

潘萌

上海交大医学院附属
瑞金医院

潘炜华

海军军医大学
附属长征医院

病，一般特应性皮炎最早发生，随着疾病的进展，部分患者可能出现过敏性鼻炎等其他过敏性疾病，这个过程被称为过敏性进程。特应性皮炎的疾病管理和早诊早治相当重要。

同济大学附属上海市第十人民医院皮肤科龚瑜医生介绍，特应性皮炎患者中大约 90% 同时患有其他过敏性疾病，其发病是遗传因素和环境因素共同作用的结果。遗传因素奠定了患者的“特应性”基础（即易过敏的体质），因此特应性皮炎患者的父母多具有过敏性疾病史。而环境因素（如过敏原、刺激物、气候、压力等）则触发了疾病的发生或加重。

这些特征都提示，特应性皮炎患者需要得到综合性的治疗。龚瑜医生所在的皮肤科为患者提供综合治疗，通过用药改善症状。如果患者有其他科的共病，还可以通过多学科联合门诊（MDT）来获得多学科的诊疗方案。上海市第十人民医院两年前开设特应性皮炎专病门诊，建立患者管理群，定期推送保湿技巧、饮食禁忌、用药提醒。

由于病因为免疫失衡，那么特应性皮炎治疗的另一大瓶颈，就在于反复发作。接受《新民周刊》采访的皮肤科专家均表示，尽管可以实现精准治疗，但特应性皮炎仍然是一种容易复发的慢性疾病，患者需要和医生一起做好疾病管理，尽量减少复发，降低复发频率。

上海交大医学院附属瑞金医院潘萌教授介绍，瑞

金医院开设了特应性皮炎专病门诊，患者就诊前可以借助评估工具进行可视化病情评估，就诊后还会有专人专管、定期随访评估等，以此实现一站式全病程管理，助力患者规范治疗，避免因不规范治疗导致病情反复加重。

此外，瑞金医院皮肤科通过皮肤屏障功能检测、基因测序等技术，为特应性皮炎患者制定个性化方案，可将复发率降低 30% 以上。同时，针对儿童特应性皮炎，首创“湿润疗法 + 心理干预”模式，把传统药物治疗与行为引导相融合，协助患儿家庭建立长期管理机制。

皮肤科专家提醒，特应性皮炎的慢病管理，一方面需要患者早诊早治、规范用药，特别是不能擅自停药。另一方面，做好日常护理，保护自己的皮肤屏障，患者需要坚持每天的护肤流程。

皮肤屏障修复是预防复发的“基础工程”。宁波大学第一医院皮肤医美中心主任许素玲教授说：“特应性皮炎患者的皮肤就像干裂渗水的墙面，必须常年用保湿产品‘修补’。”

几乎所有受访医生都将“保湿”列为“第一处方”：建议患者用 37℃ 以下温水洗澡，少用肥皂、沐浴露，选择弱效敏感肌产品，一年四季坚持使用保湿霜，尤其在干燥的冬季，需增加涂抹频率。

龚瑜医生则是通过社交平台，不断向公众传播保护皮肤屏障的知识，希望通过大家喜闻乐见的方式，提醒患者坚持护肤，避免疾病复发。