



伍洲炜

上海交通大学医学院
附属第一人民医院



郭一峰

上海交通大学医学院
附属新华医院

入而有所变化。这也对临床一线的皮肤科医生提出了不小的挑战。

在中国，虽然医学教科书中早已有了特应性皮炎的内容，但在实践中，这一疾病很长一段时间被当作湿疹治疗。而特应性皮炎和湿疹的关系，直到近些年才得以理清。

上海交大医学院附属第一人民医院皮肤科伍洲炜教授告诉《新民周刊》：“湿疹这个词古已有之，中医典籍上就有‘湿疹’这个疾病。但这个‘湿疹’可能和我们现在所说的‘湿疹’的概念有所不同。我们现在西医讲的‘湿疹’，是翻译过来的词。在国外，如果不加任何的限定，湿疹其实指的就是特应性皮炎。如果加定语的某某湿疹，可能就是我国国内所说的接触性皮炎或者非特应性皮炎的湿疹。严格来说，在国外，湿疹可以等同于特应性皮炎。但在国内不太一样，两者还是有区别的，湿疹的概念会更广一点。”

在上海交大医学院附属新华医院皮肤疾病诊治中心的郭一峰教授看来，“湿疹指的是一组皮损构成的临床症状，包括红斑、丘疹、水疱、斑块等，通常伴有瘙痒，急性期可以渗出、红肿为主，到了慢性期可出现皮肤增厚、苔藓样变等表现，这种类型的一组症状统称为‘湿疹’。特应性皮炎的皮疹就是湿疹，但它还会有其他特点，比如说皮肤通常比较干燥，患者可能年龄比较小就开始发病，皮疹具有与年龄相关的类型和分布特点，患者还往往有特应性素质也就是俗称的过敏体质，比如说患者

本人或亲属常患有过敏性鼻炎、哮喘、食物过敏等过敏性疾病。而在中国，大多数诊断为湿疹的患者其实就是特应性皮炎”。

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院皮肤科执行主任李欣教授对《新民周刊》表示，特应性皮炎从湿疹中区别出来，是因其具有慢性、复发性、炎症性、系统性的特征。“这个疾病其实很有规律，分为婴幼儿期、青少年期、成人期、老年期4种不同的分期。我们也会慢慢发现特应性皮炎患者随着疾病的进展和病程的延长，出现了共病（多种疾病共存于同一人体的受损生命状态）。共病主要有两类：第一大类叫特应性共病，一些本来有哮喘、过敏性鼻炎等这些疾病的患者，也有合并特应性皮炎的风险；特应性皮炎患者也可能会合并哮喘、过敏性鼻炎、过敏性结膜炎等其他特应性共病。第二大类是非特应性共病，比如小孩患特应性皮炎后瘙痒剧烈，睡眠不好，生活质量下降，这些孩子都会偏小、偏瘦。甚至有的小孩子会合并抑郁、焦虑、ADHD（注意缺陷多动障碍）等疾病，因为瘙痒让孩子不能很好地集中注意力，学习也会受到影响。”

为何患者愈来愈多

近些年，被诊断为特应性皮炎的患者激增，这一现象与多个因素有关，其中一个随着诊断方式的优化，