

补益肝肾,益气养血。综观全方,祛邪与扶正并施,治标与固本兼顾,风湿得除,气血得充,肝肾得补,日久不愈之痹得愈。

本治疗方案采用独活寄生汤加减结合经皮椎体后凸成形术治疗骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折,恢复脊柱(骨、关

节、椎间盘)内在的生物力学平衡关系,解除脊柱周围软组织(肌肉、韧带、筋膜、神经、血管等)急慢性损伤的病理改变,达到调节其外在的生物力学平衡和气血、阴阳平衡。这是符合“脊柱调衡疗法”的新观点,因而疗效显著。

光线性肉芽肿 2 例临床及病理分析

★ 刘波¹ 梁浩² 胡仕宏¹ (1. 九江学院附属医院 九江 332000; 2. 江西九江市第一人民医院 九江 332000)

关键词:光线性肉芽肿;病理分析;临床分析

光化性肉芽肿是临床少见的皮肤病,是一种在日光下经常暴晒引起的皮肤肉芽肿改变,我们在临床中诊治 2 例,临床及病理均有明显特点,初步诊断均误诊其他皮肤病,现报告如下。

1 病案资料

例 1. 男性,45 岁,工人,因手背部、颈部出现较多环状红斑,无明显自觉症状 3 周,于 2007 年 6 月 11 日来我科就诊。患者 3 周前在室外工作后颈部出现数个丘疹逐渐扩大成环状,自行外用“地塞米松软膏”无明显效果,颈部皮损增多,手部也出现数个同样皮损,遂来我科就诊,门诊临床考虑为“环状肉芽肿”,患者平素体健,否认有糖尿病、高血压和内分泌紊乱病史,家族中无类似疾病患者。体格检查:系统检查未见异常。皮肤科检查:颈部、手背部可见十多个大小不等环状红斑,大的有蚕豆大,小的只有黄豆大,边缘隆起,中央凹陷,颜色淡红色,中央区为皮色,界限清楚。

实验室检查:血、尿常规,肝、肾功能正常。胸部 X 线片等未见异常。皮损组织病理检查(取颈部皮损)示,表皮轻度增生,基底部分状液化,真皮浅中层可见一结节状肉芽肿,中央区可见较多异物巨细胞、组织细胞,真皮浅层有大量断裂弹力纤维,密集淋巴样细胞在肉芽肿周围呈栅栏样排列,诊断光线性肉芽肿。

例 2. 女性,40 岁,因双手部皮疹伴瘙痒 5 年,于 2007 年 7 月 24 日来我科就诊。近 5 年来每年夏季手部会出现散在红色丘疹,自行外用激素类软膏皮损可以消退,但是停药后皮损又会复发。近期皮损增多明显,遂来我科就诊。门诊临床考虑:“扁平苔癣”。患者既往体健,否认有高血压、糖尿病史等,家族无类似遗传病史。皮肤科检查:双手掌散在数个淡紫色斑丘疹,豌豆大小,右手虎口处可见一分钱大紫褐色斑块,中央微凹,周边稍隆起。

实验室检查:血、尿常规无异常。皮损组织病理检查(取虎口处皮损)示:角化过度,棘层增厚,真皮浅层可见较多粗大嗜碱性弹力纤维,部分呈团块状,中央散在多个异物巨细胞,部分巨细胞内有被吞噬的弹力纤维物质,周围可见淋巴样细胞呈栅栏状排列。结合临床考虑光化性肉芽肿。

2 讨论

光线性肉芽肿是 1975 年由 O'Brien 提出的,认为是一种经常遭受日光暴晒引起的慢性肉芽肿。在热带或亚热带地区多见,以中年人农民在夏季发病较多,无性别差异。临床表现为在日光照射的皮肤上初发单个或群集的小丘疹或结节,逐渐扩大增多,形成斑块,中央凹陷呈环状或不成形,边缘光滑,呈堤状隆起,环中皮肤外观正常或现轻度萎缩。好发于额、颈、胸、上肢或后背等。经过慢性,自数月数年到数年。中年以上者多见,经常在室外作业者易发或症状增剧。多无自觉症状,或有轻痒。

病因及发病机理:可能和光化学改变的变性弹性纤维上的一种弱抗原决定簇的细胞免疫应答有关。病理变化主要是以弹性纤维溶解性肉芽肿为主,即在病变浸润区内的弹性纤维消失,并被巨噬细胞吞噬。环状皮疹的周围皮肤真皮内有大量弹性纤维变性、变粗、卷曲,HE 染色呈蓝色(正常的弹性蛋白和胶原纤维染成红色)。环状皮疹隆起部位有异物巨细胞吞噬变性的弹性纤维现象。在大的异物巨细胞间,有较小的巨细胞、组织细胞、浆细胞和淋巴细胞。皮疹中部有少数孤立的变性弹性纤维。皮肤附属器和皮下组织均无明显改变。

光化性肉芽肿临床上主要需要与环状肉芽肿相鉴别,两者临床表现相似,都表现为环状结节,但光化性肉芽肿主要表现在曝光部位,如颈部、手部。病理变化也不同,环状肉芽肿病理上常为真皮中部胶原变性,一般无巨细胞,而光化性肉芽肿真皮内可见明显弹力纤维变性,这 2 例患者均可见到较多的巨细胞,巨细胞内可能吞噬了弹力纤维。本病还需要和结节病相鉴别,结节病病理上是上皮样细胞组成的结节,境界清楚,周围淋巴细胞少,是“裸结节”。Kveim 试验阳性。而类脂质渐进性坏死,皮疹与日晒无关,好发小腿伸侧,为黄红色不规则浸润斑块;病理上虽然有巨细胞,但无弹力纤维变性的现象。

光化性肉芽肿治疗上主要是避免皮肤日光暴晒,可以口服烟酰胺、羟氯喹等,本病 2 例患者外用卤米松软膏后有一定疗效。