DOI:10.16016/j.1000-5404.1986.01.027

881例中老年皮肤病调查报告

陈 智

（第二附属医院 皮肤科）

我们在对1007例中老年人查体中，发现881例有1～6种皮肤病，累计46个病种。现报告如下：

调查结果

881例中男性739例，女性142例；年龄分布见表1；职业包括干部621人，工程师46人，教师141人，工人59人，驾驶员3人，军人2人，医师9人。

发病率在0.5%以上者按发病率高低列入表1。0.5%以下的病种有阴囊血管角皮瘤、老年性皮脂腺增生各4例（0.45%），瘢积性皮炎、疤痕疙瘩各3例（0.34%），皮肤干燥症、网状青斑、皮肤纤维瘤各2例（0.22%），以下诸病：静脉湖、毛细血管扩张症、睑黄疣、皮肤淀粉样变、雀斑样痣、晕痣、兰痣、色素沉着、皮肤划痕症、扁平疣、汗斑、毛周角化病、多汗症、皲裂和扁平苔癣各1例。

老年性皮肤病以老年血管瘤、白点病、脂溢性角化、老年性雀斑和瘙痒症等五种最多，这五种疾病男女发病情况见表2。经统计学处理老年性血管瘤和白点病在男性中更为多见。

表1 881例中老年性皮肤病各年龄组的发病情况

疾病名称	年龄分组								合计	%
	41～45	46～50	51～55	56～60	61～65	66～70	71～75	76以上		
n	134	254	251	157	57	18	7	3	881	100
老年性血管瘤	74	114	118	74	28	8	4	3	423	48.01
白点病	42	74	93	76	32	10	7	2	336	38.14
脂溢性角化	10	27	37	27	16	9	4	4	134	15.21
皮肤浅部霉菌病	13	45	35	26	5	5	1	6	136	15.44
老年性雀斑	5	10	22	10	6	4	2	0	59	6.69
瘙痒症	6	11	20	12	2	0	0	0	51	5.78
色素痣	3	15	13	3	1	0	0	0	35	3.97
胼胝与鸡眼	2	2	4	3	3	0	0	0	14	1.59
老年性神经纤维瘤	1	1	3	3	2	0	0	1	11	1.25
神经性皮炎	2	3	4	1	1	0	0	0	11	1.25
软纤维瘤	1	0	5	2	0	0	1	0	9	1.02
老年性黑头粉刺及粉瘤	1	3	2	0	1	1	0	1	9	1.02
鱼鳞病	0	2	4	1	1	1	0	0	9	1.02
银屑病	0	2	1	4	0	0	0	0	7	0.79
白癜风	0	1	4	2	0	0	0	0	7	0.79
湿疹	1	1	2	1	1	0	0	0	6	0.68
基底细胞上皮瘤	1	3	1	1	0	0	0	0	6	0.68
脂溢性脱发	0	3	1	1	0	0	0	0	5	0.57
脂溢性皮炎	1	0	1	1	1	1	0	0	5	0.57
脂肪瘤	2	1	0	2	0	0	0	0	5	0.57

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

表2 五种常见老年性皮肤病男女发病率比较

性别	N(%)	老年性血管瘤	白点病	脂溢性角化	老年性雀斑	瘙痒症
		n(%)				
男	739 (100)	369 (49.93)	318 (43.03)	120 (16.23)	51 (6.90)	45 (6.09)
女	142 (100)	54 (38.03)	18 (12.67)	14 (9.85)	8 (5.63)	6 (4.23)
X^2测验		$p<0.05$	$p<0.01$	$p>0.05$	$p>0.05$	$p>00.5$

讨 论

鉴于皮肤老化与个体内外环境因素综合作用有关，许多人初老期（45～60岁）前已出现老年皮肤病（表1），因此本组自41岁起为调查对象。

本组皮肤病发病率占87.49%(881例)，以老年性血管瘤发病率最高（48.01%），白点病次之（38.14%），依次为脂溢性角化，老年性雀斑和瘙痒症。老年性血管瘤的最低发病年龄为29岁，较文献报告为低[1]。本组老年性血管瘤和白点病男性发病率明显或非常明显高于女性($P<0.05$或$P<0.01$)，与国内文献报告不尽一致[2]。白点病随年龄增长其发病率亦随之增高（45～29.13% → 71～57.14%），与文献报告一致[3][4]。

参 考 文 献

1. 刘国柱等：南京医学院学报 1982；2(2):46
2. 刘贞富等：临床皮肤科杂志 1984；13(6):31
3. 沈大为等：中华皮肤科杂志 1980；13(2):95
4. 吕维善等：现代老年医学 23页，湖南科学技术出版社，1984

（上接第92页）

3. 此患者多年来的精神分裂症，因一次过量服用安眠镇静药深昏迷后，抢救治愈至今四年余，未再复发过，而且不用治疗精神病药物维持，一切都能自理，其机理有待于进一步探讨。

参 考 文 献

1. Daniel A, Spyker MD: Activated Charcoal Reborn. Arch Inter Med 1985; 115(1):13
2. Toxicology 1983; 19(10):1061

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net