

前额纤维性脱发的临床表现与毛发镜特征：一例病例报告

邵开心, 范磊, 唐真真

乐陵市人民医院 山东德州

【摘要】 报告 1 例前额纤维性脱发。患者女, 53 岁。前额进行性脱发 2 年。皮肤科查体: 额颞部发际线后移, 毛囊周围红斑, 额部和颞部头皮有鳞屑, 有“孤立毛发”和“假性边缘”征。毛发镜检查可见毛囊根部有毛囊周围红斑和黄白色鳞屑, 一些毛囊周围有红色晕轮和乳白色纤维化区域, 呈现出“草莓冰淇淋样外观”, 伴有散在的线性血管扩张。诊断: 前额纤维性脱发。

【关键词】 前额纤维性脱发; 皮肤镜

【收稿日期】 2025 年 1 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250072

Clinical Manifestations and trichoscopic features of frontal fibrosing alopecia: a case report

Kaixin Shao, Lei Fan, Zhenzhen Tang

Leling People's Hospital, Dezhou, Shandong

【Abstract】 One case of frontal fibrosing alopecia is reported. The patient is a 53-year-old woman. She has had progressive hair loss on the forehead for two years. Dermatological examination: The frontotemporal hairline is recessed. There are erythema around hair follicles, scales on the frontal and temporal scalp, and signs of "solitary hair" and "pseudo-fringe". Trichoscopy shows erythema and yellow-white scales around the hair follicle roots. Some hair follicles are surrounded by red halos and milky white fibrotic areas, presenting a "strawberry ice cream-like appearance" with scattered linear vasodilation. Diagnosis: Frontal fibrosing alopecia.

【Keywords】 Frontal fibrosing alopecia; Dermoscopy

1 病历摘要

一名有两年脱发史的 53 岁绝经后女性, 表现为前额变宽, 无任何症状。她否认有雄激素性脱发家族史。患者首先接受了详细的皮肤科检查, 包括对额颞部发际线后移、毛囊周围红斑、额部和颞部头皮鳞屑的观察, 以及“孤立毛发”和“假性边缘”征的评估。随后, 进行了毛发镜检查, 重点观察毛囊根部的毛囊周围红斑和黄白色鳞屑, 以及红色晕轮和乳白色纤维化区域, 呈现出“草莓冰淇淋样外观”, 并伴有散在的线性血管扩张。

我们建议患者进行组织病理检查以进一步确认诊断, 但患者拒绝了这一建议。最终, 患者被诊断为前额纤维性脱发, 并开始使用 5%米诺地尔洗剂(每日两次)涂抹头皮, 正在进行随访。

2 讨论

前额纤维性脱发(FFA)是一种瘢痕性脱发, 其特征是毛囊在前额颞顶区域被破坏, 最常见于绝经后女

性^[1]。大多数已报道的病例为欧洲血统, 但 FFA 在亚洲也有发生。

前额纤维性脱发(FFA)是一种原因不明的淋巴细胞原发性瘢痕性脱发, 1994 年由科萨德首次报道^[1]。这种疾病最常见于 55 至 70 岁的绝经后白人女性, 但在其他种族、绝经前女性、男性甚至儿童中也有报道^[2]。它被认为是扁平苔藓性脱发(LPP)的临床变体, 主要影响绝经后女性。FFA 的病因尚不清楚, 遗传、激素、自身免疫、炎症以及环境因素都被认为与发病机制有关。

前额纤维性脱发(FFA)最常见的表现是额颞部发际线对称且进行性后移, 同时伴有局部炎症迹象, 如毛囊周围红斑、角质过度增生以及毛囊开口消失^[3]。受影响区域的皮肤通常光滑且萎缩, 在脱发区域可见孤立的毛发, 通常长 3-7 厘米, 毛囊周围有或没有红斑、鳞屑和角质化, 这被称为“孤立征”, 对 FFA 的临床诊断具有重要意义。大多数患者的皮损无症状, 但在疾

