

粘膜白斑_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__E7_B2_98_E8_86_9C_E7_99_BD_E6_c22_610458.htm

粘膜白斑是指发生于口腔和外阴粘膜白斑性损害的粘膜疾病；根据其发病部位，可将之分为口腔白斑及女阴白斑；过去认为粘膜白斑是癌前病变，近年来多数学者认为大多数粘膜白斑是良性病变，仅有极少数为癌前病变。【诊断】一、口腔白斑（一）病史1. 多见于40岁以上的男性；2. 一般无自觉症状，或有针刺感或轻微疼痛；3. 对热及刺激性食物较敏感。（二）体征1. 多见于唇部、颊部、舌面，亦见于硬腭及齿龈等处；2. 早期损害为点状或片状大小不等的乳白色斑，境界不清，单发或多发；3. 晚期损害浸润肥厚明显，质地变硬，表面粗糙；4. 增殖性损害容易发生溃疡及出血，可发生癌变。（三）组织病理表现为唇红缘及口腔粘膜上皮角化过度或角化不全、角质板紧密、颗粒层细胞增生，棘细胞层不规则增厚；上皮突不规则下延；早期基底细胞层排列紊乱，个别角化不良；严重者可见异形细胞增生。（四）鉴别诊断需与口腔扁平苔藓、鹅口疮及白色海绵痣等鉴别。二、女阴白斑（一）病史1. 多见于绝经期妇女；2. 自觉症状轻重不一，严重者奇痒难忍；3. 病程长短不一，可自行缓解，少数有癌变倾向。（二）体征1. 多见于阴蒂、小阴唇及大阴唇内侧，也见于阴道前庭、阴道及尿道口；2. 早期表现为白色角化过渡性损害，边界清楚，可有浸润、肥厚及疣状增生；3. 晚期可呈增生性病变，也可见萎缩性损害及外阴缩窄。（三）组织病理表皮角化过度、棘细胞层肥厚、上皮突下延；真皮浅层有不同程度的淋

巴细胞及浆细胞浸润；可见棘细胞排列紊乱，细胞形态大小不一，核深染，分裂象增多，但基底膜完整。（四）鉴别诊断需与硬化萎缩性苔藓及白癜风鉴别。【治疗】一、治疗原则（一）寻找并去除病因；（二）镇静止痒；（三）促进皮损消退；（四）有癌变倾向的损害应手术切除。二、治疗方法（一）局部疗法 1.糖皮质激素软膏:可选用1%氢化可的松霜及去炎松尿素霜等外用，每日1~2次，适用于早期损害。2.0.05%~0.1%维甲酸霜:外用，每日1~2次，适用于角化增生性损害。3.2.5%~5%5-氟尿嘧啶软膏:外用，每日1次，适用于角化增生性或疣状损害。4.0.05%~0.1%己烯雌酚软膏:外用，每日1~2次，适用于女阴白斑。5.维生素e霜:外用，每日2次。（二）系统疗法 1.维生素e:每次0.1克，每日3次。2.复合维生素b:每次2片，每日3次。3.维生素a:每次2.5~5万单位，每日3次。4.维胺酯:每次25mg，每日3次。5.异维甲酸:每次10mg，每日3次。（三）物理疗法 1.液氮冷冻。2.浅层x线照射。3.tdp照射。4.激光治疗。（四）手术治疗适用于组织学上有中度以上不典型增生的损害，以及临床上浸润性溃疡及疣状损害。 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