

杭州地区近年 80 620 例儿童常见皮肤病特征分析

郭小璇 宋莉莉 郑磊 李寅 李薇 黄春兰 周沙 李云玲

【摘要】 目的 统计分析杭州地区近年皮肤科门诊初诊患儿的常见皮肤病患病情况和特征, 以期为制定相应预防保健措施提供参考。方法 通过浙江大学医学院附属儿童医院门诊间系统回顾医院近一年诊治的 80 620 例常见皮肤病初诊患儿的临床资料, 统计分析各年龄段就诊患儿的例数及各皮肤病的患病例数。结果 本组患儿常见前 10 种皮肤病患病情况: 湿疹 36 440 例(45.2%), 丘疹样荨麻疹 7 094 例(8.8%), 荨麻疹 4 998 例(6.2%), 尿布皮炎 4 111 例(5.1%), 白色糠疹 2 792 例(3.4%), 足癣 2 650 例(3.3%), 幼儿急疹 2 215 例(2.7%), 摩擦性苔藓样疹 2 136 例(2.6%), 毛细血管瘤 2 079 例(2.6%), 传染性软疣 1 511 例(1.9%)。各年龄段分布情况: 新生儿 564 例(0.7%), 婴儿 22 227 例(27.5%), 幼儿 22 609 例(28.0%), 学龄前儿童 17 020 例(21.1%), 学龄期儿童 14 835 例(18.4%), 青春期儿童 3 365 例(4.1%); 湿疹在婴幼儿年龄段占 68%, 丘疹样荨麻疹在幼儿、学龄前、学龄期年龄段占 90%, 尿布皮炎在婴儿期年龄段占比 89%, 摩擦性苔藓样疹在幼儿、学龄前年龄段占比 100%, 足癣在幼儿、青春期年龄段占 54%。患儿皮肤病季节分布情况: 春季 16 504 例(20.5%), 夏季 23 641 例(29.3%), 秋季 18 370 例(22.8%), 冬季 22 105 例(27.4%); 湿疹在冬春两季占 61.8%, 丘疹样荨麻疹在夏秋两季占 83.3%, 尿布皮炎在冬季占 48.6%, 摩擦性苔藓样疹在夏秋两季占 90.8%, 足癣在夏季占 47.6%。结论 本地区儿童常见皮肤病的年龄段分布上, 湿疹高发于婴幼儿, 丘疹样荨麻疹高发于幼儿、学龄前及学龄期儿童, 尿布皮炎高发于婴儿, 摩擦性苔藓样疹高发于幼儿、学龄前儿童, 足癣高发于幼儿、青春期儿童; 季节分布上, 湿疹高发于冬春季, 丘疹样荨麻疹、摩擦性苔藓样疹高发于夏秋季, 尿布皮炎高发于冬季, 足癣高发于夏季。

【关键词】 儿童 皮肤病 分析

儿童皮肤病学既是皮肤病学的一部分, 又是一个相对完整独立的体系。儿童皮肤病有其独特性, 主要表现在儿童的皮肤组织结构、生理代谢、疾病谱及其对局部和系统用药的代谢特点均与成人有较大的差异。随着儿童年龄的增长, 儿童皮肤病病谱也发生变化。某些高发皮肤病可以通过制定预防卫生保健政策和发展健康教育方案降低其发病率, 对当地患儿皮肤健康意义重大。本研究对 2017 年 10 月至 2018 年 9 月浙江大学医学院附属儿童医院皮肤科诊治的 80 620 例常见皮肤病初诊患儿的临床资料进行统计分析(因儿童皮肤病病种较多, 门诊病例中少见病占比很低, 对制定预防保健措施意义有限, 故未纳入本次统计研究), 以期为更好地制定本地区儿童皮肤病的诊疗防控措施提供参考, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 通过本院门诊间系统回顾本组

80 620 例常见皮肤病初诊患儿的临床资料, 其中男 43 876 例, 女 36 744 例, 男女比例 1.19:1; 年龄 2d~18 岁。本研究经医院医学伦理委员会批准。

