

脂溢性角化病 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\\_\\_E8\\_84\\_82\\_E6\\_BA\\_A2\\_E6\\_80\\_A7\\_E8\\_c22\\_304957.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E8_84_82_E6_BA_A2_E6_80_A7_E8_c22_304957.htm) 名称脂溢性角化病所属科室皮肤科病因 组织象多种多样，主要有棘层肥厚型、角化过度型、网状型（腺样型）三型。所有类型均有角化过度、棘层肥厚和乳头瘤样增生。其特点是瘤下界平坦，并与两侧正常表皮位于一条直线上。增生的瘤组织由鳞状细胞和基底样细胞组成。临床表现 初起损害为一个或多数淡黄或浅褐色界限清楚的扁平损害，圆形、卵圆形或不规则形，表面呈天鹅绒样到轻度疣状。直径不超过1cm，以后缓慢增大、变厚，数目增多，颜色变深，呈褐色，甚至黑色疣状丘疹或斑块，直径不超过3cm，表面常附有油腻性鳞屑，故称脂溢性角化病，不少损害表面可见角栓。好发于颜面、手背、胸、背等处；除掌跖外，亦见于四肢等其它部位。通常不自行消退，呈良性经过，恶变者极少。诊断 本病应与下列疾病相鉴别：1．老年性雀斑样痣（Lentigo senilis）本病位于日晒部位，故亦称日光性雀斑样病，为大小不等的浅褐或深褐色斑，不高出皮面，与脂溢性角化病早期损害相似，但脂溢性角化病临床上角化明显，略高出皮肤，可有脂溢性鳞屑，组织病理不同，可以区别。2．痣细胞痣（nevus cell nevi）表面光滑不呈疣状，无脂溢性鳞屑，组织病理可鉴别。3．日光性角化病（actinic keratosis）皮损潮红或正常皮色，境界边缘不清，无油腻性鳞屑，组织病理可鉴别。4．色素性基底细胞癌（pigmented basalioma）外形不规则，具有珍珠状卷曲边缘，表皮薄而发亮，可有毛细血管扩张，中心凹陷或呈溃疡。组织病理有特征。治疗 一般不需治疗，必要时可用液

氮冷冻治疗，一般15~20秒。非凡适用于损害数目多者。亦可用刮除法，最好先用液氮或氯乙烷喷雾冷冻，使组织变碎而易于刮除，一般不留瘢痕。此外亦可酌情选用激光或电灼疗法。诊断可疑时，可手术切除活检。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)