

常見的皮膚色素異常症

王瑞揚¹ 陳聲平²

前言

皮膚色素異常疾患（pigmentation disorders）俗稱「皮膚色素異常病」。關於皮膚色素異常症的種類其實不少，有些甚至為門診常見的疾患。近年來民眾預防保健的觀念提升，基層醫師可能有不少機會面臨病患的進一步諮詢，本文僅就其相關的文獻加以整理回顧，以提供基層醫師作為鑑別診斷的參考，並同時提醒何時與疑似何種病症時為需要進一步檢查與轉介的時機，以達到擷節醫療資源，並提供「以病人為中心」的即時與有效之醫療諮詢與服務品質。

病因學

皮膚的顏色依人種、個體、部位及時間而異，常用的皮膚膚色分類如表一，而構成皮膚顏色的主要成分有真皮之胡蘿蔔素、微血管之血液色素及表皮之黑色素（melanin），其中黑色素的生成來自於表皮基底層之黑色素細胞

（melanocytes），它持續地製造黑色小體（melanosomes）傳送至角質細胞，並由黑色小體將血中供給的酪胺酸（tyrosine）轉換為黑色素，決定了大部分的皮膚顏色變化，故表皮黑色素增加的原因有二：（1）黑色素的製造增加（2）黑色素細胞數目增加，這兩者也是造成色素增多症(hyperpigmentation)的主因。相對來說，其數量的減少就造成了色素脫失症(hypopigmentation)，茲將兩者相關之鑑別診斷列於表二，並就常見的皮膚色素異常症分述如後：

色素脫失症

白斑病vitiligo

俗稱「白癜風」，大小約為5到

表一 皮膚膚色分類

類型	皮膚顏色	特徵
I	白	總是易曬傷，不會曬黑
II	白	常曬傷，不易曬黑
III	乳白	有時曬傷，一般曬黑
IV	中等棕	很少曬傷，易曬黑
V	深棕	很難曬傷，很容易曬黑
VI	黑	不會曬傷，很容易曬黑

資料來源：參考資料1

1 國軍松山總醫院家庭醫學科住院醫師

2 國軍松山總醫院家庭醫學科主任

關鍵字：pigmentation disorders, hypopigmentation, hyperpigmentation



表二 色素增多症及色素脫失症之鑑別診斷

色素增多症(hyperpigmentation)	色素脫失症(hypopigmentation)
發炎後色素沉著(青春痘、乾癬、異位或接觸性皮膚炎、藥物、創傷、扁平苔癬等)	白斑病
肝斑	白色糠疹
曬斑	變色糠疹
雀斑	發炎後色素脫失
咖啡牛奶斑	癩瘋病
痣	點狀色素脫失症
黑色素細胞癌	白化症
Peutz-Jeghers syndrome	斑駁病
Addison's disease	結節性硬化症

資料來源：參考資料1,7

50mm，形狀、數目不一的白色斑，邊緣偶可見色素增加之現象，是一種常見的後天性黑色素細胞脫失症，受影響之男女比率相當，發生率約1%，約有25到30%的患者有家族史，多數在20歲前發病，發病時多無症狀，常與壓力、遺傳、自體免疫疾病(如甲狀腺功能異常、圓形禿、糖尿病、惡性貧血等)、黑色素細胞自我破壞、創傷(如曬傷)等因素有關，但主要病因仍不明。依其分佈的狀況可分為(1)泛發性(2)皮節型(3)局部型三種。好發的位置有臉、頸、手背、身體皺褶(如腋下、陰部、肚臍)、眼周、鼻孔、口唇、指關節、脛骨部等。治療方式包括避免日曬、使用化妝品(如遮瑕液)、塗抹局部類固醇、照射narrow band UVB、局部或口服PUVA法(局部塗抹或口服psoralens，再合併UVA照射)、脫色法、皮膚移植等。而膚色分類II及III型者，對於避免日曬、使用化妝品(如遮瑕液)、塗抹局部類固醇等治療方式反應較佳，尤其是對於位在臉部、頸部等的病灶效果不錯。

其他常見的色素脫失症

包括白色糠疹(pityriasis alba)、變色糠疹(tinea versicolor)及發炎後色素脫失(postinflammatory hypopigmentation)等。白色糠疹好發於兒童或青少年的臉部，常呈界限模糊、錢幣狀的落屑性不完全脫色斑，通常會自癒；變色糠疹又名「汗斑」，為境界鮮明、淡褐至灰白色的糠性落屑斑，病灶會因融合而增大，主因是黴菌感染，可使用抗黴菌藥物治療；發炎後色素脫失則是因皮膚受傷、發炎後，或其他皮膚疾病(如濕疹、乾癬、變色糠疹、異位性皮膚炎等)，造成黑色素的消失所致，通常不需治療。而這些色素脫失症應與上述的白斑病做進一步的鑑別診斷。

