

色素性扁平苔癣 1 例

吴卫志 王广进 潘富堂

(山东省皮肤病医院皮肤科, 山东, 济南 **250022**).

- 摘要：患者男，**46**岁。躯干部出现散在分布褐色斑点或斑片**2**年，增多加重**1**月，无主观不适。皮疹边界清楚，无脱屑，未见**Wickham**纹。组织病理示色素性扁平苔癣改变。
- 关键词：扁平苔癣，色素性

临床资料

- 患者男，**46**岁，铁路工人。身上起褐色斑**2**年，增多加重**1**月，无瘙痒不适。患者**2**年前无明显原因腹部出现暗红色斑点斑片，无明显主观症状。患者未予重视，未治疗，约半年左右皮疹部分自行消退。**1**月前患者自述感冒流涕，不伴发热，未用药物治疗自愈。但腹部皮疹突扩大，渐增多，前胸、后背、颈肩部、四肢近端相继出现暗褐色斑片，来诊。既往体健，无高血压、糖尿病、结核等病史，否认化工原料及稀有金属接触史。

临床资料

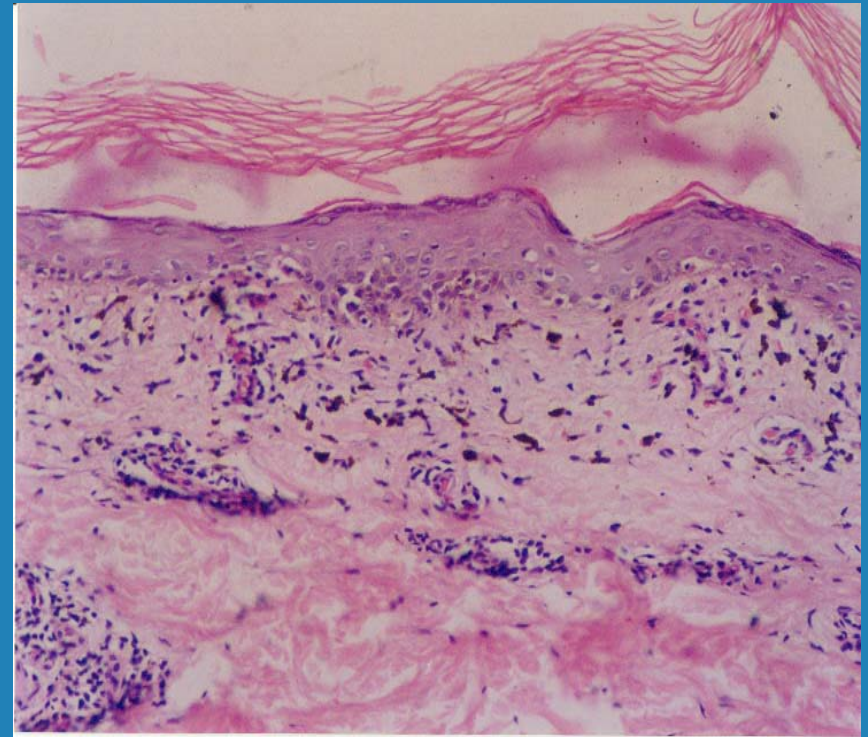
- 查体：一般情况可，系统查体未见明显异常。
皮肤科情况：颈部、躯干、四肢近端散在分布淡褐色斑点或斑块，境界清楚。腹部皮疹较明显，颜色呈褐色或黑褐色，最大直径约**2.5cm**大小。境界清楚，表面干燥无脱屑，无光泽，未见**Wickham**纹。头面部、口腔、四肢远端、外阴等部位均无皮损。指、趾甲无异常。实验室检查：血、尿常规均为正常，血沉**5mm/h**。

临床图片



病理资料

- 组织病理变化（腹部皮损）：表皮角化过度，棘层萎缩，基底细胞液化变性，真皮浅层水肿，有散在黑素颗粒，噬黑素细胞及淋巴细胞浸润。



诊断与治疗

- 诊断：色素性扁平苔藓。
- 治疗：口服维生素**C**片**0.2g**，每日**3**次。雷公藤**2**片，每日**3**次，外用曲胺奈德霜，每日**2**次。现仍随访中。

讨论

- 色素性扁平苔癣是扁平苔癣少见的亚型。该并发病原因尚不清楚，可能与感染、自身棉衣、遗传、精神、口服含金和铋药物以及环境中的污染有关^[1]。本例患者初发病原因不明，其加重前有明显上呼吸道感染病史，说明本例患者发病与感染有一定关系。

讨论

- 色素性扁平苔癣的诊断主要根据皮疹特征、慢性经过、特征性的组织病理改变。其病理检查示扁平苔癣象，但有明显的色素失禁，表皮黑素可见^[2]。**Pock**等描述色素性扁平苔癣的病理表现为基底层细胞水肿变性，但无角质形成细胞代偿性增生，因此表皮变薄无棘层肥厚。表皮基底层色素明显增加，可见明显的色素失禁。真皮上不可见淋巴细胞为主的致密带状浸润，真皮乳头层有红染的**Civatte**小体及噬黑色素细胞^[3]。色素性扁平苔癣需与色素性玫瑰糠疹、固定型药疹、持久性色素异常性红斑等相鉴别。

讨论

- 色素性扁平苔藓目前尚无特殊治疗，可口服维甲酸类、维生素C、中药制剂等。亦可小剂量口服糖皮质激素，外用皮质类固醇霜剂等。

参 考 文 献

- **[1]** 张汝芝, 朱文元.色素性扁平苔藓**1**例**[J]**.临床皮肤科杂志, **2003, 32 (4) :208-209**。
- **[2]** 杨国亮, 王侠生.现代皮肤病学**[M]**.第**1**版.上海:上海医科大学出版社,**1998.529**。
- **[3]** Pock L, Jelinkova L, Drlik L, et al. Lichen planus prjmentosus-inversus**[J]**. J Eur Acad Dermatol Venereol, 2001, 15 (5) :452-454.

www.mediskin.cn

谢谢！