

胫前粘液性水肿\_皮肤性病科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E8\\_83\\_AB\\_E5\\_89\\_8D\\_E7\\_B2\\_98\\_E6\\_c22\\_610440.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_83_AB_E5_89_8D_E7_B2_98_E6_c22_610440.htm)

胫前粘液性水肿是一种由于粘蛋白沉积于皮肤组织而引起的代谢障碍性皮肤病；常伴有甲状腺机能亢进；临床上以胫前出现桔皮状浸润性斑块或结节为特征。

【诊断】一、病史（一）常于甲亢手术或碘 - 131治疗后1年发病；（二）一般无自觉症状，偶有瘙痒及阵发性刺痛。

二、体征（一）好发于胫前，也可累及足背及大腿；（二）典型损害为圆形或不规则形结节或斑块，浸润明显，表面皮肤紧张菲薄，凹凸不平，毛囊口扩张，淡红色、棕色或正常肤色，呈桔皮样外观；（三）严重者皮损可呈弥漫性或橡皮病样改变。

三、组织病理表皮变平，真皮网状层水肿明显，胶原束分离，其间有大量粘蛋白沉积，可见粘液细胞。

四、实验室检查（一）基础代谢率：增高；（二）甲状腺碘 - 131吸收率：升高；（三）t3、t4水平可能升高。

五、鉴别诊断需与皮肤淀粉样变性及局限性硬皮病鉴别。

【治疗】一、治疗原则（一）积极治疗原发病；（二）对症治疗；（三）顽固性病例可给予口服糖皮质激素及免疫抑制剂。

二、治疗方法（一）局部疗法1. 损害内注射：常采用确炎舒松a20mg加2%利多卡因2~4ml，损害内注射，每3~4周1次。2. 糖皮质激素软膏：外用，每日2次。若用封包疗法，效果更佳。

（二）系统疗法 1. 瘤可宁：每日每公斤体重0.1~0.3mg，分3次口服，总量不超过400mg。2. 强的松：每次10~20mg，每日2次，病情控制后减量。

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)