

瘢痕疙瘩\_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\\_98\\_A2\\_E7\\_97\\_95\\_E7\\_96\\_99\\_E7\\_c22\\_610476.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_98_A2_E7_97_95_E7_96_99_E7_c22_610476.htm) 疤痕疙瘩是一种继皮肤创伤之后而发生结缔组织过度增生及透明变性的皮肤良性肿瘤；本病多发生于具有特异性素质的个体，皮损常超出原创伤的范围。【诊断】一、病史（一）常有创伤史，包括外伤、烧伤、烫伤、手术、注射、种痘、虫咬等；（二）有遗传倾向；（三）自觉患处感觉减退，活动性损害瘙痒明显或有刺痛。二、体征（一）多见于上胸部，尤其是胸骨前区，也见于面部、上臂、腹部、肩胛部等处；（二）早期损害为小而坚硬的粉红色丘疹，以后逐渐增大，形成圆形，椭圆形或不规则形斑块，表面无毛、光滑或凹凸不平，可见毛细血管扩张；（三）部分皮损向周围不规则扩展时常呈蟹足状。三、组织病理病理主要见于真皮，无包膜，与周围组织界限不清；早期表现为成纤维细胞及毛细血管增生，并可见大量不成熟排列紊乱的胶原纤维，中期胶原纤维增粗、增多、排列更加紊乱，血管减少，后期胶原纤维透明变性，并可见弹力纤维。四、鉴别诊断需与肥厚性疤痕及纤维瘤等鉴别。【治疗】一、治疗原则（一）不能单纯用手术切除，确实有必要者，应配合放射疗法或局部注射糖皮质激素；（二）抑制成纤维细胞增生，促进胶原降解；（三）避免磨擦与搔抓。二、治疗方法（一）局部封闭疗法1.醋酸强的松龙混悬液0.5ml加2%普鲁卡因0.5ml损害内注射，每周1次，共4~5次；2.确炎舒松a 0.5ml加2%利多卡因0.5ml，损害内注射，每周一次，连用3~4次；3.得宝松1ml损害内注射，每月1次，连

用2~3次。（二）手术切除加放射疗法：手术切除,周后采用x&not.线照射。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)