色素增多症

發炎後色素沉著postinflammatory hyperpigmentation

發炎後色素沉著的原因大多是因皮膚受傷(物理或化學性傷害)、發炎



後，以及其他皮膚疾病（如青春痘、乾癬、異位或接觸性皮膚炎、扁平苔癬等），造成黑色素的製造增加所產生，其中以膚色分類的IV到VI型最常見，病灶呈現出不規則的暗沉色素斑點或片狀色素沉著，可持續數週到數月，甚至數年之久，通常會隨著時間淡化而恢復正常，不過有些則需進一步治療，可考慮使用hydroquinone 3%或4%(Eldoquin Forte)每天兩次；azelaic acid 20% cream(Azelex)每天兩次；水楊酸或果酸換膚；維他命A酸及雷射治療等方式。

肝斑melasma

為一種漸進性發生在臉部、前臂等陽光曝曬部位為主的非脫屑性黑色素增多斑，特徵是境界鮮明且大多具對稱性，以膚色分類的IV到VI型最常見，女性發生率是男性的9倍，通常不會合併其他症狀，大部分與懷孕、口服避孕藥、抗癲癇藥物（如phenytoin）等有關，確切病因則不明。依其分佈的部位可分三型：（1）臉部中央型：主要在前額、兩頰、鼻背、上唇和下顎（2）顴骨型：主要在鼻背和兩頰成蝴蝶狀（3）下頷骨型：主要在下頷骨枝部；另有些則分佈在前臂。若依顏色則可又分為表皮型（淺褐色）、真皮型（灰藍色）及混合型（棕黑色）。由懷孕、藥物導致者，大多在生產後或停藥後可以改善，不過也有持續不退者；治療方面可考慮使用防曬乳，或合併使用hydroquinone、維他命A酸、果酸、局部

類固醇及雷射治療，但表皮型及混合型對雷射治療反應差，且常造成發炎後色素沉著，故不建議。

曬斑solar lentigines

為淡黃至棕黑色且境界鮮明的斑點，大小約為1到3cm，大部分分佈在臉、手、前臂、前胸、後背及外脛等陽光易曝曬的部位，膚色分類以I到III型最常見，主要是皮膚局部基底層的黑色素細胞數目增加所導致。另外若是多發性的黑斑或小痣(multiple lentigines)則要考慮是否有系統性的疾病，像是Peutz-Jeghers syndrome(主要有兩種臨床表現：腸胃道的多發性息肉以及皮膚黏膜的黑色素沉著)、LEOPARD syndrome(多發性黑色斑點、心電圖不正常、眼距過寬、肺動脈狹窄、生殖器異常、生長遲滯、耳聾等全身症狀，而且易併有智能不足)等；假使病灶長得特別快或不典型，合併有痛、癢、反覆流血、癒合不良等症狀，或懷疑為黑色素瘤(melanoma)，其表徵及症狀可用ABCD法則來判定：A_{symmetry}(不對稱性)、B_{order irregularity}(邊緣不規則)、C_{olor}(顏色斑駁不均)、D_{iameter}(直徑大於6mm)，則應做皮膚病理切片檢查。曬斑的治療包括燒蝕療法(如化學性換膚、冷凍療法、ND:YAG雷射治療)，局部治療（如3% to 4% hydroquinone、維他命A酸）等。

雀斑ephelides, freckles



約為1到2mm，紅至淺褐色的小斑點，數量可能只有少數幾個或甚至上百個，膚色分類以I到II型最常見，大多位在臉部、頸部、胸部、手臂及腿部，主要是黑色素製造增加所造成，具家族遺傳性，通常在孩童時期就會出現，與曬斑多在中年後出現不同，病灶通常會因日照而惡化，但在冬天時情況會好轉，而雀斑其實不需治療，治療的目的通常是為了美觀，其治療方式則與曬斑類似。

咖啡牛奶斑café-au-lait macules

為出生時或出生後不久即發生的不整形淺褐色斑點，大小約1到20cm不等，身體任何部位皆會發生，大部分位於軀幹部，表皮層可見到黑色素細胞及角質細胞的黑色素增加，可將其分為單發性及多發性兩種，單發性咖啡牛奶斑會隨身體面積的成長而跟著變大，有些則會隨著年齡增長而消退，通常無須治療，若為了美觀則可考慮雷射治療或手術切除；多發性咖啡牛奶斑則常見於第一型神經纖維瘤

表三 第一型神經纖維瘤診斷要點(下列要點出現兩項(含)以上)

1. 青春前期有6個以上 > 5mm直徑的咖啡牛奶斑；青春期後有6個以上 > 15mm直徑的咖啡牛奶斑
2. 兩個(含)以上任何形式的神經纖維瘤或一個叢狀神經纖維瘤
3. 腋下或鼠蹊部有雀斑
4. 視神經膠瘤
5. 兩個(含)以上的虹膜Lisch結節
6. 一個特殊的骨骼病灶，如長骨的硬骨部分變薄或假關節的形成
7. 一等親中有第一型神經纖維瘤病史

資料來源：參考資料3

(neurofibromatosis, type I)、Albright's 症候群(有咖啡牛奶斑、性早熟及長骨纖維性異常)等先天性遺傳病，其中第一型神經纖維瘤乃因第17號染色體上的NF1基因異常所致，其診斷的要點可參考表三，以症狀治療為主。

