

雀斑 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E9_9B_80_E6_96_91_c22_304641.htm 名称雀斑所属科室皮肤科病因 为常染色体显性遗传疾病，在一家数代中可连续地在同样部位发生相同式样的雀斑。病理 基底细胞层的黑色素增多，而黑素细胞的数目不增加，病损处这黑素细胞较邻近正常皮肤的黑素细胞多巴染色强阳性，黑素细胞大，树枝状突长。在雀斑中的黑素细胞数目多，常呈棒状。临床表现 雀斑多见于女性，儿童期出现，往往6~7岁以后开始出现，至青春期最明显。每于夏季时，日晒皮损加重，冬季减轻。皮损为淡黄色，黄褐色或褐色斑点，呈圆形、卵圆形或不规则形，如针尖至粒大小。斑点不融合，无自觉症状，见于皮肤暴露部位，对称发生，尤以面部多发，见于鼻、两颊、手背和躯干上部，但手掌、足底及粘膜没有这种损害。诊断 应与雀斑样痣鉴别，雀斑样痣出现较早，在1~2岁时开始出现，皮损密布在颈部、胸部或其他部位，但常一侧，病损处肤色较黑，冬季不消退，颜色深浅不受阳光的影响。治疗 1.一般治疗 避免或减少日晒，夏季外出可用遮光剂外擦，如2%~5%二氧化钛霜，5%对氨基苯甲酸软膏。 2.脱色疗法 常用3%氢醌霜，10%白降汞软膏局部外用，坚持治疗方可有效。 3.腐蚀疗法 如1%~2%升汞酒精、水晶膏等。但此法局部外用须谨慎密切观察，以免引起大面积剥脱。 4.电灼术 即用电压较高、电流强度较小的高频电流烧毁病理组织的治疗方法。将针状治疗电极距离病损2~3mm放电，发出电火花破坏表浅组织时称电灼法。雀斑也可应用此法治疗 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