

治疗浅度烧伤后假上皮瘤样增生 15 例

何延奇 韩玉芳 庞小天

1 临床资料

2006 年 7—10 月,笔者单位收治 15 例浅度烧伤后假上皮瘤样增生患者。患者均来自同一私人烧伤诊所,创面所用药膏由凡士林加中草药液(成分不详)组配而成。患者中男 11 例、女 4 例,年龄 1 岁 3 个月~40 岁。热液烫伤 12 例、火焰烧伤 3 例。瘤体分布于面颈部 3 例、躯干部 5 例、四肢 7 例,皮损面积 5 cm × 3 cm ~ 32 cm × 25 cm。有 11 例瘤体呈散在稀疏分布,4 例呈密集型分布。瘤体最大 2.5 cm × 1.5 cm × 2.0 cm,最小如黄豆。创面污秽、易出血,分泌物不多,呈暗红色,味腥臭。

2 诊断及治疗

取患者创面分泌物,作细菌培养及药物敏感试验,显示均为铜绿假单胞菌感染,对哌拉西林、头孢他啶、阿米卡星及亚胺培南类抗生素较为敏感。组织细胞学检查可见瘤体表面被覆有大量鳞状上皮细胞,上皮脚延伸至真皮组织内,肿物内有大量淋巴细胞及其他炎性细胞浸润(图 1,2)。随意选择 6 例患者,用荧光定量 PCR 法检测其创面组织人乳头瘤样病毒 6(HPV-6)、HPV-11,结果均为阴性。

患者入院后即大量体积分数 3% 过氧化氢溶液冲洗、擦拭创面,外用安尔碘纱布或 100 g/L 磺胺嘧啶银纱布覆盖创面,置频谱烧伤治疗仪(南阳国防科技工业电气研究所)下烘烤。静脉滴注敏感抗生素控制全身感染。经上述治疗后瘤体继续增大者,用手术刀逐个刮除瘤体,深达真皮乳头层,部分达真皮纤维板层。术后创面应用庆大霉素纱条加压包扎,2 d 后更换敷料。约 1 周左右创面红润,极个别瘤体会再度增生,遂再次刮除直至不再增生。创面愈合后外涂防治瘢痕的药膏(积雪草苷霜类),四肢部位可同时佩戴弹力套。

3 结果

3.1 整体情况

本组患者经清创敷药、半暴露烘烤后,瘤体自限、创面愈合 3 例,手术刮除瘤体 12 例,均未行植皮术,创面愈合良好。

3.2 典型病例

患者男,42 岁,2006 年 8 月被火焰烧伤左下肢,均为浅 II 度,面积约 10% TBSA。伤后在私人烧伤诊所应用油性药膏治疗,2 周后烧伤创面基本愈合,但其上有大量假上皮瘤样增生组织(图 3)。随后转入笔者单位,经前述清创、烘烤、抗感染等治疗,3 d 后瘤体萎缩(图 4)。10 d 后瘤体干燥结痂,创面愈合(图 5)。

