CHINA MEDICAL ABSTRACT OF DERMATOLOGY

中国医学文摘
皮肤科学

ZHONGGUO YIXUE WENZHAI PIFUKEXUE

ISSN 1001-8077 CN 61-1101/R

2015年10月 第32卷 第5期

“斑与痣”专刊

雀斑的病因、发病机理、临床表现、治疗及其研究进展

咖啡斑及其治疗进展

颧部褐青色痣及其研究进展

ISSN 1001-8077

9 771001 807004 10>

中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊
中国期刊全文数据库全文收录期刊

中华人民共和国教育部 主管 西安交通大学 主办

中国医学文摘·皮肤科学

Zhongguo Yixue Wenzhai Pifukexue

双月刊　1984年8月创刊　2015年第32卷第5期 总第165期　2015年10月出版

目　次

·专家笔谈·

471 雀斑的病因、发病机理、临床表现、治疗及其研究进展

◎程玉菱，杨森

杨森教授，主任医师，博士生导师，安徽医科大学第一附属医院皮肤性病科主任、教研室主任，安徽医科大学皮肤病研究所常务副所长，疑难重症皮肤病协同创新中心事务委员会主任。中华医学会皮肤性病学分会常务委员兼性病学组副组长，中华医学会医学美容学分会常委兼皮肤美容学组组长，中国女医师协会皮肤病专家委员会副主任委员，《中国皮肤性病杂志》等十余种专业杂志的编委。卫生部有突出贡献的中青年专家，中国女医师协会五洲女子科技奖。发表200余篇专业相关学术论文，参编《皮肤性病学》等6部教材及著作。研究领域主要为美容皮肤病学、皮肤病遗传学、性传播疾病。

［内容简介］雀斑是多发生于中青年人群曝光部位尤其是面颊部的色素增加性皮肤病，临床表现为位于曝光部位的、直径约1～2mm的边界清楚的色素沉着斑，皮损形态为点状、圆形、卵圆形或不规则形，针尖至粟粒大小或更大，颜色呈淡褐色至深褐色不等，一般左右对称出现，儿童期即可发病，可持续终生。雀斑是在内因（遗传）和外因（光照）共同作用下致使机体的黑色素合成出现紊乱。通过家系的连锁分析以及全基因组关联研究等遗传学研究方法，发现MC1R，OCA2，ASIP，TYR等基因与雀斑的发病相关；环境中的日光、X线或紫外线可激活酪氨酸酶活性，致使黑色素合成增多，堆积在表皮层，表现为肉眼可见的色斑。本病需与雀斑样痣、黄褐斑、颧部褐青色痣、咖啡斑、着色性干皮病、色素沉着斑、脂溢性角化、太田痣等疾病鉴别。雀斑的治疗方法较多，其中，激光治疗雀斑的疗效最为肯定，术后注意严格防晒。

476 黄褐斑的研究进展

◎周爱民

周爱民教授，天津和睦家医院皮肤美容科主诊医师。曾任天津长征医院科教科科长，天津长征医院化妆品诊断鉴定机构质量控制负责人。一直从事中西医结合诊治各种皮肤性病，擅长中药内服外用治疗黄褐斑等色素性皮肤病、痤疮、激素依赖性皮炎等损容性皮肤病，尤其擅长中医结合各种激光、光子、射频、离子束、超声刀等治疗。主持国家级十一五科技支撑项目2项，国家自然科学基金科研课题1项，天津市自然科学基金2项。获天津市科技成果3项。发表学术论文30余篇。

[内容简介] 黄褐斑是以面部光照部位的色素沉着为特征的疾病，也可累及上臂及颈部，尤其是肤色较重经常暴露于紫外线照射地区的妇女较常见。以妊娠期妇女为重，男性较少发生。Fitzpatrick Ⅲ型及以上皮肤好发。黄褐斑会导致损容和抑郁。病因尚未明确，发病与皮肤光化类型（特别是Ⅲ和Ⅳ型）、紫外光照射、激素（如怀孕和口服避孕药）、遗传体质、化妆品、甲状腺功能异常和抗癫痫药等有关联。可分为前额受累的中央型，面颊、颏和上唇受累型，颧部和下颚受累型。需与颜面褐青色痣、炎症后色素沉着斑、药物性色素沉着、Riehl 黑变病、Civatte 皮肤异色症、外源性褐黄病等鉴别。治疗包括脱色剂、果酸换肤、激光和强脉冲光治疗，但没有特效疗法，所以对于顽固性的黄褐斑要联合治疗，并进行心理干预，防晒是必不可少的。

