

日光角化病 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__E6_97_A5_E5_85_89_E8_A7_92_E5_c22_304508.htm 名称日光角化病所属科室皮肤科病因 表皮广泛性角化过度伴境界明显的角化不全区。角化不全区下方颗粒层常缺乏，该区表皮细胞外观相当不典型，细胞排列紊乱，有些细胞核形态不规则，大而染色深，有些细胞过早角化。非典型细胞常呈芽状增生伸向真皮上部。异常表皮与邻近的正常表皮和正常腺上皮分界清楚。此种正常表皮和间变表皮的交替存在为本病组织病理上的特点。真皮呈明显的光化性变性，并常有重度淋巴细胞浸润。临床表现 皮损为红到淡褐色或灰白色圆形、不规则形角化性丘疹，境界清楚，表面附着厚度和范围不等的干燥粘连性鳞屑，不易剥离，四周有红晕，偶然皮损明显角化过度形成皮角。大小不等，直径自一或数毫米到1cm或更大。皮损发生部位，通常先有明显的日光损伤，表现为干燥、皱缩、萎缩和毛细血管扩张，也常伴发老年性雀斑样痣。好发于暴露部位，以面部、下唇、手背、前臂、颈部、头部秃发处多见，皮损呈多发性，亦有为单发者。无自觉症状或轻痒。不经治疗约20%患者的一或多个皮损可发展为鳞状细胞癌，但通常不发生转移；转移率为0.5%~3%不等。治疗 孤立性损害可应用液氮或CO₂雪冷冻或局麻下进行刮除和电干燥法。多发性或大面积损害可局部应用1%~5%的5-氟尿嘧啶软膏或溶液。 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