

吃這個也癢、擦那個也癢 惱人的色素性癢疹

◎台北長庚皮膚科 呂佩璇主治醫師、鐘文宏主治醫師、楊志勛主任

莉君是一位 20 歲的妙齡女性，她的身材曼妙，可是從來不敢穿露肩、露背的衣服，因為從幾年前開始，她的皮膚就像定時炸彈一樣，每次熬夜加班的時候，背部、肩膀就長出很癢的小疹子，有的醫師告訴她，這是蕁麻疹，吃吃藥就好了，有的醫師告訴她，這是溼疹，擦擦藥就好了，可是每次總拖上一、兩個月，直到皮膚變成一條條黑黑的色素沉澱。

皮膚科門診中最常見的主訴即為皮膚癢，沒有皮膚癢的人，或許沒有這種痛苦的經驗，皮膚癢的時候，往往抓得渾身是傷，坐也不是、站也不是，晚上癢得睡不好，隔天起來工作沒什麼精神。有一種特殊的皮膚癢疹，會反覆發作，常常在一般門診中誤診為蕁麻疹、溼疹、或毛囊炎，直到發炎過後，典型的網狀色素沉澱出現，才被認出是「色素性癢疹」。

色素性癢疹，是由日本長島雅二醫師（Masaji Nagashima）在 1971 年提出的一個疾病。長島醫師在慶應義塾大學附設醫院皮膚科，觀察 8 位病人，出現一種特殊的皮膚癢疹，之後會產生網狀的色素沉澱，這群病人以年輕女性居多

，發病的平均年齡為 26 歲，在求診前，往往已經在其他的地方治療過，但效果都不好。他在日本皮膚科學期刊提出這個病症以後，日本皮膚科醫師也紛紛發表病例，並探討其中的原因。

過去，日本人病例報告很多。近幾年來，白種人和其他人種也陸續被報告色素性癢疹的案例。因此，有學者懷疑，因為不夠認識這個病，讓這個病被低估了。

色素性癢疹典型的發作，在軀幹的中心部位，對稱出現，包括上背部肩胛骨之間的區域、鎖骨的區域、胸部，都是常見的位置，然而，像是尾椎骨附近的區域、手腳近側、手肘窩等等部位，也有被發現過。

在臨床的表現上，病人往往突然出現紅紅的小丘疹，伴隨著極度的癢感，嚴重發炎的個案，甚至會出現水泡，接下來，這些小丘疹會融合在一起，表面出現粗粗的痂皮，在發炎過後，留下網狀的色素沉澱。這些不同時期的皮膚病灶，可能會同時存在。

根據過去的觀察，懷疑色素性癢疹的病因包括基因人種的差異、氣候變化（春、夏季發作的比例最高）、穿內衣

磨擦過敏、接觸性過敏原（鉻金屬）、藥物（鉍、含有水楊酸的制酸劑）、胃幽門螺旋桿菌、原發性膽道硬化合併乾燥症、但最有名的是：糖尿病或減肥節食造成的酮酸中毒。

台北長庚醫院皮膚科回溯性分析色素性癢疹病例的特性，並進行其病因學的探究，這是目前台灣最大規模關於色素性癢疹的研究。此一研究已於2011年1月份刊登在國際皮膚科學期刊（International Journal of Dermatology），此期刊為美國梅約醫學中心皮膚科主編，本研究並榮獲該期封面文章。回顧了本院從2000年到2007年，經過臨床分析，並有皮膚切片證實的病例，共有16位案例，男性有2位，女性有14位，平均發病年齡為26.7歲。在我們的經驗裡，口服抗生素：去氧羥四環素（Doxycycline），或其類似結構的四環黴素（Tetracycline），平均使用2.4周，可以使皮膚癢疹緩解。可惜的是，後續追蹤有6位病人復發，平均復發的次數為5.2次，復發時對口服抗生素仍有反應。

由於去氧羥四環素是一種抗生素以

外，亦是一種對抗急性發炎的藥物，它可以抑制的細胞激素，包括介白素-6、介白素-8、介白素-15、單核球趨化蛋白、干擾素誘導蛋白-10等等。我們利用免疫組織染色，分析皮膚檢體中介白素-6的表現，顯現在色素性癢疹的皮膚病灶，介白素-6表現較強（顯著水準P值為0.035）。介白素-6的表現較強，可以說明去氧羥四環素的抗發炎特性。

色素性癢疹最困擾人的，除了發作時很癢的紅疹，得到控制後，就是網狀的色素沉澱。由於這種色素沉澱，是表皮基底層的黑色素細胞受到破壞，巨噬細胞吞食黑色素顆粒，沉積到真皮上層，一般的退斑膏，幫助不大，只能靠防曬、多擦一些美白保養品來維持，假如紅疹出現，提早就醫，避免嚴重的發作，來減少發炎後的色素沉澱。

提醒民眾，假如身上有反覆發作的癢疹，請儘早向皮膚專科醫師求診，因為，色素性癢疹不是普通的溼疹、蕁麻疹，必須使用口服抗生素治療，才能發揮藥效。◆

	溼疹	毛囊炎	蕁麻疹	色素性癢疹
病程	<ul style="list-style-type: none"> • 急性 • 亞急性 • 慢性 	<ul style="list-style-type: none"> • 急性：細菌、病毒 • 慢性：黴菌 	<ul style="list-style-type: none"> • 急性 • 慢性：反覆發作 	<ul style="list-style-type: none"> • 慢性：反覆發作
治療	<ul style="list-style-type: none"> • 口服抗組織胺 • 外用類固醇藥膏 	<ul style="list-style-type: none"> • 口服抗生素或抗黴菌藥物 • 外用抗生素或抗黴菌藥膏 	<ul style="list-style-type: none"> • 口服抗組織胺 	<ul style="list-style-type: none"> • 口服抗生素
預後	<ul style="list-style-type: none"> • 慢性：板塊狀色素沉澱 	<ul style="list-style-type: none"> • 點狀色素沉澱 	<ul style="list-style-type: none"> • 不會有色素沉澱 	<ul style="list-style-type: none"> • 網狀色素沉澱