

· 病例报告 ·

65 年疣状皮肤结核病一例

董高宏 张衍国 魏凯军 王欢

病史资料

患者,女性,70 岁。主因“左臀部、下肢红斑块伴瘙痒进行性加重 65 年”于 2010 年 6 月 21 日住院。患者自 5 岁起左侧臀部出现米粒大小丘疹,瘙痒,逐渐扩大成一分硬币大小斑块,表面有少量白色鳞屑,无渗出,当地诊所一直以“牛皮癣”给予外用药物治疗。斑块时轻时重,并逐渐向四周扩大,原斑块周围逐渐出现同样丘疹,并扩大呈斑块、相互融合,一直在小诊所就诊。斑块缓慢扩大,发展至对侧臀部、腹股沟、下肢,瘙痒剧烈,因搔抓出现糜烂渗出并有结痂。因臀部出现溃疡疼痛而来院就诊。1 年前院外检查:皮肤活检,病理示慢性炎症表现;真菌镜检及培养阴性。体格检查:一般状况良好,生命体征正常、平稳,皮肤无黄染,浅表淋巴结未触及,心肺及腹部检查无异常。专科检查:双侧臀部、会阴部、腹股沟、左侧大腿至膝关节处可见暗红色浸润性斑块、结节,触之有鼻尖样硬度,无明显压痛,表面有少量鳞屑。斑块边界清楚,边缘略隆起。左侧臀部近肛门处有 5 cm×3 cm×0.3 cm 溃疡,边界规整,基底平坦,无脓性分泌物(图 1)。入院后实验室检查:血、尿、便常规及肝肾功能、电解质、自身抗体、补体 C3、补体 C4 均正常。胸腹部 X 线片检查无异常,肝、胆、胰、脾、肾 B 超检查无异常。结核菌素试验阳性(2+)。真菌多部位多次检查均阴性,真菌培养阴性,溃疡及斑块处皮损病理检查诊断为皮肤结核(图 2,3)。

治疗情况

给予以下治疗方案:(1)利福平胶囊 0.45 g/次,1 次/d,早饭前口服;异烟肼片 0.3 g/次,1 次/d,口服;乙胺丁醇 0.25 g/次,3 次/d 口服。患者口服利福平 1 周后出现小便红染,胃部不适,将利福平改为利福喷汀 0.45 g/次,每周 1 次口服。(2)维生素 B6 片,20 mg/次,3 次/d 口服;葡醛内酯(肝泰乐)片 0.1 g/次,3 次/d 口服。(3)胸腺肽胶囊 10 mg/次,3 次/d 口服。(4)溃疡外用溃疡散(黄连素加白糖

研粉)换药治疗。患者服用上药后 1 个月,瘙痒明显减轻,溃疡明显缩小,斑块颜色明显转暗,开始变薄。2 个月后又无瘙痒感,溃疡愈合,斑块明显变平,部分小斑块消退。3 个月后又右侧臀部斑块消退,左侧变平,膝关节周围皮损消退,无鳞屑。4 个月后斑块全部变平,无任何不适感,大部分斑块消退(图 4)。6 个月后患者皮损全部愈合。

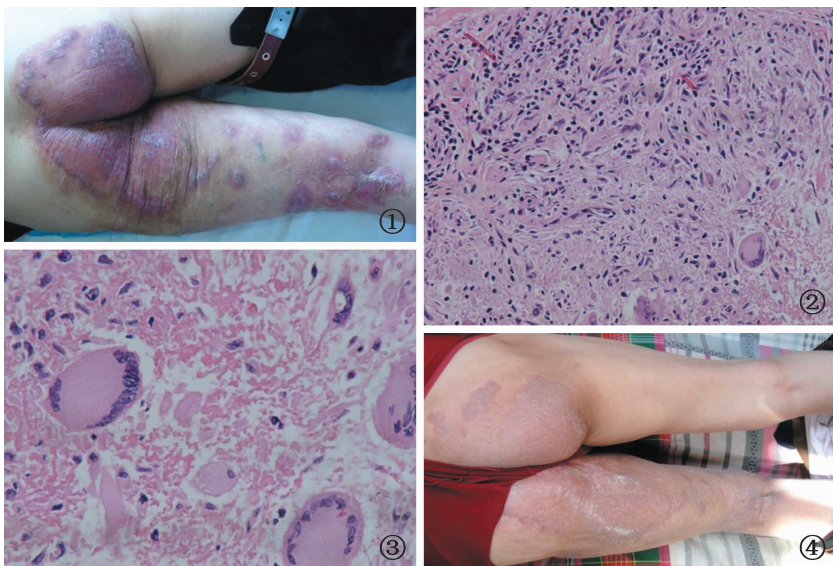


图 1 治疗前深红色斑块及溃疡。图 2 结核样结构,中央干酪样坏死(HE ×200)。图 3 可见朗罕巨细胞,干酪样坏死(HE ×400)。图 4 治疗 4 个月后溃疡愈合,斑块明显消退。

