

## 女阴皮脂腺增生(附2例报告)

广东省中医院皮肤科 范瑞强\*

本文报告2例发生于外阴且伴有瘙痒症状的皮脂腺增生,患者均为青年女性,皮疹位于大阴唇内侧和阴蒂,为直径约2~4mm皮色或淡黄色柔软的丘疹,组织病理检查真皮层见增生的皮脂腺组织,成熟的皮脂腺小叶簇集在扩张增厚的中央导管周围,2例均经CO<sub>2</sub>激光治疗痊愈。

### Vulva sebaceous hyperplasia: Report of 2 cases

Department of Dermatology of Guangdong Province Hospital of T.C.M

Fan Ruiqiang

**Abstract** The article reports 2 cases of vulva hyperplasia associated with itching. Both patients were young women. The lesions located at internal sides of labium majus and clitoris, presented as flesh-coloured or yellowish soft papules about 2-4mm in diameter. The histopathologic examination showed sebaceous hyperplasia in the dermis, the mature sebaceous gland lobules crowded around the dilated and thickened central duct. Both cases were cured by CO<sub>2</sub> laser.

发生于女阴的皮脂腺增生国内尚未见报道和描述,现将最近所见的2例报告如下。

### 病例报告

例1,钟××,女,26岁,工人,已婚,因外阴丘疹伴瘙痒1年于1990年5月25日就诊。患者一年前开始双大阴唇内侧出现数个粟粒大的丘疹,有瘙痒感,自述部分丘疹曾经用手挤压后有豆渣样物质排出。发病后多次到中西医院拟诊“外阴瘙痒”用中西药治疗无效。今年4月开始丘疹痒加剧。曾在多间医院取白带查念珠菌和滴虫均阴性。既往史和家族史无阳性发现。全身检查无异常。皮肤科检查:外阴发育正常。双大阴唇皮肤稍粗糙,其内侧各见10多粒约2~4mm的结节性丘疹,圆形或梭形。部分丘疹数个连在一起沿皮纹走向排列成短条状(见照片1)。丘疹表面光滑,皮色或略呈淡黄色,触之柔软,中央无明显的凹陷性开口,未能挤出内容物。取外阴皮屑和阴道分泌物查真菌、滴虫均阴性。取左大阴唇内侧的丘疹作组织病理检查:皮肤真皮见增生的皮脂腺组织。很多成熟的皮脂腺小叶簇集在扩张增厚、充满着角质的中央导管周围,符合皮脂腺增生病理改变(见照片2)。治疗:用

CO<sub>2</sub>激光去除双大阴唇内侧的丘疹后外阴瘙痒消失。

例2,邱××,女,33岁,职员,已婚。因外阴丘疹伴瘙痒10年于1990年7月10日初诊。患者约10年前阴蒂及其附近出现数个粟粒大的丘疹,伴有剧烈瘙痒,曾经用手挤压丘疹见有少许豆渣样物质排出,以后丘疹渐增多。瘙痒无明显的季节性,一般月经前后瘙痒可稍加重。起病后曾到广州市内多间医院拟“汗管瘤”,“大汗腺痒疹”用中西药治疗无效。曾多次取白带查念珠菌和滴虫均阴性。既往史:发病后曾到某医院检查发现双小阴唇内侧尖锐湿疣,后经CO<sub>2</sub>激光治疗痊愈。家族史无特殊。全身检查无异常。皮肤科检查:外阴发育正常。大小阴唇皮肤稍粗糙,阴蒂根部及其附近可见10多粒约2~4mm的丘疹,呈半球形或梭形,质地柔软,表面光滑,皮色或淡黄色。部分丘疹中央可见针头大的脐形凹陷,挤压丘疹无内容物排出。大小阴唇无皮损。取外阴皮屑和阴道分泌物查真菌阴性。取阴蒂根部的丘疹作组织病理检查,镜下所见的病理表现与例1相同,符合皮脂腺增生改变。治疗:用CO<sub>2</sub>激光治疗后痊愈。

