

2011年口腔助理医师：大疱性类天疱疮的症状 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/651/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_651608.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_651608.htm)

大疱性类天疱疮的典型损害为疱壁较厚、紧张、呈半球形的大疱，直径约1~2cm，内含浆液，少数可呈血性！多见于老年人，大多在50岁以后发病。

典型损害为疱壁较厚、紧张、呈半球形的大疱，直径约1~2cm，内含浆液，少数可呈血性。棘刺松解征阴性。水疱多在红斑或正常皮肤的基础上发生。疱不易破裂，糜烂面上常附血痂，较易愈合，有的患者初起时皮疹为浮肿性的红斑，或风团样损害，数日后才在此基础上出现大疱。皮疹好发于躯干、四肢屈侧、腋窝及腹股沟。约25%患者在口腔粘膜出现水疱或糜烂。病程大多进展较慢，水疱不断愈合及新生。患者自觉程度不等的瘙痒，全身健康状况一般良好。但若不及时治疗，皮疹将逐渐增多，泛发全身，大量体液通过体表丢失，机体日益衰弱，可因继发感染等而导致死亡。水疱发生于表皮下，为单房性，疱顶多为正常表皮，疱腔内有嗜酸性粒细胞。真皮浅层血管扩张，血管周围有淋巴细胞及数量不等的嗜酸性粒细胞浸润。

- 1.临床表现老年人，皮肤上出现多数张力性大疱应首先考虑本病。
- 2.取新出水疱作组织病理检查示表皮下疱，疱内及疱下有嗜酸性粒细胞浸润。
- 3.直接免疫荧光检查显示皮损基底膜带有线状IgG和（或）C3沉积。取有活动性损害患者的血清作间接免疫荧光检查，可显示存在有抗基底膜带抗体。

特别推荐：[#0000ff>2011年口腔助理医师资格考试报名时间](#) [#0000ff>报名条件](#) [#0000ff>2011年口腔助理医师大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011口腔助](#)

理医师网上辅导 相关链接：#0000ff>2011年口腔助理医师辅导：氟牙汇总 #0000ff>2011年口腔助理医师考试：龋病的治疗汇总 欢迎进入 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)