1.2 方法 皮肤病初诊患儿确定诊断主要依据临床表现和病史, 约 20% 患儿需要借助实验室检查如血、尿常规, 皮肤镜, 真菌涂片镜检及真菌培养等, 约不到 5% 患儿需要皮肤组织病理学检查确诊, 诊断标准及病种分类均参照《临床皮肤病学》^[1]。患儿年龄分段标准: 新生儿(≤ 28 d), 婴儿(29d~1 岁), 幼儿(1.1~3 岁), 学龄前儿童(3.1~6 岁), 学龄期儿童(6.1~12 岁), 青春期(12.1~18 岁)。统计各年龄段就诊患儿的例数及各皮肤病的患病例数。

1.3 结果 本组患儿常见前 10 种皮肤病患病情况: 湿疹 36 440 例(45.2%), 丘疹样荨麻疹 7 094 例(8.8%), 荨麻疹 4 998 例(6.2%), 尿布皮炎 4 111 例(5.1%), 白色糠疹 2 792 例(3.4%), 足癣 2 650 例(3.3%), 幼儿急疹 2 215 例(2.7%), 摩擦性苔藓样疹 2 136 例(2.6%), 毛细血管瘤 2 079 例(2.6%), 传染性软疣 1 511 例(1.9%)。本组患儿各年龄段分布情况: 新生儿 564 例(0.7%), 婴儿 22 227 例(27.5%), 幼儿 22 609 例(28.0%), 学龄前儿童 17 020 例(21.1%), 学龄期儿童 14 835 例(18.4%),

DOI: 10.12056/j.issn.1006-2785.2019.41.15.2019-593

作者单位: 310052 杭州, 浙江大学医学院附属儿童医院皮肤科

通信作者: 李云玲, E-mail: liyunling@zju.edu.cn

青春期儿童 3 365 例(4.1%);湿疹在婴幼儿年龄段占 68%,丘疹样荨麻疹在幼儿、学龄前、学龄期年龄段占 90%,尿布皮炎在婴儿期年龄段占 89%,摩擦性苔藓样疹在幼儿、学龄前年龄段占 100%,足癣在幼儿、青春期年龄段占 54%,见表 1。本组患儿皮肤病季节分布情况:春季 16 504 例(20.5%),夏季 23 641 例(29.3%),秋季 18 370 例(22.8%),冬季 22 105 例(27.4%);湿疹在冬春两季占 61.8%,丘疹样荨麻疹在夏秋两季占 83.3%,尿布皮炎在冬季占 48.6%,摩擦性苔藓样疹在夏秋两季占 90.8%,足癣在夏季占 47.6%,见表 2。

表 1 患儿各年龄段皮肤病患病情况(例)

疾病	新生儿		幼儿	学龄前		青春期	合计
	婴儿	儿童		儿童	儿童		
湿疹	326	11990	12791	5487	5367	479	36440
丘疹性荨麻疹	0	324	1287	2413	2656	414	7094
荨麻疹	0	740	1361	1974	646	277	4998
尿布皮炎	20	3670	421	0	0	0	4111
白色糠疹	0	0	0	1292	1357	143	2792
足癣	0	366	705	543	307	729	2650
幼儿急疹	0	1667	548	0	0	0	2215
摩擦性苔藓样疹	0	0	1188	948	0	0	2136
毛细血管瘤	31	1767	281	0	0	0	2079
传染性软疣	0	134	720	590	67	0	1511
鱼鳞病	20	254	401	398	267	125	1465
脓疱疮	15	143	678	291	273	59	1459
水痘	0	68	148	529	567	56	1368
痣	24	466	386	163	132	37	1208
扁平疣	0	0	27	318	578	79	1002
脂溢性皮炎	16	164	278	178	307	36	979
寻常疣	0	0	289	214	264	109	876
体癣	0	36	157	167	478	29	867
痱	14	151	159	173	200	92	789
疖	0	37	234	220	169	29	689
痤疮	0	0	0	0	267	411	678
汗疱疹	0	0	0	398	189	47	634
玫瑰糠疹	0	0	121	153	262	42	578
斑秃	0	32	97	128	182	47	486
甲癣	0	128	113	136	84	17	478
白癜风	0	46	132	156	19	14	367
过敏性紫癜	0	0	45	99	126	43	313
血管性水肿	0	44	42	28	32	7	153
银屑病	0	0	0	24	39	44	107
新生儿中毒性红斑	98	0	0	0	0	0	98
合计	564	22227	22609	17020	14835	3365	80620