讨 论

皮肤结核病在临床比较常见,临床表现也呈多样性,病原菌主要为结核分枝杆菌。当皮肤受损,结核分枝杆菌入侵,可引起皮肤结核病。常可见结核性下疳、疣状皮肤结核、瘰癧性皮肤结核、腔口结核、寻常狼疮、急性粟粒性结核、结核性树胶肿等多种表现形式^[1],而疣状皮肤结核最为常见,也容易造成误诊。疣状皮肤结核大多由于外源性结核分枝杆菌接种到皮肤易受摩擦或外伤部位所致,皮损开始为小的坚实疣状丘疹,周围轻度炎症,一般无自觉症状,逐渐向周围扩大形成斑块,可出现溃疡及角化性皮损。

疣状皮肤结核常需要和以下疾病鉴别:(1)慢性湿疹:该病一般有急性发病过程,反复搔抓刺激形成肥厚斑块,瘙痒明显,可因搔抓再次出现渗出结痂,常对称发生于躯干四肢;(2)银屑病:该病所形成的斑块界限清楚,反复发作,表面有易剥脱白色干燥鳞屑,一般不会形成溃疡;(3)着色真菌病:

主要表现为腿部的丘疹或结节,可逐渐形成疣状斑块或者肉芽肿,皮损可表现为环形,中央有鳞屑,真菌镜检阳性;(4)疣状扁平苔藓:主要对称发生于胫前或足背的肥厚角化过度斑块,可覆有黏着性鳞屑,瘙痒剧烈^[2]。

患者之所以感染 65 年未得到有效治疗,分析与以下因素有关:(1)患者未引起重视,自以为皮肤小病,不以为然;(2)当地医疗水平落后,不能认识该疾病;(3)缺乏有效的检查手段,虽做过病理及皮屑检查,但检查不够全面或者取材不够完整,未能明确诊断;(4)结核性皮肤病临床表现较多,不易鉴别;(5)反复使用多种外用药物,皮损已经不典型,容易误诊。该患者经过多部位活检取材行病理检查,最终诊断

明确,完全治愈。

参 考 文 献

[1] 朱学骏、王宝玺、孙建芳,等. 皮肤病学(上卷). 北京:北京大学医学出版社,2011:1384-1386.
[2] 毛辉. 疣状皮肤结核 12 例误诊分析. 中外医学研究, 2009, 7 (8):51.

(收稿日期:2011-03-12)
(本文编辑:张晓进)

• 征订启事 •

《中国防痨杂志》征订启事

《中国防痨杂志》(月刊;ISSN1000-6621,CN11-2761/R)是由中国科协主管、中国防痨协会主办的结核病防治高级学术期刊。本刊国内外公开发行,为国内惟一专门报道结核病控制、临床和基础研究的科技期刊。

《中国防痨杂志》是中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)。本刊是波兰《哥白尼索引》(IC)的来源期刊,并被美国《Ulrich 期刊指南》、美国《化学文摘》、《中国学术期刊文摘》、《中国学术期刊(光盘版)》、“中国期刊网”、“中国期刊全文数据库”、“中国学术期刊综合评价数据库”等十几家

国内外著名检索系统、数据库收录。

《中国防痨杂志》自 2012 年起内页改为 80 g 铜版纸,随文图,印刷装订精美,内容丰富翔实。单位或个人需订阅者,请到当地邮局订阅,邮发代号:2-488。国内《中国防痨杂志》定价:12 元/册,全年 144 元。

如果单位和个人通过编辑部或通过本刊网站订阅全年杂志,将给予 9 折优惠,即全年 129.6 元(含平邮邮费,如需挂号每册增加 3 元)。

《中国防痨杂志》征订单

订阅单位			
邮寄地址	(邮编:)		
联系电话		起止日期	年 月至 年 月
联 系 人		订阅份数	
Email		传 真	
汇款方式	☐ 邮局 ☐ 银行	汇款金额	
收 款 人	《中国防痨杂志》期刊社	开户银行	工商银行永定门分理处
		银行账号	0200001519217904993
是否要发票		发票抬头	

地址:北京市西城区东光胡同 5 号中国防痨杂志编辑部
征订电话:010-62257257 传真:010-62257257 邮编:100035
联系人:杨颖 Email:zgflzz@yahoo. com. cn