

· 不良反应 ·

太田痣 1 例

阎海洋(上饶 334000 江西省上饶市皮肤病性病防治所)

太田痣为一色素增加性皮肤病,临床上并不多见,主要发生于面部三叉神经分布区域之灰蓝色斑块损害,波及同侧巩膜,称之为眼上唇部褐青色痣。本人在门诊中见到一例太田痣患者,现报道如下。

患者男,9岁,其父叙出生后不久,就发现其右眼部巩膜及上下眼眶有淡蓝色小斑块,当时家长认为是胎记,未引起重视,后随着年龄的增长,斑块逐渐扩大,颜色也逐渐加深,波及到整个右侧面部,在当地未明确诊断,且经过多次治疗无效(药名不详),遂来我所求治,皮肤科检查:右眼巩膜呈深蓝色,右眼上下眼眶,右侧颧骨部呈深蓝色斑疹,右侧额部、颞部、腮部、下颌部、鼻根部及鼻翼、鼻孔周围呈灰褐色至深蓝色斑片状损害,斑片损害融合成弥漫性分布,皮损边缘逐渐过渡至正常皮色,左侧巩膜、面部无类似损害,身体其它部位亦无类似损害。患儿父母非近亲结婚,家族中无类似病史。患儿有一7岁妹妹,亦无类似病史。

体检:一般情况良好,营养、发育状况中等,智力正常,眼部视力基本正常,心、肺、肝均未见阳性体征,四肢、脊柱发育正常,神经系统检查无病理反射,浅表淋巴结未触及。血常规、肝肾功能、心电图检查未见异常。组织病理示有较多的黑色素细胞散在分布于真皮胶原纤维之间。

讨论:本病由太田在1939年首先描述,皮损按周围神经分布,认为黑色素细胞可能来源于局部神经组织,病损通常

分布于三叉神经第一、二支所支配的区域,较少发生于其它部位。1961年三岛将其分为:(一)轻型:1、轻眼眶型:淡褐色,限于上下眼睑。2、轻颧骨型:淡褐色,限于颧骨部。(二)中型:深青灰到紫褐色,分布于眼睑、颧骨及鼻根部。(三)重型:深蓝到褐色,分布于三叉神经支配区。(四)双侧型。组织病理学改变为在真皮胶原纤维之间散在有黑色素细胞,类似于蒙古斑改变,但黑色素细胞之分布常比蒙古斑更为表浅,症状较重者,其眼部包括眼眶骨膜等较深的结构中也可以有黑色素细胞的浸润^[1]。本例患者具有典型的临床表现及病理改变,符合本病诊断,为太田痣(重型)。

目前,对太田痣的治疗,主要应用各类激光进行治疗。近来有报道使用染料脉冲激光^[2]有较好疗效,亦有人使用Veisa Pulse C激光机治疗太田痣,亦获得较为满意的效果。

参考文献

- 1 赵辨主编.临床皮肤病学(第三版).南京:江苏科学技术出版社,2001,1043.
- 2 赵艺琳,刘春利.太田痣的激光治疗.中华医学美容杂志,1998,3:122.
- 3 邓军,程良金,等.Q开关翠绿宝石激光和Q开关Nd:YAG激光治疗太田痣疗效比较.中华皮肤科杂志,2002,6:430.

收稿日期:2001-10-25