维普资讯 http://www.cqvip.com

1995 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1995

(13) 216-217
R711.720.2
R758.650.2
外阴硬化性苔藓 家族性 遗传学 自身免疫

家族性外阴硬化性苔藓

第一医院妇产科　向金芙

中图分类号　R758.65

硬化性苔藓(LS)是一种慢性皮肤病，外阴多见，也可发生于身体其他部位。男女之比为 1:10。以白种人多见。常发生在绝经后妇女，其次是青春期前少女。

本病原因不明，但与许多因素有关。可发生在同一家族中的几代成员，因而一些学者提出本病与遗传因素、自身免疫因素有关。国内尚未见该病家族性报道。本文报道五个家庭中发生的外阴 LS5，同时复习国外文献对该病家族性发生的报道。

1　病例报道

1.1　家庭 1　龙某某，41 岁，医生，外阴痒 16 年，于 1988 年 11 月来我院求治，检查阴蒂、双小阴唇萎缩变平，会阴体及肛门下方有皲裂，色素减退区呈典型的哑铃形改变，但皮肤较光滑，弹性尚可。外阴活检，镜下见表皮变薄钉角消失，角化过度，小区基底层细胞液化变性；真皮乳头及真皮浅层色淡红均匀一致之组织，即均质带(此为该病特征性病理改变)，其中血管不明显，网状纤维染色见弹力纤维及网状纤维减少，均质带以下为慢性炎症细胞浸润，据以上病理特征，诊断为外阴 LS。患者生一女现年 11 岁未发病。

患者母亲无此病，共生育六女，其中长女(前述患者龙某某)及第四女患此病。四女现年 33 岁，干部，外阴痒 12 年，于 1992 年来我院检查见外阴表现与其姐姐相同，但皮肤苔藓样变明显，且弹性差，皲裂，外阴活检病理诊断：外阴 LS(镜检略)。生有一女现年 7 岁未发病。

患者龙某某之女黄某某，11 岁，外阴痒 3 年，92 年 12 月由母亲陪来就诊，检查外阴幼女型萎缩不明显，阴蒂及周围，后联合色素减退，苔藓样变，皲裂。因年幼其母及本人拒绝活检，据临床表现诊断外阴 LS 早期，后经对症治疗，随访 1 年，皲裂、苔藓样变好转，色素减退仍存。

1.2　家庭 2　张某某，65 岁，干部，外阴痒 10 年，多方求治，于 1964 年在本市某军区医院行单纯女阴切除，标本病检"萎缩性女阴炎"。后因外阴痒复发，80 年来我院检查，见外阴部沿切口周围色白苔藓样变，给予对症治疗。患者生育三女一男，长女患此病。

患者长女袁某某，44 岁，干部，外阴痒近 10 年，1990 年来我院求治，检查阴蒂萎缩，周围皮肤变白，表皮苔藓样变，皲裂，活检：外阴 LS 伴部分鳞状上皮增生。生有一子现年 18 岁未发病。

1.3　家庭 3　陈某某，42 岁，干部，外阴痒 8 年，1991 年来我院求治，检查阴蒂双小阴唇上段萎缩、色白、苔藓样变、皮肤弹性差、皲裂。活检：外阴 LS(镜检略)。生一女患此病。

患者之女周某某 18岁，学生，1991 年其母陪来求治，母述患儿自 2 岁起常搔抓外阴。检查外阴发育与同龄女孩相当，仅小阴唇上段粘连，苔藓样变，色白，因年幼拒绝活检，据症状体征诊断为外阴 LS 早期。因学习繁忙患儿未能坚持治疗，病情时好时坏。

1.4　家庭 4　秦某某，76 岁，理家。外阴痒 55 年，在外多方求治，于 1993 年来我院，检查阴蒂双小阴唇萎缩变平。苔藓样变、色白，阴蒂旁皲裂、阴道口缩窄。因年高拒绝活检，据此典型症状体征诊断为外阴 LS。生育二男二女，二女均有此病，二男未发病。

患者长女张某某，52 岁，工人，外阴痒 30 年，1991 年来我院检查，阴蒂双小阴唇萎缩色白，光滑，外阴活检 LS。患者原发不育。

次女张某某，37 岁，工人，外阴痒 16 年，1991 年

维普资讯 http://www.cqvip.com

(19) 217-218 R730.44

结肠双对比钡灌肠检查结肠癌漏诊原因探讨

结肠肿瘤，双对比钡灌肠术后，漏诊，才线诊断

第二医院放射科 曾 燕 李鼎寰

中图分类号 R445

结肠双对比钡灌肠检查(Double-Confrast Barium-Enema Examination of the Conlon以下简称DCBE)是广泛应用的最好的结肠X线检查方法，它具有灵敏、正确、简便易行、能清晰显示结肠粘膜面微小病变等优点，国内外不少医院已将DCBE作为结肠的常规检查方法或普查手段。但DCBE检查中也可能出现缺陷而引起漏诊。本文搜集了我院自1986年5月～1994年5月间经DCBE诊断为结肠癌的172例X线片，其中有4例在初次阅片诊断时被漏诊，占这段时期内所诊断结肠癌的2.3%。目的是复习文献资料，结合本文报告的几例，提高认识和正确诊断率。

1 资料与方法

我科自1986年来结肠X线检查均采用DCBE法，为了保证检查质量，制定有完整检查常规，包括：

1.1 彻底的结肠道清洁：系采用下行性清洗方法，包括24小时流质饮食、大量饮水、口服硫酸镁泻剂，辅以开寒露导便。结肠道清洁效果满意率可达93.7%。

1.2 双对比灌肠检查采用1cm大孔径导管和塑料袋作注钡、注气及直肠泄放一次完成的直接双重造影法。直肠—乙状结肠显示优良率为87.3%，其余各段结肠优良片率为77%，故本文所讨论的中心不包括检查方法。

来我院求治，检查：阴蒂双小阴唇色白苔藓样变，活检外阴LS，局部粒层，棘层细胞增生。生有一女现年12岁未发病。

1.5 **家庭5** 王某某，56岁、工人。外阴痒15年，1988年来我院检查，阴蒂双大小阴唇萎缩、苔藓样变、浸渍、弹性差、阴道口缩窄，色素减退区呈典型的哑铃型改变，活检外阴LS。共生三女，长女患此病。

患者长女，张某某，30岁，工人。外阴变白，偶痒3年，1990年与母同来我院检查，阴蒂双小阴唇稍萎缩，色素减退、弹性差、活检外阴LS。生一女现年9岁未发病。

2 讨论

国外文献报道LS曾有连续几代发生，通常在母女间，也可见姐妹间，母子间，兄弟姐妹间，偶见于单卵双胎的女孩中[1,2,3,4]见附表。

一些学者提出LS与遗传因素有关，从本文五个小家系谱分析，系谱双亲为常染色体隐性遗传，表现型正常是致病基因携带者，按常染色体隐性遗传规律子女间有1/4发病；系谱分析中母亲为患者，父亲为正常个体，从系谱分析来看，每代均有患者，且子女发病率高约为1/2，显性遗传可能性大，本文五个家庭中基本符合以上规律，但第三代部分未发病者年纪尚轻还需继续追踪观察今后是否发病。从系谱分析中某些病例为常染色体显性遗传，另一些病例为常染色体隐性遗传，由于我们积累的家系不多，还需进一步研究。

(收稿日期1994-11-16)