2 讨论

本组研究对象主要为长期居住在杭州地区的患

表 2 患儿各季节皮肤病患病情况(例)

疾病	春	夏	秋	冬	合计
湿疹	9467	7079	6818	13076	36440
丘疹性荨麻疹	507	3617	2292	678	7094
荨麻疹	1155	1245	1442	1156	4998
尿布皮炎	1289	346	477	1999	4111
白色糠疹	534	998	778	482	2792
足癣	367	1261	473	549	2650
幼儿急疹	498	489	439	789	2215
摩擦性苔藓样疹	109	1576	364	87	2136
毛细血管瘤	345	589	698	447	2079
传染性软疣	156	598	523	234	1511
鱼鳞病	306	604	432	123	1465
脓疱疮	79	774	479	127	1459
水痘	198	584	432	154	1368
痣	157	389	387	275	1208
扁平疣	128	368	305	201	1002
脂溢性皮炎	196	387	256	140	979
寻常疣	84	379	279	134	876
体癣	52	464	231	120	867
痱	143	306	205	135	789
疖	145	187	179	178	689
痤疮	76	259	215	128	678
汗疱疹	74	246	191	123	634
玫瑰糠疹	134	156	189	99	578
斑秃	70	151	78	187	486
甲癣	108	46	45	279	478
白癜风	38	178	45	106	367
过敏性紫癜	37	206	45	25	313
血管性水肿	11	98	26	18	153
银屑病	24	25	21	37	107
新生儿中毒性红斑	17	36	26	19	98
合计	16504	23641	18370	22105	80620

儿,但只包括了到本院就诊的患儿,少部分皮肤病患儿至市级儿童医院就诊,另有少数皮肤病患儿至二级医院儿科门诊或社区卫生服务中心全科门诊,这部分患儿未包含在本次研究的对象之内。本院皮肤科门诊量很大,可大致反应杭州地区儿童常见皮肤病的疾病种类与构成比。本研究结果显示,近年本院门诊患儿常见皮肤病前 10 位依次为湿疹、丘疹样荨麻疹、荨麻疹、尿布皮炎、白色糠疹、足癣、幼儿急疹、摩擦性苔藓样疹、毛细血管瘤、传染性软疣。这与文献报道有差异^[2-5],可能是因种族、气候、地域等差异因素造成。如儿童常见皮肤病在广西南宁依次为湿疹、丘疹性荨麻疹、荨麻疹、水痘、脓疱疮、接触性皮炎、体股癣、手足癣、扁平疣、念珠菌皮炎^[6],前 3 种与本研究相同。泰国儿童常见皮肤病依次为特应性皮炎、疣、斑秃、白色糠疹、银屑

病、尿布皮炎^[7]。土耳其儿童常见皮肤病依次为痤疮、特应性皮炎、接触性皮炎、疣、脂溢性皮炎、脓疱病^[8]。印度儿童常见皮肤病依次为细菌感染、湿疹、婴儿脂溢性皮炎、疥疮、白色糠疹^[9]。希腊雅典儿童常见皮肤病依次为特应性皮炎、接触性皮炎、白色糠疹、脂溢性皮炎、疣、疥疮^[10]。

本研究结果显示,儿童常见皮肤病中过敏性疾病占比较大,具体发病机制大多没有明确,但一般与遗传、自身免疫力、接触物、居住环境等综合因素有关。本研究为回顾性分析,调查方法受到一定限制,患儿是否早产、过期产,母亲生产方式,母乳喂养时间及家族过敏史等因素未进行统计,故此研究主要分析不同年龄段及不同季节因素对患儿发病的影响。研究结果虽然与国内外其他地区的疾病构成存在差异,但该结果也反映了杭州地区儿童不同季节及不同年龄段最易患的皮肤病的种类。其中,湿疹、丘疹样荨麻疹、尿布皮炎、摩擦性苔藓样疹、足癣都有其各自的高发季节及年龄,这对制定诊疗防控措施具有重要的指导意义。

