

瑞尔黑变病 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__E7_91_9E_E5_B0_94_E9_BB_91_E5_c22_304474.htm 名称瑞尔黑变病所属
科室皮肤科病因 认为光敏感及机械性刺激发生敏感而引起。
含有焦油衍化物的化妆品而造成光敏感，营养不良也可能致病。
病理 表皮角化过度及毛囊性角质栓，棘细胞层轻度萎缩，
基底细胞层液化变性，真皮表层毛细血管扩张，噬黑素细胞增加。
血管四周有细胞浸润，主要为淋巴细胞。临床表现 本病开始皮肤轻度瘙痒、红斑，以后发生色素沉着。色素斑边界不清，色素由浅而深，逐渐播散，呈淡褐色、灰褐色、褐色、深褐色，色素沉着处有轻度充血，毛细血管扩张。皮损表面有弥漫细薄的鳞屑，像撒了一层面粉，皮肤可有轻度萎缩及毛囊过度角化现象。粘膜无变化。主要发病部位在前额、颧骨、耳前、耳后及颈部两侧，面部中心很少受累，有时也发生于磨擦部位如腋下，脐窝、前臂、胸部。手指背面、头皮近发际部位，色较浅。慢性经过，损害发展到一定程度不再变化。以后色素斑逐渐变浅，角化过度逐渐消失，会自然痊愈。Tadokor氏报告，发病率女 男为77 8。60%患者有光敏感。在临床中发现，虽女病人多，而男病人也不少见。本病一般无全身症状。无粘膜损害诊断（1）与Civatte氏皮肤异色病区别，Civatte氏皮肤异色病，发生于面颊、颈、前胸，有网状色素沉着，淡白斑点状的皮肤萎缩及显著的毛细血管扩张等症状。而本病是面部前额、颧部、耳前、耳后及颈部的边缘性色素沉着，轻度角化和细薄的鳞屑，像面部撒了一层粉面。（2）苔藓样中毒性黑皮炎（Melanoder matitis toxica lichenoides）是长期与沥青、煤焦油、石油接触

或长期吸入这类物质的挥发物而发病。面、颈、颈部有发痒的网状色素斑，毛细血管扩张及黑色苔藓样毛囊性小丘疹及痤疮样炎性反应。易与本病鉴别治疗 避免服用光感性药物及擦含焦油衍生物的化妆品，减少对皮肤的机械性刺激。维生素的应用，如维生素A、B及C，尤以维生素C更为重要，每日1~3g或维生素C2g每日静注。也可口服维生素E或1%维生素E霜外用以改善皮肤营养。脱色剂外用，3%~5%氢醌霜更为有效，但须注重避免过分应用退色不匀的特点 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