

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.14.025

• 皮肤健康管理 •

皮肤镜特征在寻常型银屑病皮损处表现的临床分析

曹志成, 王浩, 张艺龄, 王一臣, 王紫薇, 李晶冰

(徐州市中心医院皮肤科, 江苏 徐州 221000)

[摘要]目的 分析寻常型银屑病患者不同皮损处及不同病情严重程度的皮肤镜特征。方法 选择2024年1月-2025年12月于我院皮肤科就诊的120例寻常型银屑病患者为调查对象,使用皮肤镜对患者皮损处进行检查,观察并记录皮肤的背景颜色、鳞屑形态及血管形态分布等,比较不同皮损处、不同病情分期的皮损特征差异。结果 120例寻常型银屑病患者皮损背景主要以亮红色、均匀表现为主,占比为79.17%;鳞屑以白色(90.83%)、弥漫分布(60.00%)最为多见,血管形态中的点状血管检出率高(97.50%),大多为均匀分布的状态(89.17%);不同病情分期患者皮损背景、鳞屑颜色、鳞屑弥漫-边缘环状分布、血管形态及血管分布比较,差异有统计学意义($P<0.05$);仅片状鳞屑分布在各分期间差异无统计学意义($P>0.05$);不同发病部位患者亮红色、暗红色、均匀皮损背景、球状血管、发夹状血管、线状血管及血管分布比较,差异有统计学意义($P<0.05$);不同发病部位鳞屑颜色、鳞屑分布特点及点状血管形态比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 寻常型银屑病皮损处的皮肤镜特征主要为亮红色背景、弥漫白色鳞屑及均匀点状血管,并且可明确区分不同病情分期,各部位也存在特征性血管差异。

[关键词] 寻常型银屑病;皮肤镜特征;皮损表现**[中图分类号]** R758.63**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1004-4949(2026)14-0102-05

Clinical Analysis of Dermoscopic Features in Lesions of Psoriasis Vulgaris

CAO Zhicheng, WANG Hao, ZHANG Yiling, WANG Yichen, WANG Ziwei, LI Jingbing

(Department of Dermatology, Xuzhou Central Hospital, Xuzhou 221000, Jiangsu, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the dermoscopic features at different lesions and in different disease severities among patients with psoriasis vulgaris. **Methods** A total of 120 patients with psoriasis vulgaris admitted to the Department of Dermatology of our hospital from January 2024 to December 2025 were selected as the subjects of investigation. Dermoscopy was performed on skin lesions to observe and record background color, scale morphology, vascular morphology and distribution. Differences in lesion features among different lesions and disease stages were compared. **Results** The lesion background of 120 patients with psoriasis vulgaris was mainly bright red and homogeneous, accounting for 79.17%. Scales were predominantly white (90.83%) and diffuse in distribution (60.00%). Among the vascular morphologies, dotted vessels were detected at a high rate (97.50%) and were mostly uniformly distributed (89.17%). There were statistically significant differences in lesion background, scale color, diffuse-marginal annular scale distribution, vascular morphology and vascular distribution among patients with different disease stages ($P<0.05$). There was no statistically significant difference between the disease stages regarding the distribution of patchy scales alone ($P>0.05$). There were statistically significant differences in bright-red lesions, dark-red lesions, homogeneous lesion background, glomerular vessels, hairpin vessels, linear vessels and vascular distribution among patients with different lesion sites ($P<0.05$). There were no statistically significant differences in scale color, scale distribution characteristics and dotted vessel morphology across different lesion sites ($P>0.05$). **Conclusion** The main dermoscopic

第一作者: 曹志成(1992.11-),男,安徽滁州人,硕士,主治医师,主要从事皮肤影像方向研究

通讯作者: 李晶冰(1974.2-),女,江苏徐州人,硕士,主任医师,主要从事皮肤肿瘤方向研究

features of psoriasis vulgaris lesions include bright red background, diffuse white scales and homogeneous dotted vessels. These features can distinguish different disease stages, and site-specific vascular differences can also be identified.