### 讨 论

皮脂腺增生是皮肤附属器的良性肿瘤<sup>1,2</sup>。

\* 本院研究生

发生于女阴的皮脂腺增生,其诊断主要依据发病年龄、部位、皮疹和病理特点:该病多见于青中年妇女,发生部位主要在大阴唇内侧、阴蒂及其与阴阜相连处独立性皮脂腺丰富的地方<sup>3</sup>;皮疹特点为半球形或梭形的丘疹,质地柔软,直径约2~4mm,皮色或淡黄色,部分丘疹中央可有针头大脐状凹陷,部分丘疹可数个连在一起排列成短条状,自觉瘙痒或无自觉症状;病理特点为真皮层见增生的皮脂腺组织,成熟的皮脂腺小叶簇集在扩张增厚的中央导管周围,其病因可能与青年期皮脂腺分泌旺盛,导管排泄不畅通,刺激性的引起皮脂腺增生有关。

发生在女阴的皮脂腺增生要与外阴汗管瘤、外阴大汗腺痒疹、外阴皮脂腺瘤、外阴多发性脂囊瘤以及其它外阴皮肤附属器的良性肿瘤鉴别:1. 外阴汗管瘤多见于大阴唇外侧和近会阴部,为直径约2~5mm的硬实丘疹;病理特点为真皮上部见多数由嗜碱性上皮细胞集聚而成的小团块,呈逗点状或蝌蚪状<sup>4</sup>,此可与皮脂腺增生鉴别。2. 外阴大汗腺痒疹(Fox-Fordyce疹)主要发生于大阴唇,为圆锥形皮色或灰色极痒的散在的毛囊性丘疹;病理特点为大汗腺腺管在其进入毛囊壁处发生阻塞,毛囊的上三分之一绕以炎性浸润,在真皮盘旋的腺管扩张<sup>5</sup>。3. 外阴皮脂腺腺瘤通常位于小阴唇,为直径1~3mm的黄褐色硬实小结节;病理特点为不同大小的、含有成熟皮脂腺细胞和生发细胞的皮脂腺小叶,边界清楚,并有结

缔组织包绕<sup>6</sup>。4. 外阴多发性脂囊瘤主要发生于大阴唇,为稍带黄色的小结节;病理特点为位于真皮内的囊肿,腔内可见毛发、皮脂或有钙盐沉着,此可与皮脂腺增生鉴别<sup>7</sup>。总的来说,发生在外阴的皮肤小肿瘤,单靠肉眼外观有时很难确定性质,一般要靠组织病理检查进行鉴别。

(本文病理照片由中山医科大学孙逸仙纪念医院皮肤科病理室协助拍摄,在此表示感谢。)

### 参 考 文 献

1. 顾绥岳主编.《实用外科病理学》.南京:江苏科技出版社1987:33.
2. 邱丙森主编.《皮肤组织病理学》.上海:上海科技出版社1981:117.
3. 王光超主编.《皮肤组织病理彩色图谱》.北京:人民卫生出版社1982:10.
4. 赵辨主编.《临床皮肤病学》.第2版.南京:江苏科技出版社1989:1017.
5. Domonkos AN, et al. Andrews' Diseases of the Skin Clinical Dermatology. 6th ed. Philadelphia: WB Saunders co 1971:869.
6. 刘家骥主编.《妇科病理诊断》.贵阳:贵州人民出版社1987:29.
7. 罗汉超,等.《性病与性器官皮肤病》.成都:四川科技出版社1987:199.

(1990年9月17日收稿 同年10月15日修回)

## ● 来稿简报 ●

一对夫妻同患淋病、尖锐湿疣、阴虱  
三种性传播疾病

浙江省皮肤病防治研究所 陈培明

例1,男,34岁,个体商。发病前有冶游史。两个月来龟头部有数个小肿物,剥离时易出血,阴毛分布部位剧痒,近10天来尿痛、尿急、尿道口溢脓。经临床及实验室检查确诊为淋病、尖锐湿疣、阴虱。

例2,女,34岁,例1之妻。近一月余来发现外阴部有数个小肿物,不痛不痒,阴毛部位瘙痒,排尿时有烧灼感,无尿频、尿急等症状,白带增多。否认婚外性

接触史。经检查,诊断同例1。

外用板兰根注射液治疗扁平疣15例

锦州铁合金厂医院皮肤科 常春华

方法:用棉签蘸取适量板兰根注射液(辽宁省朝阳前卫制药厂生产)涂于皮损处,每日2次,7天为一疗程。经两疗程治疗皮疹无改变作为无效。

结果:治愈及显效7例(47%),好转5例(33%),无效3例(20%),总有效率为80%。均未见不良反应。