

栗丘疹 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__E6_A0_97_E4_B8_98_E7_96_B9_c22_304352.htm 名称栗丘疹所属科室皮肤科病因与表皮囊肿相似，仅大小不同而已。囊壁由多层扁平上皮细胞构成，囊腔为排列成同心圆的角蛋白板层所充填。连续切片中，可见原发性栗丘疹仍以上皮蒂与毳毛囊相连。继发性栗丘疹则可见与毛囊、汗腺导管、皮脂腺导管或表皮相连接临床表现为黄白色、坚实性球样丘疹，表面光滑，直径1—2mm，上覆极薄表皮，可挤压出坚实的角质小球。原发性皮损好发于颜面，非凡是眼睑四周。继发性皮损则发生于原有皮疹的表面及其四周。皮损发展缓慢，可持续多年，最后自然脱落消失。通常无自觉症状。检查治疗局部消毒后用针挑破表皮，剔出黄白色小颗粒，或用细针作轻度电干燥法。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