[Key words] Psoriasis vulgaris; Dermoscopic features; Skin lesion manifestations

寻常型银屑病 (psoriasis vulgaris) 是临床较为高发的一种慢性炎症性皮肤病, 该病的发生和遗传、外界刺激、免疫紊乱等多因素相关, 病发后会造成对全身皮肤、头皮和指 (趾) 甲等部位的皮损累及, 不仅难以治愈, 而且还容易反复发作, 给患者日常生活、身心健康造成巨大影响^[1]。临床对于寻常型银屑病的诊断主要结合病史、肉眼观察等, 但这些均存在一定的主观性, 有赖于医生的经验积累, 缺少客观、量化依据^[2]。皮肤镜作为无创的皮肤影像技术, 可以通过放大观测到表皮、真皮浅层肉眼难以看到的细微结构、血管形态和鳞屑特点, 因此可弥补临床诊断的不足之处^[3]。本研究基于120例实际案例, 分析其皮肤镜表现特征, 以期皮肤镜在寻常型银屑病中的应用提供数据支持, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 选择2024年1月-2025年12月于徐州市中心医院皮肤科就诊的120例寻常型银屑病患者为调查对象, 其中男68例, 女52例; 年龄19~68岁, 平均年龄 (44.12 ± 6.36) 岁; 病程0.6~34个月, 平均病程 (17.01 ± 2.43) 个月; 皮损分布: 躯干35例、四肢42例、躯干合并四肢23例、头皮12例、甲周/掌跖8例; 病情分期: 进行期56例、静止期44例、消退期20例。所有患者均自愿参与, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: ①年龄 ≥ 18 周岁; ②符合临床诊断标准^[4], 确诊为寻常型银屑病; ③近90 d无糖皮质激素、免疫抑制剂应用史; ④初次患病; ⑤完成皮肤镜检查, 且有清晰图像。排除标准: ①患有脓疱型、红皮病型等非寻常型银屑病; ②皮损部位有感染、破损或外伤等; ③患有严重的系统性疾病、精神疾病; ④患有其他红斑鳞屑性皮肤病, 如慢性湿疹、扁平苔藓等; ⑤妊娠期或哺乳期女性。

1.3 方法 使用配备有10、50倍镜头的电子皮肤镜 (江苏锦源医疗科技有限公司, 苏械注准

20222061588, 型号: JY-2960) 进行检测, 检测之前先用75%乙醇对皮损局部皮肤进行消毒, 如有鳞屑过厚表现, 先轻轻刮除掉表层厚屑, 注意避免造成损伤, 以防引起出血。按照皮损部位指导并帮助患者取舒适、适宜体位, 将皮肤接触板平行地贴合于皮损位置, 通过调整合适焦距直到图像变得清晰, 进行图像采集。每名患者均选取2~3处典型皮损保留图像, 对120例患者下述皮肤镜特征检出情况进行记录和统计: ①皮损背景: 分为亮红色、均匀, 暗红色、均匀, 淡红色3类; ②鳞屑: 包括鳞屑的颜色 (白色/淡黄色)、鳞屑分布 (弥漫分布/片状分布/边缘环状); ③血管: 包括形态 (血管形态分成点状、球状、发夹状和线状) 及分布 (血管分布分成均匀分布和簇集分布)。同时比较躯干、四肢、头皮、甲周/掌跖不同皮损发生部位的皮肤镜特征差异, 进一步根据进行期、静止期、消退期的不同病情分布统计各项皮肤镜特征差异。