482 咖啡斑及其治疗

◎胡蝶，曾维惠

曾维惠教授，主任医师，博士生导师，西安交通大学第二附属医院皮肤科副主任，激光美容中心主任。中华医学会激光医学分会皮肤激光委员，陕西省激光医学分会副主任委员（主持工作），陕西省医学美学与美容学分会副主任委员，中华医学会皮肤性病学分会治疗学组、中国整形美容协会微创与皮肤整形美容分会、中国医师协会美容与整形医师分会、中国中西医结合学会皮肤性病分会光医学及皮肤屏障学组委员，多家杂志编委。擅长各种损容性皮肤病、色素性皮肤病、皮肤肿瘤及皮肤美容及激光美容等治疗，尤其是在现代激光美容及皮肤美容方面有较深造诣。编著和编译著作十多部，发表学术论文60余篇，承担及参与了国家科学自然基金、省市基金等课十余项。获得多项省级科技进步奖。

[内容简介] 咖啡斑是一种常见的色素增生性疾病，其发生与日晒并无关系；临床主要表现为界限清楚、表面光滑、形状及数目、大小不一的淡褐色、棕褐色至暗褐色斑片，除掌跖部外，身体任何部位均可受累，但多发于面部和躯干；组织病理表现为表皮内黑色素总量的增加。其发生于面部可影响患者美观。可选用治疗表浅色素的办法，以脉冲激光治疗效果最佳，但治疗效果具有个体差异性、易复发。对于易复发、顽固者，可选用合适的治疗仪器及参数，并且选择合适的治疗时机，同时可运用多种手段联合治疗。

486 面颈毛囊性红斑黑变病

◎姜启君，唐娟，王贺

姜启君教授，东港市中心医院皮肤科主任。泛亚地区面部整形与重建外科学会中国分会激光与微创抗衰老委员会、中国医师协会美容与整形医师分会激光整形亚专业委员会委员，中华医学会辽宁省皮肤性病学分会、辽宁省皮肤免疫学会皮肤免疫专业委员会、中国中西医结合辽宁省分会皮肤性病学会、辽宁省细胞生物学会常务委员，中国会皮肤性病专业委员会皮肤病学组全国首批湿疹皮炎研究基地、中国首批国家级皮肤医疗美容示范基地－培育单位负责人。擅长各类皮肤病及性病的诊断和治疗，尤其对Ⅰ型变态反应性皮肤病及面部损容性皮肤病有较深的研究及治疗经验。发表学术论文数篇，参编著作1部。

［内容简介］ 面颈部毛囊性红斑黑变病是一种并不常见的累及毛囊的红斑色素沉着性皮肤疾病。有学者认为是由常染色体隐性遗传或自发突变引起。临床表现主要是侧面部及颈部境界清楚的红斑基础上密集毛囊性丘疹，伴色素沉着。组织病理可见角化过度、黑色素增加、毛囊角栓及真皮浅层血管扩张。由于好发面颈部位，需要与颜面部位的萎缩性红色毛周角化病、瘢痕性红斑相鉴别。本病无种族和性别差异，但好发于亚洲青年。无需特效治疗，对症治疗即可。在不远的未来，激光可能是治疗面颈部毛囊红斑黑变病的一种强有力的工具。

489 颧部褐青色痣及其研究进展

◎王永贤，周俊

王永贤教授，主任医师，硕士生导师，曾任西安交通大学第二附属医院皮肤科副主任兼皮肤激光美容医疗中心主任。《中国医学文摘皮肤科学》杂志副主编，其他多家杂志编委，陕西省保健协会皮肤病学与美容保健学会副主任委员，陕西省医学美学与美容学会常务委员。对常见皮肤病性病和色素性皮肤病的诊治有丰富临床经验，对损容性皮肤病和皮肤激光美容具有较深造诣。参编专著5部，发表学术论文40余篇。主持多项国家级和省级科研项目及院级新技术、新疗法。