病早期可能会有瘙痒或疼痛。

前额纤维性脱发的毛发镜特征包括毛囊角质过度、毛囊周围红斑、孤立毛发、毛发直径不一、瘢痕性白斑、黄点征^[4]。此外,随着疾病严重程度的进展,FFA 患者的毛发镜下特征也会有所不同^[5]:轻度 FFA 患者易出现毳毛脱落,可进一步分为三种镜下模式,包括完全毳毛脱落+白斑、部分至完全毳毛脱落+多个黄点+血管变细、毳毛脱落或不脱落+毛囊周围红斑;然而,重度 FFA 患者的炎症表现往往更明显^[6],主要包括毛囊周围红斑、毛囊周围色素沉着以及毛囊开口消失。本例患者的皮肤镜下毛囊周围红斑较为明显,据调查 73% 的患者有毛囊周围红斑,毛囊周围红斑及毛囊角化过度与皮肤瘙痒之间有关,红斑的组织病理基础是红斑处由苔藓样浸润所产生。毛囊周围红斑会导致皮肤瘙痒并且是 FFA 活动性的标志^[7]。

该病的临床表现易与雄激素性秃发混淆,对于绝经后女性出现前发际后移,需要警惕该病,皮肤镜及组

织病理检查有助于明确诊断。大多数患者的皮损无症状,但在疾病早期可能会有瘙痒或疼痛。本研究的局限性在于样本量较小,仅报告了一例病例,可能影响结果的普遍适用性。未来研究应扩大样本量,进行多中心研究,以提高结果的代表性和可靠性。此外,本研究未进行组织病理检查,未来研究应结合组织病理学检查,以进一步明确 FFA 的病理机制。

前额纤维性脱发(FFA)的治疗可能极具挑战性。明确的瘢痕形成和永久性脱发可能是不可避免的结果,尤其是在难治性病例中。治疗的目的是阻止疾病进展。可以试用口服 5 α -还原酶抑制剂(如非那雄胺/度他雄胺)、抗疟药(氯喹/羟氯喹)及其他免疫抑制剂(如吗替麦考酚酯),局部外用米诺地尔、糖皮质激素制剂及钙调磷酸酶抑制剂,皮损内注射糖皮质激素治疗,但通常需要联合这些治疗方法^[8]。

本研究仅使用了 5%米诺地尔洗剂治疗,未来研究应探索更多联合治疗方案,以提高治疗效果。



图1 患者的额部皮损



图2 患者皮损的皮肤镜下表现

皮肤科检查显示额颞部发际线后移,毛囊周围红斑,额部和颞部头皮有鳞屑,有“孤立毛发”和“假性边缘”征,见图1。

毛发镜检查可见毛囊根部有毛囊周围红斑和黄白色鳞屑,一些毛囊周围有红色晕轮和乳白色纤维化区域,呈现出“草莓冰淇淋样外观”,伴有散在的线性血管扩张,见图2。

参考文献

- [1] Kossard S. Postmenopausal frontal fibrosing alopecia. Scarring alopecia in a pattern distribution. *Arch Dermatol* 1994;130:770-774.
- [2] Valesky EM, Maier MD, Kippenberger S, et al. Frontal fibrosing alopecia - review of recent case reports and case series in PubMed. *J Dtsch Dermatol Ges*. 2018 Aug;16(8):992-999.
- [3] Kossard S, Lee MS, Wilkinson B. Postmenopausal frontal fibrosing alopecia: a frontal variant of lichen planopilaris. *J Am Acad Dermatol*. 1997 Jan;36(1):59-66.
- [4] Fernández-Crehuet P, Rodrigues-Barata AR, Vañó-Galván S, et al. Trichoscopic features of frontal fibrosing alopecia: results in 249 patients. *J Am Acad Dermatol*. 2015 Feb;72(2):357-9.
- [5] Saceda-Corralo D, Moreno-Arrones OM, Rubio-Lambraña M, et al. Trichoscopic features of mild frontal fibrosing alopecia. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2021 Mar;35(3):e205-e207.
- [6] Panchaprateep R, Ruxrungtham P, Chancheewa B, et al. Clinical characteristics, trichoscopy, histopathology and treatment outcomes of frontal fibrosing alopecia in an Asian

population: A retro-prospective cohort study. J Dermatol. 2020 Nov;47(11):1301-1311.

2019 Jun;20(3):379-390.

[7] 吴园琴,范卫新.前额纤维化性秃发的特征及治疗[J].临床皮肤科杂志,2016,45(04):312-315.

[8] Iorizzo M, Tosti A. Frontal Fibrosing Alopecia: An Update on Pathogenesis, Diagnosis, and Treatment. Am J Clin Dermatol.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS