

## 种痘样水疱病 1 例

李晶, 刘华林, 孙清, 刘瑞海

(青岛市妇女儿童医疗保健中心内二科, 山东 青岛 266011)

[中图分类号] R752.1 [文献标识码] E [文章编号] 1008-8830(2006)02-封II-01

患儿,女,8岁,因反复皮疹3+年加重4d于2005年7月入院。患儿自3+年前日晒后面部、四肢出现散在红斑、丘疹、水疱,水疱中央有脐窝,似水痘样(病初当地诊所曾诊断为水痘),持续1周左右水疱破溃、糜烂、结痂,脱痂后留有痘疤样瘢痕。皮疹成批出现,发病为春夏加重,秋冬缓解,年复一年,皮损增多,以致面部、四肢呈损害性外观。每次发病前自觉患处瘙痒、发热、胀痛,无视力模糊,腹痛及精神症状。自发病以来精神反应可,食欲可,生长发育正常,曾用过多种口服及外用药物,未根除。既往无传染病史。家族中无类

似患者,父母非近亲婚配。查体:一般状况好,双肺及心腹无异常。皮疹特点:颜面部尤其双颊、四肢伸侧、手足背部等曝光部位有绿豆至蚕豆大小的红斑、水疱、疱扁平,中央有脐凹,疱周红晕明显,有的相邻水疱融成大疱,部分水疱结有紫黑色痂皮,伴少量渗液、糜烂。同时可见多处如痘疤样瘢痕,见图1。实验室检查:血、尿、粪常规正常,血尿卟啉均阴性。肝肾功能正常,EBV-IgM(+),组织病理诊断:表皮浅层坏死,真皮浅、中、深层血管周围较多单一核细胞浸润,个别管壁坏死,结合临床诊断为:种痘样水疱病。

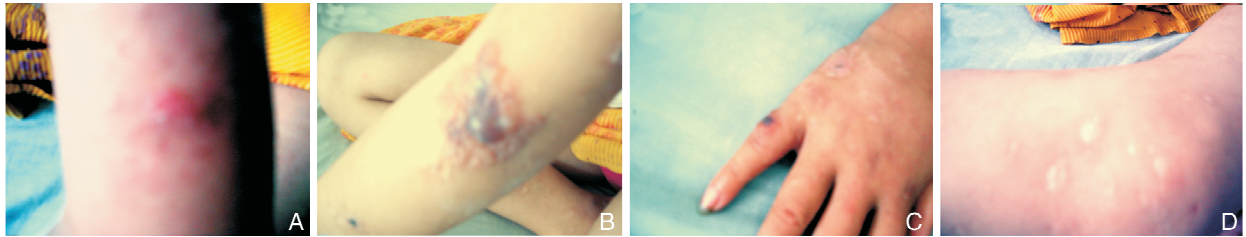


图1 种痘样水疱病皮肤改变。A:前臂伸侧有蚕豆大小红斑;B:左侧肘关节伸侧相邻水疱融合成大疱,水疱中央有脐凹,疱周红晕明显;C:右手小指伸侧水疱破溃结有紫黑色痂皮;D:膝关节伸侧可见多处痘疤样瘢痕。

讨论:种痘样水疱病又名夏令水疱病,是一种以在暴露部位成批出水疱为特点的光敏感性皮肤病。少数与遗传有关,男性多发,一般自2~3岁发病,好发于皮肤的曝光部位,愈后留有永久性瘢痕。病因尚不明确,日光照射可诱发、加重皮肤损害。国内有研究推测光线致变态反应及EBV潜伏感染可能与本病相关<sup>[1]</sup>。临床表现为日晒后暴露部位皮肤出现红斑、水疱、继之糜烂、结痂,脱痂后留有凹陷性瘢痕,形如痘疤,故名种痘样水疱病。如未经保护和治疗,皮损可成批、反复出现,新旧皮损交替,大多数患儿以皮肤表现为主,但文献亦有报道<sup>[2]</sup>有些病例除具有典型的发病过程和皮损外,还出现有溃疡并反复发作,导致手指、鼻、耳、口唇畸形,严重影响容貌和劳动力,与通常所见种痘样水疱病有所不同,应定义为“重型种痘样水疱病”。需与本病鉴别的主要是红细胞生成原卟啉病,该病表现为

皮肤曝光部位出现红斑,渐发展成疱疹和大水疱,易继发细菌感染而溃烂,愈合后留下色素疤痕。本病例经实验室检查及组织病理、临床表现支持种痘样水疱病诊断。本病的防治主要以避免日晒为主,防治继发感染,大多数患者到青春期逐渐痊愈。临床医生应认识此病,早期诊断,做好预防,尽量减少皮疹反复发作而造成的永久性皮损。

### [参 考 文 献]

- [1] 胡亚美,江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 第7版. 下册. 北京:人民卫生出版社,2002, 2317-2318.
- [2] 徐子刚,马琳,赵佩云. 种痘样水疱病12例临床及病理分析[J]. 临床皮肤科杂志,2004,33(1):13-15.

(本文编辑:吉耕中)