［内容简介］ 颧部褐青色痣（NFZ）或称太田痣样斑（nevus of Ota-like macules）、获得性双侧太田痣样斑、Hori氏痣，是颜面部对称分布的青褐色、灰黑色、灰褐色或黄褐色斑点状色素沉着，曾认为是太田痣的一个变种。颧部褐青色痣均为后天发病，多认为与遗传和环境因素共同相关。组织病理表现为表皮正常，真皮上部胶原纤维间细小梭形黑素细胞散在分布，长轴与胶原纤维平行，黑素细胞间存在部分噬黑素细胞，免疫组化显示HMB45阳性，多巴胺染色阳性。电子显微镜显示，真皮黑素细胞内含有许多大小不一的Ⅰ～Ⅳ期的黑素小体，其中以Ⅲ期多见，直径150～300nm，数量较少。根据发病部位的不同，可以分为颧型、颧-颞型、颧-睑-颞型、颧－睑型等，最常见的为颧型。本病应与太田痣、黄褐斑等进行鉴别，以往采用外用祛斑药物、冷冻或化学剥脱术等治疗，近年来临床采用Q－开关激光治疗取得了较好的疗效。

496 太田痣及诊疗进展

◎李建国

李建国教授，皮肤病及性病学博士，副主任医师。中华医学会皮肤性病学分会青年委员会委员，中华医学会皮肤性病学分会遗传病学组委员，河南省变态反应学会委员，河南省医师协会皮肤性病分会副会长。熟悉激光美容和皮肤病治疗技术，致力于遗传性皮肤病、皮肤病理、感染性皮肤病及自身免疫性皮肤病的研究。发表学术论文十多篇，参编和编译专著3部，获省、厅级科技成果奖2项。

[内容简介] 太田痣又称眼颧部褐青色痣、眼黏膜皮肤黑素细胞增多症，是一种真皮黑素细胞错构瘤。是发生于巩膜及同侧三叉神经眼、上颌支分布区域的灰色或蓝色斑片，被认为是黑素细胞从神经嵴向真表皮交界处迁移过程中受阻而停滞在真皮所致，通常散发，家族性发病很少见，有增加发生黑色素瘤风险。组织病理表现为真皮上部或/和网状真皮散在树突状或梭形黑素细胞，并可见黑素颗粒。临床上需要与伊藤痣、蒙古斑和获得性太田痣等相鉴别。大多数太田痣患者可以应用Q开关短脉宽激光（红宝石激光、紫翠玉宝石激光和Nd:YAG激光）成功治疗，而近年来出现的皮秒激光给少数治疗处于“平台期”的患者带来新的希望。

501 Becker痣的诊疗进展

◎许庆强，闫小宁

闫小宁教授，医学博士，主任医师，硕士生导师，"西部之光"访问学者，陕西省中医药研究院皮肤病研究所副所长，陕西省中医医院皮肤科主任，国家重点专科学科带头人。陕西省中西医结合学会皮肤病专业委员会主任委员，陕西省中医药科技开发研究会皮肤病专业委员会主任委员，中国民族医药协会皮肤病专业委员会、中国整形美容协会中医美容专业委员会副会长，中华中医药学会中医美容专业委员会常务委员，陕西省性学会性传播疾病专业委员会常务委员，多家杂志编委。主要研究方向为硬皮病、银屑病的发病机理及临床治疗。主持国家级省级课题20余项，发表学术论文30余篇，参编专著5部。获省级科技成果奖1项。

[内容简介] Becker痣（BN）又称色素性毛表皮痣，是一种良性皮肤错构瘤。BN同时并发同侧乳房发育不全或其他皮肤肌肉骨骼异常的，称为Becker痣综合征（BNS）。BN多于儿童期或青春期发病，男性多于女性；好发于肩部，一般发生于单侧单处，也可双侧或多处发病。典型皮损为肩胛及胸部非浸润性淡褐色至深棕色不规则色素沉着斑，呈地图样损害。本病需与伊藤痣鉴别。Becker痣可与色素痣、结缔组织痣、黑素瘤、穿通性毛囊炎、平滑肌瘤、淋巴管瘤、痤疮、扁平苔藓及白癜风等伴发。传统的治疗方法多为外科手术和植皮治疗，但易发生感染及形成皮肤瘢痕。目前多采用激光治疗，近期也有采用4%氟他胺治疗1例BN所致的色素沉着的报道，取得了良好效果。

505 Peutz-Jeghers 综合征的研究进展

◎赵小忠

赵小忠教授，医学博士，原空军总医院激光整形美容中心激光科主任，现为北京小忠丽格医疗美容门诊部主任。中国整形美容协会微创与皮肤美容分会副会长，中国医师协会美容与整形医师分会常务委员，中华医学会医学美学与美容分会委员，国内7家专业期刊副主编、常务编委、编委。长期从事皮肤病学医疗及科研工作，在损容性皮肤色病及皮肤激光医学等领域有较深造诣，是国内最早开展新型激光治疗及美容的专家之一。发表学术论文二十多篇，参编专著8部。

