

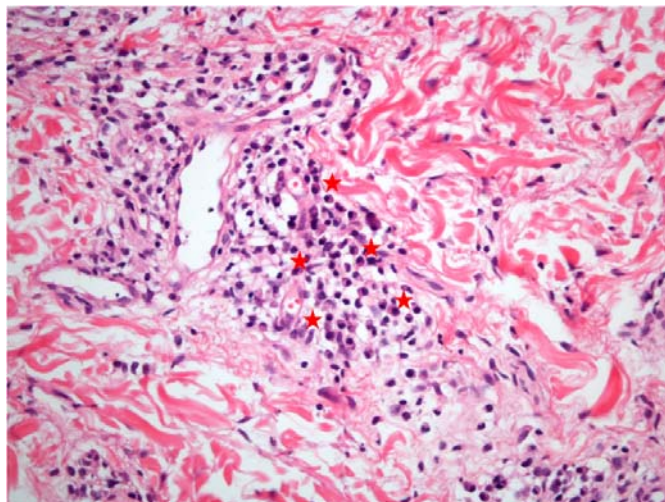
## 全身無症狀的紅疹合併發燒的現象

### 病患的整體狀況

這是一位27歲的男性，因發燒、雙側下肢水腫以及蛋白尿的情況收入腎臟科住院。臨床醫師因為病患在身上、背上、和四肢出現沒有症狀的皮疹，因而會診我們皮膚科。據病患描述，這些紅疹已經出現2週，之前曾服用過中藥，但沒有改善的情況。理學檢查可以發現在身上、背上、以及四肢出現如麻疹樣的紅疹(圖一A、B)。於是安排皮膚切片檢查，我們可以發現在真皮層血管四周皆由淋巴球以及為數不少的漿細胞所圍繞(圖二，星號為漿細胞)。得知病理結果後，安排抽血檢查，血清學快速血漿反應素試驗(RPR)以及性病研究實驗室試驗(VDRL)皆為陽性反應。



圖一、(A)理學檢查可以發現在身上、背上、以及四肢出現如麻疹樣的紅疹。



圖二、病理切片檢查可以在真皮層血管四周皆由淋巴球以及為數不少的漿細胞所圍繞(星號為漿細胞)。

問題：綜合上述的情況，您的診斷為何呢？

## 答案：第二期梅毒

### 討論

梅毒是由梅毒螺旋體所引起的疾病，主要以性交作為傳染的途徑。病原體經由口腔或是黏膜的缺損處進入體內，而形成原發性的病灶。之後隨著病程的進展便會散佈全身，因而造成多樣性的臨床症狀，所以又被稱為偉大的模仿者，讓臨床醫師捉摸不定。

在臨床的表現尚可以區分成初期梅毒、二期梅毒、隱性梅毒、三期梅毒、心臟血管性梅毒、神經性梅毒以及先天梅毒等。初期梅毒主要在原發的病灶出現無痛性的潰瘍(Chancre)，若無接受正確治療，則病原菌會進入血液散布到全身，因而引起發燒、倦怠無力、關節肌肉疼痛等全身症狀，另外在皮膚部分則會出現多樣性的病灶，如斑疹、丘疹及脫屑性丘疹等，以對稱的方式分布在全身。在黏膜的部分會在口腔、鼻腔或是生殖道部分出現表淺性潰瘍以及扁平濕疣等病灶。在頭髮這部分會出現形狀不規則的落髮情形，這稱為蟲蝕狀脫毛症。在淋巴系統部會造成鼠蹊、頸部、腋下等淋巴結出現腫大的變化。在眼睛部分則可能引起虹膜炎。在血液部分則會引起貧血以及白血球上升。在腎臟的部分可能引起腎絲球腎炎，甚至引起腎病症候群(Nephrotic syndrome)而造成蛋白尿及雙側下肢水腫。針對皮膚紅疹進行切片檢查，可以觀察到在真皮層血管的四周有許多發炎細胞的浸潤，其中包含為數不少的漿細胞。使用特殊的組織染色甚至可以觀察到典型的螺旋病原體。

診斷的部分可以由血清學快速血漿反應素試驗(RPR)以及性病研究實驗室試驗(VDRL)作為篩選的測試，若為陽性變化，則進行梅毒螺旋體血液凝集試驗(TPHA)或梅毒螺旋體粒子凝集試驗(TPPA)加以確認。若是病患曾經接受過梅毒治療，則僅需檢測血清學性病研究實驗室試驗(VDRL)，相較過去的數值若效價出現大於或等於4倍的上升，即可確定診斷。

第二期梅毒的治療為長效型盤尼西林(Benzathine penicillin, 2.4 m.u.)單一劑肌肉注射完成治療。若是病患對於盤尼西林藥物出現過敏現象，則可以改用Doxycycline (100 mg，一天服用兩次，持續14天)或是Tetracycline(500 mg，每六小時服用一次，持續14天)來完成治療。對於同時合併愛滋病毒感染的病患則建議接受長效型盤尼西林(Benzathine penicillin, 2.4 m.u.)每周一次，持續三周肌肉注射完成治療。

©版權歸屬三軍總醫院皮膚科部以利日後集結成冊

作者：洪誌聰 陳振豐 101年10月31日謹誌

### 參考文獻

1. Miguel RS. Syphilis. In, Wolff K (ed). Fitzpatrick's dermatology in general medicine, 7<sup>th</sup> edition. New York, McGraw-Hill, 2007; 1956-1977.

2. 台灣疾病管制局全球資訊網。