1.5 统计学方法 采用SPSS 28.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以 ($n, \%$) 或 [$n (\%)$] 表示, 行 χ^2 检验; 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验。相关性分析用Pearson线性相关分析, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 120例患者皮肤镜特征检出情况 120例寻常型银屑病患者皮损背景主要以亮红色、均匀表现为主, 占比为79.17%; 鳞屑以白色 (90.83%)、弥漫分布 (60.00%) 最为多见, 血管形态中的点状血管检出率高 (97.50%), 大多为均匀分布的状态 (89.17%), 具体皮肤镜特征见表1。

2.2 不同病情分期患者皮肤镜特征比较 三种病情分期患者皮损背景、鳞屑颜色、鳞屑弥漫-边缘环状分布、血管形态及血管分布比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 仅片状鳞屑分布在各分期间差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。其中, 进行期亮红色背景、弥漫性鳞屑、均匀分布的点状、球状

及发夹状血管占比最高；静止期暗红色背景、片状鳞屑占比较高；消退期淡红色背景、边缘环状鳞屑、线状血管占比较高，血管均匀分布占比较低，簇集分布血管占比较高，见表2。

2.3 不同发病部位患者皮肤镜特征比较 不同发病部位患者亮红色、暗红色、均匀皮损背景、球状血管、发夹状血管、线状血管及血管分布比较，差

异有统计学意义 ($P < 0.05$)；不同发病部位鳞屑颜色、鳞屑分布特点及点状血管形态比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。其中，躯干、四肢皮损以亮红色、均匀背景、球状及发夹状血管、血管均匀分布为主要皮肤镜特征；头皮及掌跖-甲周部位皮损暗红色背景、线状血管、血管簇集分布占比较高，见表3。

表1 120例患者皮肤镜特征检出情况 (n, %)

特征	镜下表现	n	构成比 (%)
皮损背景	亮红色、均匀	95	79.17
	暗红色、均匀	19	15.83
	淡红色	6	5.00
鳞屑颜色	白色	109	90.83
	淡黄色	11	9.17
鳞屑分布	弥漫分布	72	60.00
	片状分布	34	28.33
	边缘环状	14	11.67
血管形态	点状	117	97.50
	球状	106	88.33
	发夹状	80	66.67
	线状	12	10.00
血管分布	均匀	107	89.17
	簇集	13	10.83

表2 不同病情分期患者皮肤镜特征比较 [n (%)]

镜下特征	进行期 (n=56)	静止期 (n=44)	消退期 (n=20)	χ^2	P
皮损背景	亮红色、均匀	52 (92.86)	7 (15.91)	135.843	0.000
	暗红色、均匀	4 (7.14)	32 (72.73)	54.185	0.000
	淡红色	0	5 (11.36)	73.368	0.000
鳞屑颜色	白色	55 (98.21)	40 (90.91)	14.090	0.000
	淡黄色	1 (1.79)	4 (9.09)	14.090	0.000
鳞屑分布	弥漫分布	41 (73.21)	24 (54.55)	22.687	0.000
	片状分布	13 (23.21)	16 (36.36)	2.230	0.328
	边缘环状	2 (3.57)	4 (9.09)	19.424	0.000
血管形态	点状	56 (100.00)	43 (97.73)	6.061	0.048
	球状	53 (94.64)	39 (88.64)	8.690	0.013
	发夹状	45 (80.36)	27 (61.36)	11.680	0.003
	线状	4 (7.14)	5 (11.36)	45.649	0.000
血管分布	均匀	53 (94.64)	39 (88.64)	6.907	0.025
	簇集	3 (5.36)	5 (11.36)	5.907	0.002

表3 不同发病部位患者皮肤镜特征比较 [n (%)]

