

黄瘤病_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__E9_BB_84_E7_98_A4_E7_97_85__c22_610441.htm

黄瘤病是一种脂质代谢障碍性皮肤病；临床上以皮肤及肌腱上发生黄色或橙黄色斑疹或结节为特征，常有高脂蛋白血症，可有内脏器受累；根据临床特点，可将黄瘤病分为原发性和继发性两大类；原发性黄瘤病又有家族性和非家族性之分；家族性黄瘤病具有遗传倾向，有不同程度的血脂异常；非家族性黄瘤病血脂正常，病例呈散发出现；继发性黄瘤病常继发于肝、胆、肾及胰腺疾病和糖尿病等之后发生，多有血脂异常，其疹型与原发性黄瘤病相同。

【诊断】一、家族性黄瘤病（一）病史1. 具有遗传倾向；2. 高血脂症；3. 多见于中年女性；（二）体征

1. 结节性黄瘤病 多见于肘、膝、髌、踝、关节伸面，也见于面部、臀部及腹股沟。 疹型为0.5~2厘米扁平或圆形的桔黄色或黄褐色丘疹、结节或斑块。
2. 腱黄瘤 好发于肌腱之上，多见于跟腱，也见于手足背的伸肌腱。 主要疹型为0.2~2厘米的黄褐色丘疹或结节。 常与睑黄瘤及结节性黄瘤并存。
3. 发疹性黄瘤 全身均可发疹，多见于四肢伸侧及臀部。 主要疹型为针头至米粒大黄褐色丘疹。
4. 扁平黄瘤 多见于颈、肩、躯干及腋窝，亦见于大腿内侧、肘窝。 主要疹型为桔黄色或黄褐色扁平的斑块。
5. 掌黄瘤 好发于掌拓及指腹的纹理处， 主要疹型为黄色结节及不规则斑块。
6. 睑黄瘤 好发于上眼睑内眦部，对称分布。 主要疹型为桔黄色柔软的长约0.2~3cm的斑块。

二、非家族性黄瘤病（一）病史1. 呈散发生，无遗传史；2. 血脂正常；3. 青春期前发病；4. 有自

愈倾向。(二)体征 1.播散性黄瘤 多见于颈部、腋窝、肘窝、腹股沟.也见于粘膜. 主要疹型为针头至米粒大黄色或棕黄色丘疹或结节,成群分布,互不融合. 可有垂体后叶受累所致的尿崩症。 2.幼年性黄瘤 多见于面部,四肢及躯干,亦见于口腔粘膜、眼部及内脏. 主要疹型为单个或多个豌豆大棕黄色圆形或椭圆形丘疹或结节. 可见虹膜弥漫性增厚及混浊,睫状体受累会失明。 三、组织病理各型黄瘤病组织病理基本相同;表皮正常或压迫性变薄;真皮内可见灶性或弥漫性浸润的泡沫细胞,touton多核巨细胞及胆固醇裂隙;有些巨细胞核呈花环状,很有特征性。 四、鉴别诊断需与痛风及钙质沉着症等鉴别。 【治疗】 一、治疗原则 (一)清淡饮食,增加蛋白摄入量;(二)以局部治疗为主;(三)家族性黄瘤病需配合降血脂疗法;(四)继发性黄瘤病应治疗原发病;(五)非家族性黄瘤病不予特殊处理。 二、治疗方法 (一)局部疗法 1.物理疗法:可采用激光、冷冻、电解、电凝固及电烧灼等方法去除皮损. 2.化学腐蚀法:适用于睑黄瘤,可用30%~40%三氯醋酸溶液外涂患处,当皮损发白时立即用碳酸氢钠中和多余的三氯醋酸,以防周围正常皮肤被腐蚀; 3.手术切除:大的损害应考虑手术切除。 (二)降血脂疗法 1.安妥明:每次0.5克,每日2~3次,饭后服. 2.消胆胺:每次3~4克,每日3次,进餐时服. 3.烟酸:每次0.1克,每日3次。 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