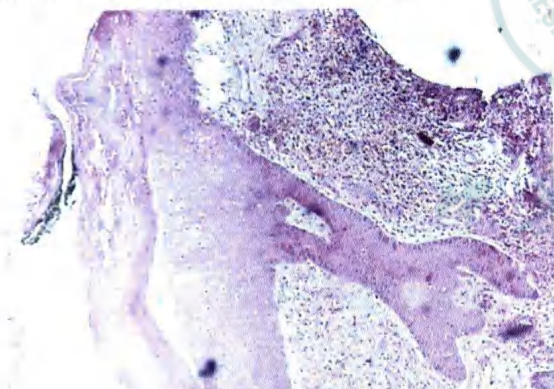


图 1 瘤体表面被覆大量鳞状上皮细胞 HE × 100

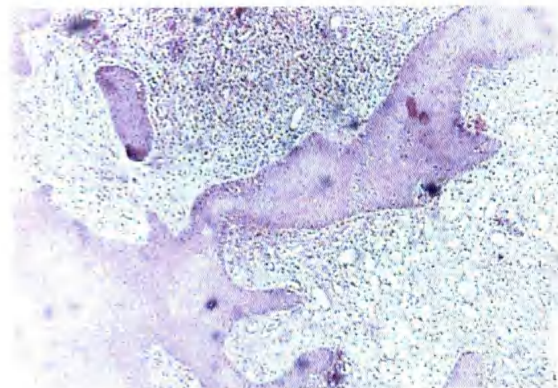


图 2 上皮脚延伸至真皮组织内,周围有大量淋巴细胞及炎性细胞浸润 HE × 100

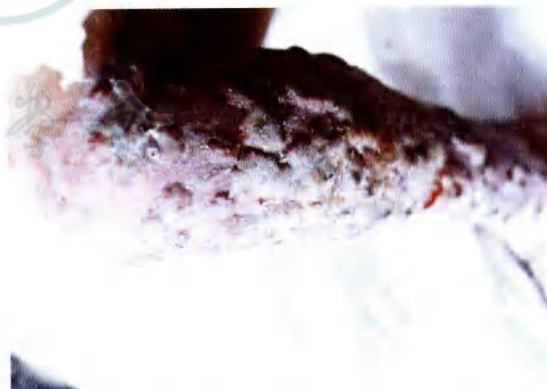


图 3 患者左下肢烧伤创面愈合后假上皮瘤样增生



图 4 非手术治疗 3 d 后瘤体明显萎缩

作者单位: 454002 河南省焦作市人民医院烧伤整形科



图 5 非手术治疗 10 d 后瘤体脱痂, 创面愈合



图 8 术后 7 d 创面愈合

患儿男, 1 岁 4 个月, 2006 年 10 月被热水烫伤右小腿, 均为浅 II 度, 面积约 5% TBSA。伤后在私人烧伤诊所涂抹油性药膏, 10 d 后创面愈合但伴假上皮瘤样增生(图 6)。随即转入笔者单位, 经前述清创、烘烤、抗感染等治疗无效, 瘤体继续增大。即用手术刀逐个刮除瘤体, 干纱布压迫止血(图 7)。术后 7 d 创面愈合(图 8)。



图 6 小儿右下肢烧伤创面愈合后假上皮瘤样增生



图 7 瘤体刮除术后

4 讨论

假上皮瘤多发于女性会阴部或男性阴茎包皮等潮湿不易暴露的部位, 属皮肤性病范畴。浅度烧伤后出现假上皮瘤样增生以往文献报道不多, 其病因可能与创面消毒不严格、外用膏药污染、环境潮湿、创面分泌物未能及时清除等有关。浅度烧伤后假上皮瘤样增生大多发生在创面即将愈合时期(伤后 7~10 d), 此时期表皮细胞大量生长增殖, 若遇到感染因素刺激, 上皮细胞过度增殖延伸, 呈现瘤样肉芽组织生长现象。此类患者全身感染不重, 血培养一般为阴性, 体温在 37℃ 左右。

该类瘤体虽能过度增生, 但底部比较表浅, 仅侵犯在真皮浅层, 极易去除。手术刮除瘤体时要以正常皮肤为参照平面, 瘤体保留偏多易导致复发^[1]; 切除平面如过深则不易愈合, 且有瘢痕增生的可能。刮除术后创面不需植皮。部分瘤体无需行刮除术, 经半暴露烘烤后可结痂愈合, 但有小片状浅表瘢痕形成, 似深 II 度烧伤创面愈合后情况。

在以往文献报道中, 浅度烧伤创面发生假上皮瘤样增生均需行手术切除并植皮^[2]。本组病例中有 3 例未行手术治疗, 经半暴露烘烤后创面愈合, 提示假上皮瘤样增生的诱因与环境潮湿、创面污染有一定关系, 值得警惕。

参考文献

- [1] 梁清国, 孙进化, 焦建强, 等. 浅 II 度烧伤区假上皮瘤样肉芽肿样病变 27 例. 中华烧伤杂志, 2003, 19(5): 308.
- [2] 陈璧, 徐明达, 朱雄翔, 等. 小面积浅 II 度烧伤区假上皮瘤肉芽肿样变 4 例. 第四军医大学学报, 1999, 20(5): 423-426.

(收稿日期: 2007-05-31)

(本文编辑: 罗勤)

读者 · 作者 · 编者

关于文稿中医学名词的书写要求

医学名词应以 1989 年及其以后由全国自然科学名词审定委员会审定/公布, 科学出版社出版的《医学名词》和相关学科的名词为准, 暂未公布者仍以人民卫生出版社编的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用化学工业出版社出版的 1995 年版《中华人民共和国药典》或卫生部药典委员会编写的《中国药品通用名称》中的名称, 英文药物名称则采用国际非专利药名, 不用商品名。

本刊编辑部