結語

大多數的皮膚色素異常症屬良性，不需特別去治療它就會改善，有時為了美觀可以考慮進一步的治療。但有些病灶(如lentigines)可能是癌前病變或惡性腫瘤(melanoma)；有的(如白斑病)與一些系統性疾病，像是糖尿病、甲狀腺功能異常、惡性貧血等相關；有的則與發病時間有關(如肝斑好發於懷孕時、雀斑通常在孩童時期就會出現)，透過詳細的病史詢問及理學檢查，將可進一步確定其病因而早期治療，或適時地轉介至皮膚專科及相關科別處理，以免延誤病情。最後，將門診較常見的皮膚色素異常症整理如表四，並將圖片摘於附錄，供諸位讀者參考。

參考資料

1. Plensdorf S, Martinez J: Common pigmentation disorders. Am Fam Physician 2009; 79:109-16.
2. A.C.P. Journal Club : Disorders of Pigmentation. (<http://online.statref.com/latest> accessed on June 1, 2009).
3. Stulberg DL, Clark N, Tovey D: Common



表四 常見的皮膚色素異常症摘述

疾病	描述	位置	病因	治療
白斑病	為大小約5到50mm，形狀、數目不一的白色斑	臉、頸、手背、身體皺褶(如腋下、陰部、肚臍)、眼周、鼻孔、口唇、指關節、脛骨部等	主要病因不明，可能與自體免疫機轉相關	避免日曬、使用化妝品(如遮瑕液)、塗抹局部類固醇、照射narrow band UVB、局部或口服PUVA法、脫色法、皮膚移植
發炎後色素沉著	不規則的暗沉色素斑點或片狀色素沉著	之前受傷或發炎的地方	創傷、發炎	hydroquinone 3%或4%(Eldoquin Forte)，azelaic acid (Azelex)，水楊酸或果酸換膚，維他命A酸及雷射治療；合併療法效果較佳
肝斑	非脫屑性黑色素增多斑，淡棕至灰色，境界鮮明	臉部(1.臉部中央型2.顴骨型3.下頷骨型)、前臂	與懷孕、口服避孕藥、抗癲癇藥物(如phenytoin)等有關，確切病因則不明	防曬乳，或合併使用hydroquinone、維他命A酸、果酸、局部類固醇及雷射治療
曬斑	為淡黃至棕黑色且境界鮮明的斑點，大小約為1到3cm	臉、手、前臂、前胸、後背及外脛	急、慢性的紫外線曝露	化學性換膚、冷凍療法、ND:YAG雷射治療，局部治療(如3% to 4% hydroquinone、維他命A酸)
雀斑	約為1到2mm，紅至淺褐色的小斑點	臉部、頸部、胸部、手臂及腿部	陽光曝曬、感受性強的膚色分類I到II型	不需治療，冬天時情況會好轉
咖啡牛奶斑	為出生時或出生後不久即發生的不整形淺褐色斑點，大小約1到20cm不等	身體任何部位皆會發生，大部分位於軀幹部	黑色素細胞及角質細胞的黑色素增加	雷射治療或手術切除；化妝

資料來源：參考資料1

- hyperpigmentation disorders in adults: part I. Diagnostic approach, café au lait macules, diffuse hyperpigmentation, sun exposure, and phototoxic reactions. Am Fam Physician 2003; 68:1955-60.
- Stulberg DL, Clark N, Tovey D: Common hyperpigmentation disorders in adults: part II. melanoma, seborrheic keratoses, acanthosis nigricans, melasma, diabetic dermopathy, tinea versicolor, and postinflammatory hyperpigmentation. Am Fam Physician 2003; 68:1963-8.
 - 台大皮膚科部編著：實用皮膚醫學。第二版。臺北：金名圖書有限公司，2006：217-21，225-8。
 - Wolff K, Johnson RA, Suurmond D, Fitzpatrick TB: Fitzpatrick's Color Atlas & Synopsis of Clinical Dermatology. 5th ed. New York: McGraw-Hill Medical Pub. Division, 2005:348-53.
 - Habif TP: Clinical Dermatology: A Color Guide to Diagnosis and Therapy. 4th ed. St. Louis, Mo. London: Mosby, 2004; 684-94.
 - Goodheart HP: Goodheart's Photoguide of Common Skin Disorders: Diagnosis and Management. 2nd ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2003; 242-51.



附錄

發炎後色素沉著



咖啡牛奶斑



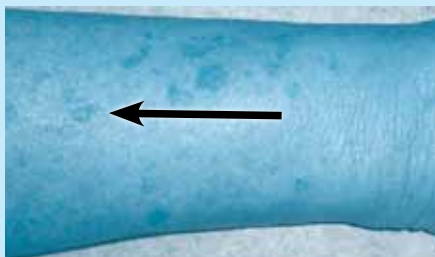
白斑病



雀斑



曬斑(箭頭所指處)



肝斑



資料來源：參考資料 1,3,4