

# 疱疹相关性多形红斑1例

李庆福, 李多, 周红梅, 林梅

(四川大学华西口腔医院 黏膜科, 四川 成都 610041)

[摘要] 疱疹相关性多形红斑(HAEM)是一种由单纯疱疹病毒感染引起的皮肤黏膜的急性渗出性疾病, 其以CD4<sup>+</sup>T淋巴细胞增多为特征, 具有自限性和复发性。本文报道1例疱疹相关性多形红斑病例, 并复习其相关文献, 以讨论HAEM可能的发病机制、诊断、治疗以及预后。

[关键词] 多形红斑; 单纯疱疹病毒; 渗出性疾病

[中图分类号] R781.5 [文献标识码] B

Herpes associated erythema multiforme: A case report LI Qing-fu, LI Duo, ZHOU Hong-mei, LIN Mei. (Dept. of Oral Medicine, West China College of Stomatology, Sichuan University, Chengdu 610041, China)

[Abstract] Herpes associated erythema multiforme(HAEM) is an acute exudative dermatic and mucosal disease caused by infecting herpes simplex virus. It has recurrence and idiorestriction, characterized by increasing of CD4<sup>+</sup>T leukomonocyte. This article reports a case of herpes associated erythema multiforme, and by way of reviewing relevant literature, discusses the possible mechanism, diagnosis, treatment and prognosis of HAEM.

[Key words] erythema multiforme; herpes simplex virus; exudative disease

疱疹相关性多形红斑(herpes associated erythema multiforme, HAEM)是由单纯疱疹病毒(herpes simplex virus, HSV)感染引起的皮肤黏膜多形红斑样损害性疾病。据报道15%~65%的多形红斑实际上是HAEM, 但由于二者极易混淆, 致使临床医师对HAEM认识不足, 影响了疾病的治疗和预防。四川大学华西口腔医院黏膜科临床诊断1例HAEM, 现结合文献对其进行讨论。

## 1 病例资料

患者, 男, 40岁, 因“口腔反复糜烂5年余, 复发5d”来四川大学华西口腔医院黏膜科求治。现病史: 5年前不明原因出现口腔溃烂, 此后每年复发1~2次。5d前口腔再次溃烂, 手足起疱伴外阴糜烂, 同时伴头痛低热等全身症状。患者自用药效果不佳。否认全身病史和药敏史。平素体健, 大便干燥。查体: 双唇唇红内侧红肿糜烂, 上覆淡黄色薄痂; 舌尖、双侧舌缘及口底可见10余个大小不等不规则糜烂面; 上腭腭皱可见局部糜烂及黄色假膜, 软腭充血; 全口牙龈不同程度的红肿糜烂; 手掌、足底可见数十个大小不等的靶形或环形红斑(图1、2); 外

阴(-)。临床诊断: 疱疹相关性多形红斑。



图1 唇红内侧及牙龈红肿糜烂

Fig 1 The erosion and flare in the vermilion of the lip and gingiva



图2 足底红斑

Fig 2 The erythema in the base of stapes

[收稿日期] 2007-12-28; [修回日期] 2008-03-26

[作者简介] 李庆福(1981-), 男, 河南人, 硕士

[通讯作者] 林梅, Tel: 028-85503480

处理：1)嘱停用可疑药物；2)口内超声雾化治疗，每日1次，共3次；3)阿昔洛韦，口服，每次0.2g，每日5次，服用5d；口炎颗粒，口服，每次6g，每日3次，服用3d；4)复方氯己定含漱液湿敷唇部及含漱，地塞米松糊剂涂敷，每日3次。2周后复诊，口腔糜烂已完全愈合，手足红斑逐渐消退。

## 2 讨论

HAEM的概念最初由Brice等<sup>[1]</sup>提出，随后Ng等<sup>[2]</sup>对63例多形红斑患者的皮损皮肤标本进行聚合酶链反应检测，结果发现：初发HAEM病例HSV DNA的检出率为27.2%，复发病例则高达60%，而明确由药物引起的多形红斑则未检出HSV DNA。Aurelian等<sup>[3]</sup>认为，HAEM是一类由HSV引起的自身免疫性疾病，以CD4<sup>+</sup>T淋巴细胞增多为特征。首先HSV DNA片段入侵宿主细胞，造成黏膜损害，再通过外周血中的单核细胞传递至指(趾)端皮肤，导致CD4<sup>+</sup>T淋巴细胞增多，并分泌 $\gamma$ -干扰素，CD4<sup>+</sup>T淋巴细胞进一步聚集，使局部皮肤处于致敏状态，当HSV再次侵入时则可诱发HAEM。HAEM患者的皮肤及黏膜出现细胞间和细胞内水肿，可形成上皮下疱。浸润的炎细胞多为单核细胞和CD4<sup>+</sup>T淋巴细胞。Aurelian等<sup>[3]</sup>采用免疫组化证实，从HAEM的病损皮肤组织中可检出 $\gamma$ -干扰素。

