

# 坏疽性脓皮病 1 例

高 鹏<sup>1</sup>, 高 浩<sup>2</sup>, 燕 飞<sup>1</sup>

(1. 青岛大学附属威海市立二院皮肤科, 山东 威海 264200;

2. 威海市立医院, 山东 威海 264200)

关键词: 坏疽性脓皮病; 糖皮质激素; 免疫抑制剂

中图分类号: R753.6

文献标识码: B

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2019.01.063

文章编号: 1006-1959(2019)01-0191-02

坏疽性脓皮病(pyoderma gangrenosum)是一种慢性、坏死性、溃疡性、瘢痕性、疼痛性皮肤病,面部、肩部、背部是常见的部位。诊断主要依赖于临床表现,炎性丘疹、脓疱、结节,迅速形成潜行性溃疡,剧烈疼痛,应考虑本病。临床上易被误诊,单纯应用抗生素效果差。青岛大学附属威海市立二院皮肤科采用抗生素联合免疫抑制剂治疗 1 例坏疽性脓皮病取得较好效果,对临床上诊断和治疗坏疽性脓皮病有一定参考意义,现报道如下。

## 1 临床资料

患者,女,29 岁,因“皮肤结节 2 月,加重 20 天”入院。于 2 个月前患者后腰部出现红枣大小的红色结节,略有疼痛。此后发现右侧腋下、左侧上肢,发现相似的皮损,无发热。20 d 前患者发现后腰部皮损破溃,形成溃疡,表面有臭味,周围有红晕,感局

部瘙痒,其余皮疹也较前增大,口服“甲硝唑片”、外用“红霉素乳膏”治疗,未见好转。查体:T 36.2℃,R 20 次/min,P 76 次/min,BP 126/80 mmHg。心、肺、腹无明显异常。专科情况:左侧腋下、右上臂可见大枣大小的红色结节,皮损红肿明显,表面破溃似火山口样。后背正中可见一大约 2 cm×3 cm 的形状不规则深部破溃。粘膜未见异常。入院后完善实验室检查,化验结果示:血常规:白细胞 $\downarrow 2.91 \times 10^9/L$ ,中性粒细胞比率 $\uparrow 88.00\%$ ,淋巴细胞比率 $\downarrow 7.20\%$ ,血小板 $\downarrow 104 \times 10^9/L$ 。免疫球蛋白 M $\downarrow 0.334 g/L$ ,血沉 $\uparrow 21 mm/h$ 。组织病理示:(后背溃疡边缘)慢性溃疡,炎症重,可见大量嗜中性粒细胞浸润。给予抗炎、调节免疫、窄谱紫外线治疗,结合硼酸湿敷收敛治疗,病情逐渐缓解。病理示:(后背溃疡边缘)慢性溃疡,炎症重,可见大量嗜中性粒细胞浸润,见图 1。

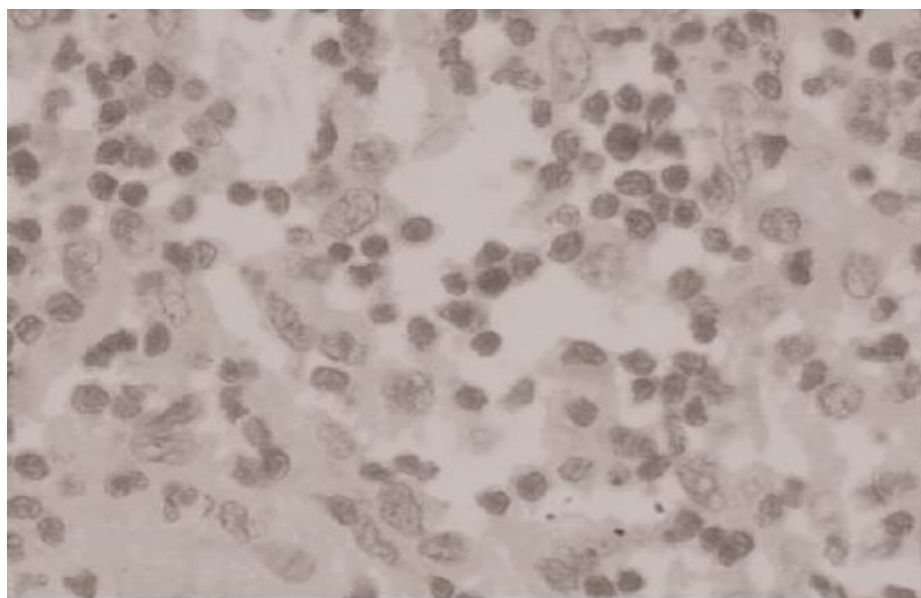


图 1 坏疽性脓皮病病理图( $\times 400$ )

## 2 讨论

坏疽性脓皮病是一种罕见的非感染性嗜中性皮肤病,皮肤有复发性疼痛性坏死性溃疡,常伴有潜在的系统疾病,约半数患者伴有相关的疾病,最常见的是炎症性肠病,女性略多于男性<sup>[1]</sup>。坏疽性脓皮病诊断为排除性诊断,根据炎性丘疹、脓疱、潜行性溃疡,有作者简介:高鹏(1980.11-),女,山东威海人,硕士研究生,主治医师,主要从事自身免疫性皮肤病的研究

剧烈疼痛,特定的发病部位、年龄及全身症状等临床特点,可以诊断。该病的发病机制尚不清楚,有研究发现,患者有细胞免疫损伤和中性粒细胞功能障碍,在坏疽性脓皮病溃疡中白介素-8 表达过度,目前认为本病属免疫介导性疾病<sup>[2]</sup>。

该患者原发皮损为触痛性的结节红斑、脓疱,迅速形成溃疡,境界清楚,边缘淡蓝色,常增厚隆起,呈

高低不平和潜行破坏,中央溃疡基底呈红色,深浅不一,像火山口,表面附有恶臭的黄绿色脓液,溃疡周围早期饶有红晕。血常规中性粒细胞高,组织病理示:慢性溃疡,炎症重,可见大量嗜中性粒细胞浸润。符合坏疽性脓皮病,建议患者择期完善胃肠镜检查。坏疽性脓皮病的有效治疗药物有系统应用糖皮质激素、抗菌药物、免疫抑制剂、免疫调节剂。糖皮质激素皮损内注射、环孢素皮损内注射、氮芥外用也用于治疗该病<sup>[3]</sup>。患者目前应用环孢素软胶囊抑制免疫,多西环素抗炎、抗菌,效果较好。

综上所述,临床上接诊有触痛性结节红斑、脓疱、溃疡、表面有脓液的患者,不应仅考虑到感染,应

注意完善相关检查,明确是否为坏疽性脓皮病,坏疽性脓皮病单用抗生素治疗效果差,需合用免疫抑制剂、糖皮质激素。

#### 参考文献:

- [1]赵辨.中国临床皮肤病学[M].南京:江苏科学技术出版社,2010:892-894.
- [2]Su WP,Davis MD,Weening RH,et al.Pyoderma gangrenosum:clinicopathologic correlation and proposed diagnostic criteria[J].Int J Dermatol,2004,43(11):790-800.
- [3]田洪青.坏疽性脓皮病的治疗进展[J].中国麻风皮肤病杂志,2005,21(7):541-543.

收稿日期:2018-8-29;修回日期:2018-9-10

编辑/杨倩