镜下特征		躯干 (n=35)	四肢 (n=42)	头皮 (n=12)	掌跖 / 甲周 (n=8)	χ^2	P
皮损背景	亮红色、均匀	30 (85.71)	35 (83.33)	5 (41.67)	2 (25.00)	21.671	0.001
	暗红色、均匀	4 (11.43)	5 (11.90)	6 (50.00)	5 (62.50)	18.657	0.000
	淡红色	1 (2.86)	2 (4.76)	1 (8.33)	1 (12.50)	1.522	0.677
鳞屑颜色	白色	32 (91.43)	38 (90.48)	12 (100.00)	7 (87.50)	1.365	0.714
	淡黄色	3 (8.57)	4 (9.52)	0	1 (12.50)	1.365	0.714
鳞屑分布	弥漫分布	22 (62.86)	26 (61.90)	8 (66.67)	6 (75.00)	1.038	0.984
	片状分布	10 (28.57)	12 (28.57)	3 (25.00)	1 (12.50)	0.977	0.807
	边缘环状	3 (8.57)	4 (9.52)	1 (8.33)	1 (12.50)	0.135	0.987
血管形态	点状	34 (97.14)	41 (97.62)	12 (100.00)	8 (100.00)	0.552	0.907
	球状	31 (88.57)	37 (88.10)	9 (75.00)	5 (62.50)	4.649	0.019
	发夹状	28 (80.00)	29 (69.05)	3 (25.00)	2 (25.00)	17.539	0.001
	线状	3 (8.57)	4 (9.52)	2 (16.67)	3 (37.50)	5.644	0.013
血管分布	均匀	32 (91.43)	38 (90.48)	9 (75.00)	2 (25.00)	23.587	0.000
	簇集	3 (8.57)	4 (9.52)	3 (25.00)	6 (75.00)	23.587	0.000

3 讨论

寻常型银屑病是临床高发的慢性、复发性、炎症性皮肤病，皮损会累及躯干、四肢、头皮等全身多处，病情迁延、易反复，严重影响患者的身心健康^[5]。对于寻常型银屑病的临床诊断，只依靠肉眼观察或病史诊断有着较强的主观性，因此需要客观的量化指标予以辅助支持。皮肤镜是一种无创放大影像技术，能够清晰显示表皮、真皮浅层鳞屑、微血管和皮损底色，从而为疾病的病情评估提供客观依据^[6, 7]。但现有临床研究多聚焦于对银屑病和其他鳞屑性皮肤病的皮肤镜鉴别，对于不同分期、不同发病部位寻常型银屑病的皮损镜下特征研究较少^[8]。因此，本研究以此为着手点，比较不同分期和不同皮损发生部位的镜下特征差异，旨在充实临床对于寻常型银屑病的影像数据，以期为临床判断病情活动度、区分不同位置皮损、进展精准鉴别提供可参考依据。

本研究对120例寻常型银屑病患者皮损处表现的皮肤镜特征统计，发现大多数患者皮损以均匀、亮红色为主，同时白色弥漫性鳞屑、点状血管也是关键表现。皮肤镜下的点状血管是扩张的真皮乳头毛细血管垂直于表皮所形成的一种特征

性影像，这也可以作为区分银屑病与其他类似疾病如湿疹、扁平苔藓等的核心依据^[9, 10]。而仅有10%的患者为线状血管表现，提示线状血管并无诊断特异性。白色鳞屑检出占比为90.83%，是由表皮角质层的异常增殖、角化不全所致，而淡黄色鳞屑则多见炎症消退之后^[11]。进一步分析不同病情分期下的患者皮肤镜特征，进行期皮损多为亮红色、白色弥漫鳞屑，血管表现为点状、球状和发夹状，这时患者机体炎症水平高，表皮大量脱屑，微血管广泛均匀增生^[12]。到了静止期，炎症水平变得平缓，皮损底色转为暗红为主，各类血管检出率均有降低，至消退期，点状、球状、发夹状血管检出率更低，簇集血管的占比提高至25%。由此可见，判断疾病处于活动期的重要镜下特征为亮红色、弥漫白色密集点状血管，而血管密度降低、背景颜色变淡、鳞屑呈环状分布则代表病情已经逐渐好转^[13, 14]。再就不同发病部位的皮肤镜特征进行分析，点状血管无论在何位置检出率均高，说明点状血管是寻常型银屑病的普遍特征。具体细分，躯干、四肢的皮损以亮红色、球状/发夹状血管的均匀分布为主；而头皮、掌跖甲周则多是暗红色，线状/簇集血管占比高。主要是因为躯干四肢的皮肤角质层薄，因此血管易明显扩张，而头皮、掌跖