[内容简介] 色素沉着-息肉综合征（Peutz-Jeghers Syndrome，PJS）又称黑斑-息肉综合征、皮肤黏膜色素沉着-肠道息肉综合征等。是一种少见的肿瘤易感性常染色体显性遗传性疾病，以出生或儿童期皮肤/黏膜黑子和胃肠多发息肉为特征。约50%的PJS患者有家族史，发病率约1/20万。临床表现主要有皮肤黏膜色素沉着、胃肠道息肉及其他系统肿瘤。皮肤黏膜黑子治疗主要从美容角度考量，目前多采用Q开关脉冲激光治疗。以往PJS患者胃和结直肠多发息肉以内镜下摘除治疗为主，并发急性机械性肠梗阻常需急诊手术治疗。BAE可在诊断小肠息肉的同时行切除治疗，且并发症少、安全性高。国内已有塞来昔布治疗PJS息肉的报道。

509 黑子、面正中黑子病和泛发性黑子的研究进展

◎乌日娜

乌日娜教授，主任医师，硕士生导师，内蒙古国际蒙医医院皮肤美容中心主任。中华医学会皮肤科分会常委，中国女医师协会皮肤科专委会副主委，内蒙古皮肤科学会主任委员，中华医学会皮肤性病分会治疗组副组长，内蒙古自治区有突出贡献的中青年专家，内蒙古第二届十杰青年。多家杂志编委。获多项内蒙古自治区科技进步奖并承担多项国家自然基金项目及自治区科研项目。主要研究方向是中蒙药外用制剂的研制及皮肤科临床应用。发表学术论文50余篇。参编专著7部。获国家专利5项。

[内容简介] 黑子、面正中黑子病及泛发性黑子病是由黑色素细胞、黑色素的生成异常所造成的色素增加性皮肤病。黑子又称雀斑样痣，主要表现为发生于皮肤、皮肤黏膜交界处的颜色一致的褐色、黑褐色斑点，可散发或多发，不融合，直径通常小于5mm，界限清楚，日晒后皮疹颜色不加深，无法自行消退。面正中黑子病属常染色体显性遗传性疾病，皮损主要分布于面中部，尤其是鼻及双侧眼眶下，黏膜不受累。伴有不同程度骨骼异常、神经系统疾病以及多种先天性缺陷。泛发性黑子病又称为泛发性雀斑样痣，多从婴儿期开始发病，出现逐渐增多的多发性黑子，临床分为发疹性黑子病和多发性黑子综合征两种类型。三种疾病均无特殊的治疗方法，对已发现患病者，应加强监测及评估。

512 文身及意外粉尘沉着的研究进展

◎周俊,马慧群

马慧群教授,研究员,医学博士。西安交通大学医学院第二附属医院期刊社社长,《中国皮肤性病学杂志》、《中国医学文摘·皮肤科学》常务副主编;中华医学会皮肤性病学分会全国青年委员会副主任委员;中国女医师协会皮肤病专家委员会常委;陕西省中西医结合学会皮肤分会副主任委员;陕西省传播学会副会长,陕西省医学会皮肤性病学分会常委。承担并完成省部级课题多项。主持国家自然科学基金项目2项。获省市级科技进步奖多项。发表论文50余篇。编(译)专著11部。专业方向:银屑病诊治及皮肤老化的激光和药物干预。

[内容简介] 文身患者多是因个人的心理要求而在皮肤上留下的纹饰;由于心理状况、审美观的动态变化、环境工作要求或不满意文身效果,部分文身者有祛除纹饰的要求。以往文身的治疗方法包括电解法、冷冻、磨削术、化学腐蚀法、手术切除等,目前激光已成为治疗文身的主要方式,常用的激光波长包括532nm,694nm,755nm,1 064nm和10 600nm。影响文身疗效的因素包括文身的性质和时间、色素的颜色和成分、色素颗粒的大小数量和深度、激光的治疗参数等。意外粉尘沉着是意外事故发生后粉尘、颗粒等外源性异物进入破损皮肤后形成,对患者的容貌、心理健康影响极大,求医的诉求迫切。意外粉尘沉着的激光治疗同外伤性文身,但由于意外粉尘沉着病因不同,治疗时需要根据粉尘颗粒的大小及进入皮肤的深度选择适当的方案。可采用色素性Q开关激光治疗、激光磨削术或手术治疗等。

