

外阴白色病变 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/304/2021\\_2022\\_\\_E5\\_A4\\_96\\_E9\\_98\\_B4\\_E7\\_99\\_BD\\_E8\\_c22\\_304085.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E5_A4_96_E9_98_B4_E7_99_BD_E8_c22_304085.htm) 名称外阴白色病变所属科室妇产科病因一、增生型营养不良 主要组织病理变化为表皮层角化过度或伴有角化不全，棘细胞层不规则增厚，上皮脚向下延伸。真皮浅层有不同程度的淋巴细胞和少数浆细胞浸润。二、硬化苔藓型营养不良 病理特征为表皮层过度角化甚至出现角栓，表皮萎缩变薄伴基底细胞液化变性，黑素细胞减少，上皮脚变钝或消失。真皮浅层水肿，胶原纤维结构丧失而出现均质化，真皮中层有淋巴浸润带。三、混合型营养不良 在同患者的外阴不同部位取材，同时有上述两种类型改变时为混合型。有人认为，此两种类型病变不过是同一疾病的不同发展阶段，但大多数人认为可能是不同细胞系对同一病因刺激的不同反应形式，两者是不致互相转化的。在增生型和混合型中，如出现棘细胞排列不整洁，细胞形态大小不一，核染色深，分裂相增多，但基底膜完整时为非典型增生。根据非典型增生的范围和程度可分为轻、中、重三度：非典型增生局限于表皮深部下1/3时为轻度，累及1/3~2/3为中度，超过2/3但未累及全层为重度。如上述异型细胞累及表皮全层且细胞失去极性为原位癌，穿透基底膜为浸润癌，两者均有慢性外阴营养不良基础上而继发癌变。一般认为萎缩性营养不良病变很少出现典型增生，继发癌变也罕见。临床表现 外阴奇痒为主要症状，搔痒时间从发病到治疗有2~3月之内，也有达20年之久。搔痒剧烈程度不分季节与昼夜。如伴有滴虫性或霉菌性阴道炎，分泌物会更多，局部烧灼感、刺痛与搔痒所致的皮肤粘膜破损或感染有关。局部有不同

程度的皮肤粘膜色素减退，常有水肿、皴裂及散在的表浅溃疡。一、增生型营养不良一般发生在30~60岁的妇女。主要症状为外阴奇痒难忍，抓伤后疼痛加剧。病变范围不一，主要波及大阴唇、阴唇间沟、阴蒂包皮和后联合处，多呈对称性。病变皮肤增厚似皮革，隆起有皱襞，或有鳞屑、湿疹样改变。表面颜色多暗红或粉红，夹杂有界限清楚的白色斑块，一般无萎缩或粘连。二、硬化苔藓型营养不良可见于任何年龄，多见于40岁左右妇女。主要症状为病变区发痒，但一般远较增生型病变为轻，晚期出现性交困难。病变累及外阴皮肤、粘膜和肛四周皮肤。除皮肤或粘膜变白、变薄、干燥易皴裂外，并失去弹性，阴蒂多萎缩，且与包皮粘连，小阴唇平坦消失。晚期皮肤菲薄皱缩似卷烟纸，阴道口挛缩狭窄，仅容指尖。幼女患此病多在小便或大便后感外阴及肛周不适，外阴及肛周区出现锁孔状珠黄色花斑样或白色病损。一般至青春期时，病变多自行消失。三、混合型营养不良主要表现为菲薄的外阴发白区的邻近部位，或在其范围内伴有局灶性皮肤增厚或隆起。如有上述症状、体征，亦应排除糖尿病、霉菌引起的慢性炎症。为进一步确诊，应行活组织检查。应在有皴裂、溃疡、隆起、硬结或粗糙部位取活检，亦可多点取材。为提高诊断准确率，可先用1%甲苯胺蓝（toluidine blue）涂病变区，待自干后，再用醋酸液擦洗脱色。凡不脱色区表示有裸核存在，提示在该处活检发现非典型增生或癌变的可能性大。如病变区较大，应先治疗数日，待皮损大部愈合后，再取活检。治疗以往多主张手术切除，但术后复发率高。近年来通过对以往所谓外阴白斑进行长期随访，发现癌变率仅2%；即使有上皮非典型增生者，也仅有一

小部发展为原位癌或浸润癌。实践证实，为控制局部搔痒，或恢复外阴皮肤正常形态，药物治疗可取得一定效果，目前大多数主张采用非手术治疗，但治疗后仍应继续随访，非凡对增生型营养不良而有溃破、硬结者应提高警惕，以防发生癌变。

一、一般治疗 经常保持外阴皮肤清洁、干燥，忌用肥皂或其他刺激性药物擦洗，避免抓伤，不食辛辣或刺激性食物，衣着应宽大，并勤换洗，以棉织品为宜，衣料应松软，吸水性强。

二、局部用药 用药应依据病理类型。增生型营养不良，以奇痒为主，应用1%氢化考的松软膏止痒，同时可改善局部病变。对硬化苔藓型营养不良者，给予2%丙酸睾酮鱼肝油软膏（丙酸睾酮200mg加于20%鱼肝油软膏10g内），每日涂擦3~4次，直至皮肤软化，粘连松解和搔痒消除为止。如为混合型，亦加用氢化考的松软膏。对幼女的治疗不同于成年患者，至青春期时病变多自行好转或完全消失，一般仅用氢化考的松软膏，可加用1%丙酸睾酮鱼肝油软膏。中药以止痒、祛风利湿，清热解毒、活血化瘀，祛肥厚及角化，促皲裂及溃疡愈合等。外洗基本药物：仙灵脾、川椒、蛇床子、苦参、土茯苓、艾叶、荆芥、防风、黄柏、紫草等。

三、激光 CO<sub>2</sub>或氦氛激光治疗硬化苔藓型营养不良。施行中应把握具体情况，注重深浅度。效果与手术相同，均有复发可能。

四、手术 凡症状明显，经药物治疗长期无效者，或有非典型增生、局部出现溃疡结节病变者，可施行单纯外阴切除术，术后注重定期随访。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)