

- BMC Cancer, 2013, 13: 268 [2016-03-21]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3674926/>. doi: 10.1186/1471-2407-13-268.
- [18] ZHAO X, ZOU Y, GU Q, *et al.* Lentiviral vector mediated CLDN1 silencing inhibits epithelial to mesenchymal transition in breast cancer cells. *Viruses*, 2015, 7(6): 2965-2979.
- [19] MYAL Y, LEYGUE E, BLANCHARD A. Claudin 1 in breast tumorigenesis: revelation of a possible novel "claudin high" subset of breast cancers. *J Biomed Biotechnol*, 2010, 2010: 956897 [2016-03-21]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2871677/>. doi: 10.1155/2010/956897.

- [20] 郭琦, 唐美爱, 李印, 等. CLDN1 和 Claudin-3 在食管鳞癌中的表达. *中国肿瘤临床*, 2009, 36(6): 340-344.
- [21] GYORFFY H, HOLCZBAUER A, NAGY P, *et al.* Claudin expression in Barrett's esophagus and adenocarcinoma. *Virchows Arch*, 2005, 447(6): 961-968.
- [22] IKARI A, WATANABE R, SATO T, *et al.* Nuclear distribution of claudin-2 increases cell proliferation in human lung adenocarcinoma cells. *Biochim Biophys Acta*, 2014, 1843(9): 2079-2088.

(2017-05-12 收稿, 2017-10-11 修回)

编辑 吕熙

· 个案报告 ·

点阵激光治疗纤维毛囊瘤 1 例报告

王婷婷, 李咏[△]

四川大学华西医院 皮肤性病科 (成都 610041)

【关键词】 纤维毛囊瘤 CO₂ 点阵激光 治疗

患者, 女, 36 岁, 因面部丘疹 20 年就诊。20 年前患者双侧鼻翼出现肤色丘疹, 随年龄增长, 皮疹逐渐增多、增大, 自觉瘙痒。家族史: 患者父母及亲缘中无近亲婚配史, 婚后育一子一女, 子女无类似疾病。家系调查 3 代 16 人, 发现患者弟弟 24 岁, 自 10 岁始面部出现类似皮疹, 但症状较患者轻, 且不同意行皮肤组织病理学检查, 故未明确诊断。患者体格检查: 发育正常, 各系统检查未见异常。皮肤科检查: 双侧鼻

翼、颊部及眶周多发肤色至淡红色、表面光滑、坚实的毛囊性丘疹, 直径 0.1~0.6 cm, 部分融合。皮肤组织病理 HE 染色(图 1)示: 表皮大致正常, 真皮内见多个毛囊, 漏斗部毛囊上皮条索状向外突出或延伸, 毛囊周围以增生的胶原纤维。结合临床表现诊断: 纤维毛囊瘤。

治疗方法: 治疗前外用 5% 复方利多卡因乳膏 1 h, 采用 CO₂ 点阵激光治疗。首先选择超脉冲模式, 从上至下依次气化, 直至丘疹消失; 相对小且密集成片的皮损采用点阵模式治疗, 达到消除残留皮损的效果。治疗需多次, 间隔时间为 1 月。患者治疗 4 次后, 皮损消退 70%~80%, 随诊半年无复发, 见图 2~图 3。患者弟弟仅治疗 2 次, 皮损消退效果尚不明显。

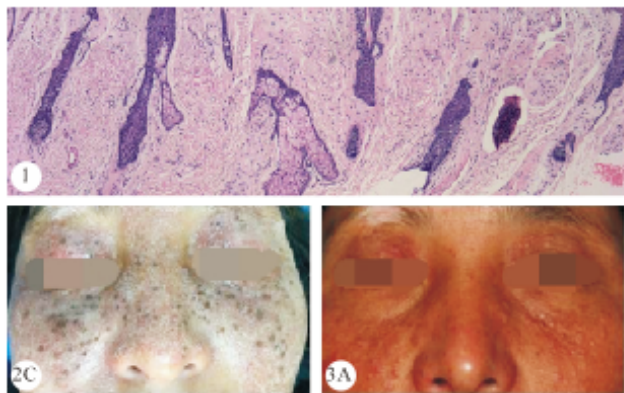


图 1 患者皮损 HE 染色。×100

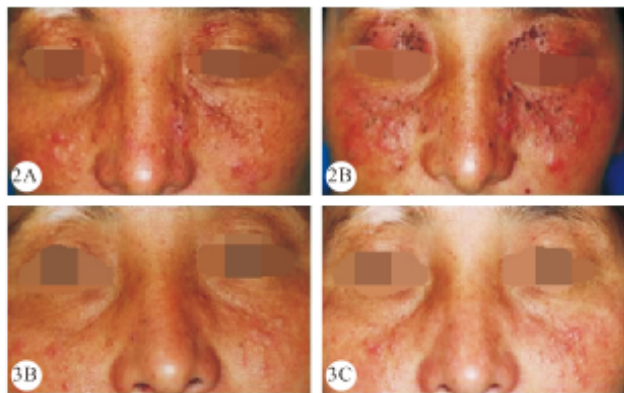


图 2 患者面部纤维毛囊瘤治疗前和治疗后皮肤即刻反应

图 3 患者面部纤维毛囊瘤治疗后皮损改善

2A: 治疗前; 2B: 脉冲模式治疗后即刻; 2C: 点阵模式治疗后即刻; 3A: 第一次治疗后; 3B: 第二次治疗后; 3C: 第三次治疗后

讨论 纤维毛囊瘤是一种良性错构瘤, 21~30 岁好发, 常见于头面部和颈部, 表现为黄白色或白色圆顶状丘疹, 直径 2~4 mm, 有些丘疹有脐凹, 其中有角栓或毛发, 毛囊周围以增生的胶原纤维。本病目前无明确有效的治疗方法, 国内外采用普通激光、电干燥法烧灼等治疗面部散发丘疹, 效果均不理想。对于有美容需求的患者, 治疗中采用 CO₂ 点

阵激光的超脉冲模式, 将增生的纤维组织气化; 采用微米级的点阵模式分批分次治疗密集皮损。在点阵模式下, 光斑之间有一定间隙, 治疗时只有部分皮肤碳化, 未碳化区域的正常皮肤作为热缓冲区域, 有利于损伤后快速修复, 降低术后色素沉着及瘢痕等风险。

(2017-04-02 收稿, 2017-07-21 修回)

编辑 吕熙