - 如选择性IgA缺乏症、高IgE复发感染综合征等
- ◆排除其他各类病因或临床表现特异的皮炎
 - 如特应性皮炎、接触性皮炎、脂溢性皮炎等

湿疹的治疗

- ◆ 治疗目的：控制症状、减少复发，提高患者生活质量。
- ◆ 治疗必须从整体考虑，避免不规范治疗，重视长远医疗安全。
 - 治疗不当：治疗策略不恰当，重视用药，但不重视患者教育，不了解或不重视基础治疗，不知道如何选择药物，因此往往不能取得良好疗效
 - 治疗不足：迁就患者，不敢用疗效确切的药物，导致疾病疗效差，或过早发生复发或加重。
 - 治疗过度：应用了许多不必要的系统治疗药物，导致一些不良反应的发生

治疗

- ◆ 基础治疗
- ◆ 局部治疗
- ◆ 系统治疗
- ◆ 其他

基础治疗

◆ 患者教育

- 说明疾病的可能转归、疾病对身体健康的影响、有无传染性、各种治疗方法的临床疗效等
- 指导患者避免环境中常见的变应原及刺激原，避免搔抓及过度清洗
- 对环境、饮食、皮肤清洁方法等提出相应建议

基础治疗

◆ 避免诱发或加重因素

- 通过详细采集病史、细致体检、合理使用诊断试验，仔细查找各种可疑病因及诱发或加重因素，以达到去除病因、彻底治疗的目的
- 感染性湿疹应治疗原发感染等。

基础治疗

◆ 保护皮肤屏障功能

- 湿疹患者皮肤屏障功能破坏，易继发感染及过敏而加重皮损
- 应选用对患者皮肤无刺激的治疗
- 预防并适时处理继发感染
- 对皮肤干燥的亚急性及慢性湿疹加用保湿剂

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/1662110221410144>