甲周角质厚,真皮乳头结构特殊,多为簇集、线状血管表现^[15, 16]。

综上所述,寻常型银屑病皮损处的皮肤镜特征主要为亮红色背景、弥漫白色鳞屑及均匀点状血管,并且可明确区分不同病情分期,各部位也存在特征性血管差异。

[参考文献]

- [1]张成,梁波,张莉,等.儿童玫瑰糠疹和寻常型银屑病皮肤镜特征分析[J].安徽医学,2024,45(5):570-573.
- [2]刘晓洁,李珺莹,于研,等.皮肤镜观察中药治疗寻常型银屑病的效果及疗效分析[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2022,21(6):502-505.
- [3]陈锐娟,邓严伊,辜馨,等.寻常型银屑病IL-17、CXCL5表达及皮损血管特征研究[J].实用皮肤病学杂志,2026,19(2):121-126.
- [4]周娜娜,王敬茶,刘雪,等.基于广义估计方程的甲银屑病皮肤镜临床分型的模式研究[J].实用皮肤病学杂志,2023,16(4):197-201.
- [5]世界中医药学会联合会,卢传坚,谢秀丽,等.寻常型银屑病中西医结合诊疗指南[J].世界中医药,2024,19(17):2535-2544.
- [6]刘佳,侯慧,李娇,等.银屑病间充质干细胞外泌体miR-183-5p低表达调控免疫失衡的机制[J].热带医学杂志,2025,25(8):1012-1016,1058.
- [7]王诗琪,王爱平,李航,等.趾甲银屑病与指甲银屑病的皮肤镜特征比较[J].中华皮肤科杂志,2024,57(2):161-165.
- [8]尹鸿英,李圣楠,邱思思,等.甲真菌病和甲银屑病患者皮肤镜表现及临床特征分析[J].实用皮肤病学杂志,2026,19(3):234-240.
- [9]任丹,王婧宇,杜治民,等.皮肤镜及高频超声在银屑病指甲检查与评估中的应用[J].解放军医学院学报,2023,44(5):489-494.
- [10]周竹,黄强.细胞程序性死亡-配体1表达与斑块状银屑病皮肤镜表现、组织病理及预后的关系[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2025,24(5):396-402.
- [11]王敬茶,刘雪,尹鸿英,等.甲真菌病、甲银屑病患者的临床分型与皮肤镜表现[J].中国真菌学杂志,2024,19(6):601-606.
- [12]刘付华,邢荣贵,刘超,等.皮肤镜在头皮银屑病与头皮脂溢性皮炎鉴别诊断中的作用[J].中国医学前沿杂志(电子版),2023,15(11):42-45.
- [13]胡坚,钟灵芝,邓宇轩,等.皮肤科医生对脂溢性皮炎的诊断观念及影响因素调查[J].中国皮肤性病学杂志,2024,38(8):860-869.
- [14]耿礼倩,史娟,倪礼楠,等.上海市皮肤病医院住院患者浅部真菌病临床和病原菌分析[J].中国真菌学杂志,2025,20(3):245-250.
- [15]尹莉,朱晶.非感染性甲病的临床、皮肤影像特征在诊断中的意义[J].皮肤科学通报,2024,41(2):170-178.
- [16]贺小艳,冯海燕,李鑫.寻常型银屑病患者血清Cav-1、CXCL1水平与病情程度和预后转归的关系[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2026,25(2):104-109.

收稿日期: 2026-6-23 编辑: 扶田