HAEM既具有普通多形红斑的特点，同时又具有特殊之处，如部分病例牙龈可有疱疹样改变，皮肤红斑或水疱多位于指(趾)端等。根据口腔黏膜和皮肤的损害特征一般可作出HAEM的临床性诊断，若通过实验室技术，如采用聚合酶链反应、免疫组化法等，从HAEM病损中检测出HSV DNA、特异性病毒蛋白以及 $\gamma$ -干扰素等，则可确定诊断。HAEM和疱疹性口炎的鉴别在于除有口腔黏膜的疱疹样病

损外，还有皮肤尤其是肢端皮肤的红斑病损。HAEM和多形红斑的区别在于HAEM可伴有牙龈的疱疹样改变，且红斑和疱多位于肢端。本文病例既具备多形红斑的一般特征，即口腔黏膜大面积红肿糜烂伴皮肤上形状各异红斑，又具有一些HSV感染的特征，如前驱症状、牙龈的疱疹样损害、皮肤红斑位于指(趾)端、抗病毒治疗有效等。故据此作出HAEM的临床诊断。

对于HAEM的治疗目前尚无统一的标准。一般联合使用抗病毒药物和糖皮质激素类药物进行治疗。阿昔洛韦具有治疗和预防HAEM的作用。Woo等<sup>[4]</sup>认为，对阿昔洛韦耐药的患者使用代昔洛韦有效。Bakis等<sup>[5]</sup>报道，间歇使用环孢素可明显减少HAEM的复发。HAEM易复发，但一般认为HAEM不易发展成斯-约综合征。

## [参考文献]

- [1] Brice SL, Krzemien D, Weston WL, et al. Detection of herpes simplex virus DNA in cutaneous lesions of erythema multiforme [J]. *J Invest Dermatol*, 1989, 93(1):183-187.
- [2] Ng PP, Sun YJ, Tan HH, et al. Detection of herpes simplex virus genomic DNA in various subsets of erythema multiforme by polymerase chain reaction[J]. *Dermatology*, 2003, 207(4):349-353.
- [3] Aurelian L, Ono F, Burnett J. Herpes simplex virus (HSV)-associated erythema multiforme(HAEM): A viral disease with an autoimmune component[J]. *Dermatol Online J*, 2003, 9(1):1.
- [4] Woo SB, Challacombe SJ. Management of recurrent oral herpes simplex infections[J]. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*, 2007, 103(Suppl):S12.e1-18.
- [5] Bakis S, Zagarella S. Intermittent oral cyclosporin for recurrent herpes simplex-associated erythema multiforme[J]. *Australas J Dermatol*, 2005, 46(1):18-20.

(本文编辑 李 彩)

## 2008年中华口腔医学会 I 类继续教育项目班 “方丝弓矫治技术及其新进展”学习班招生通知

随着国民经济的发展和人民生活水平的提高，正畸患者日益增多，而经过专业正规培训的正畸临床医师的数量还不能满足广大患者的需求。四川大学华西口腔医学院将于2008年10月中旬举办2008年中华口腔医学会 I 类继续教育项目班“方丝弓矫治技术及其新进展”学习班。本班系统介绍方丝弓矫治技术的基本理论和矫治步骤，安氏 I、II、III类错殆的矫治方法，同时介绍隐形矫治技术在国内的开展情况。经过培训，学员能初步掌握方丝弓矫治技术的应用方法，再通过临床实践不断提高，逐步在临床开展固定正畸治疗。

学习班讲授内容：X线头影测量诊断学，方丝弓矫治技术，安氏 I、II、III类错殆的矫治，MEAW技术以及隐形矫治技术等内容。招生对象：在口腔正畸临床方面有一定基础的在职口腔专业人员。培训时间5d(2008年10月13—17日)，培训费2000元/人。培训后授予国家级继续教育学分6分。住宿统一联系费用自理。报名联系电话：028-85501436；E-mail: hxkqjb@163.com。

四川大学华西口腔医学院教学办公室