517 ·外文文献·

"斑与痣"相关的研究与治疗 …… (517)

526 ·中文文献摘要·

黄褐斑 …… (526)
黄褐斑的病理生理学 …… (526)
黄褐斑中医病机 …… (532)
黄褐斑的药物治疗及联合治疗 …… (536)
黄褐斑的中医药治疗 …… (547)
雀斑 …… (555)
咖啡斑 …… (560)

褐青色痣 …… (560)
太田痣 …… (563)
色素性毛表皮痣 …… (564)
红斑黑变病、黑子、色素沉着-皂肉综合征等 …… (565)
其他色素异常性疾病 …… (567)

569 · 论著 ·

白癜风患者血清同型半胱氨酸水平检测 …… 郝伟丽，张恒坡，曹冰青，等(569)

569 · 病例报告 ·

白癜风并多发性晕痣 1 例 …… 李淑，王英杰，刘杰，等(572)

569 · 消息 ·

重申《中国皮肤性病学杂志》作者署名制度 …… (481)
欢迎关注微信平台 …… (488)
《中国医学文摘 · 皮肤科学》2016 年出版计划 …… (500)
祝贺《中国皮肤性病学杂志》被评为 RCCSE 中国核心学术期刊 …… (504)
祝贺《中国皮肤性病学杂志》被中国科学引文数据库收录 …… (571)

欢迎关注《中国皮肤性病学杂志》微信公众平台

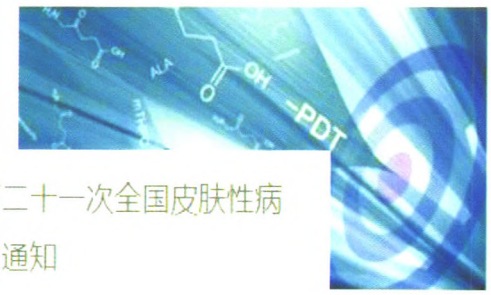
为了增强编辑部与广大读者、作者以及专家的互动交流以及信息反馈，《中国皮肤性病学杂志》微信公众平台已正式开通。

本平台会通过手机微信的形式为大家提供本刊编辑部最新动态以及《中国皮肤性病学杂志》、《中国医学文摘·皮肤科学》最新的载文信息、书讯、全国学术会议最新消息等资讯。同时，为方便作者和读者，本平台目前已开通投稿指南、稿件查询、当期导读、过刊浏览、杂志订阅等功能，欢迎广大皮肤科学界同仁加入！

如果您有任何关于《中国皮肤性病学杂志》、《中国医学文摘·皮肤科学》或微信公众平台的建议或意见，可直接通过微信留言。

《中国医学文摘皮肤科学》2015年第2期"光动力专刊"目录

05月05日



15年第2期

中华医学会第二十一次全国皮肤性病学术年会会议通知

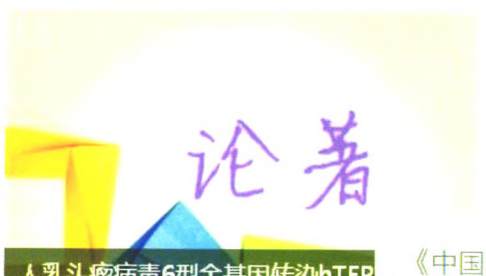
05月07日

次全国皮肤性病学术年
函（2015）第156号尊
华医学会

《皮肤病临床与组织病理学》

04月13日

04月30日



吸烟与痤疮发生风险的系统评价

0名教授李伯埙教授、王俊民教
羊教授主编的《皮肤病临床与组织
已经由世界图书出版

《中国皮肤性病学杂志》2015年第6期目录

星期四 09:36

为了顺应时代的发展，满足广大读者和临床工作者的需求，本着"做精讲透"的原则，2015年《中国医学文摘皮肤科

欢迎关注

《中国皮肤性病学杂志》微信公众平台：

微信号：zgpfxbxzz

名称：中国皮肤科学工作者圈

同时您也可以扫描下方二维码直接关注！

扫一扫

更多交流只为你

国内统一刊号:CN61-1101/R　邮发代号:52-72　广告经营许可证号:6101004002005　定价:30.00元