本组资料显示,湿疹是占比最大的疾病,主要发生在婴幼儿,冬春季高发。可能原因为患儿免疫系统发育不成熟及皮肤屏障功能障碍,加上外界环境中花粉、霉菌、尘螨、食物过敏原、汗液、化纤物质过敏或刺激导致发病,易复发。临床上应对患儿家长普及相关知识、健康教育以降低发病率。丘疹性荨麻疹主要发生在幼儿、学龄前及学龄期儿童,夏秋季高发,发病大多是由于蚊、蚤、虱、螨等叮咬引起的过敏反应,明显与季节相关,防治中要尽量避免发病因素。尿布皮炎主要发生在婴儿期,冬季高发。近年来,随着纸尿裤、尿不湿的普及,外加江南地区湿热气候及家长缺乏护理常识,尿布皮炎的患儿越来越多,如何正确使用及护理需要科普教育。摩擦性苔藓样疹主要发生在幼儿、学龄前儿童,高发于夏秋季,主要与机械性摩擦及玩橡皮泥、沙土、玩具等有关,此年龄段的患儿自主能力差,裸露在外的皮肤与摩擦性物质频繁接触就会导致本病发生;另外有专家认为日晒因素同样不可忽视,因此夏秋季节重点对该年龄段患儿做好针对性预防工作尤为重要。足癣主要发生在幼儿及青春期儿童,高发于夏季,幼儿皮肤薄、抵抗力差,光脚走路,活泼好动,且多数家庭成员也同时患病,易被直接或间接接触传染;青春期儿童汗

腺分泌旺盛,运动较多,夏季气候潮湿闷热利于真菌生长,因此在普及健康教育的同时治疗家庭成员疾患可降低儿童足癣发病率。

综上所述,本研究结果显示,儿童常见皮肤病的年龄段分布上,湿疹高发于婴幼儿,丘疹样荨麻疹高发于幼儿、学龄前及学龄期儿童,尿布皮炎高发于婴儿期,摩擦性苔藓样疹高发于幼儿、学龄前儿童;季节分布上,湿疹高发于冬春季,丘疹样荨麻疹、摩擦性苔藓样疹高发于夏秋季,尿布皮炎高发于冬季,足癣高发于夏季。参考这些儿童常见皮肤病特点和规律,临床应加强皮肤专科医师培训及定期开展高发皮肤病科普教育。当然,本研究也存在局限性。本研究为单中心回顾性研究,要准确了解杭州地区儿童皮肤病的发病情况,尚需要多中心、大规模的研究。

3 参考文献

- [1] 赵辨. 临床皮肤病学[M].4版.南京:江苏科学技术出版社,2010.
- [2] 向欣,申春平,徐子刚,等.北京儿童医院 2008 年皮肤病初诊病例统计分析[J].临床皮肤科杂志,2011,40(9):545-547.DOI:10.3969/j.issn.1000-4963.2011.09.011.
- [3] 姚玮.2011 年上海市皮肤病就诊情况分析[J].中外医疗,2012,31(35):32-34.DOI:10.3969/j.issn.1674-0742.2012.35.020.
- [4] Johnson MT. Skin condition and related need for medical care among person 1-74years,UnitedStates,1971-1974[J]. Vital and Health Statistics, 1978,11(212): 1-72.
- [5] 朱海莉,陈达灿,刘俊峰.儿童皮肤病生活质量指数中文版的信度、效度评价[J].中国皮肤性病学杂志,2011,25(6):437-440.
- [6] 卢斌珠.儿童皮肤病 2451 例初诊病例临床分析[J].中国美容医学,2001,20(z1):324.DOI:10.3969/j.issn.1008-6455.2011.z1.363.
- [7] Wisuthsarewong W, Viravan S. Analysis of skin diseases in a referral pediatric dermatology clinic in Thailand[J]. J Med Assoc Thai,2000,83(9):999-1004.
- [8] Tamer E, Ilhan MN, Polat M, et al. Prevalence of skin diseases among pediatric patients in Turkey[J]. J Dermatol, 2008, 35(7): 413-418.DOI:10.1111/j.1346-8138.2008.00495.x.
- [9] Sardana K, Mahajan S, Sarkar R, et al. The spectrum of skin disease among Indian children[J]. Pediatr Dermatol, 2009, 26(1): 6-13.DOI:10.1111/j.1525-1470.2008.00814.x.
- [10] Katsarou A, Armenaka M, Kosmadaki M, et al. Skin diseases in Greek and immigrant children in Athens[J]. Tnt J Dermatol, 2012, 51(2):173-1777. DOI:10.1111/j.1365-4632.2011.04948.x.

(收稿日期:2019-02-26)

(本文编辑:李媚)