

足底大小不一的凹陷病灶

病患的整體狀況

這是一位 26 歲的男性，在雙側足底有許多大小不一的凹洞，達數月之久。病患因工作的關係，需要常常穿著包覆力強的鞋子與厚底的襪子。每次下班回家，襪子一脫即可發現腳底散發臭味。這次因為足底前半部產生發紅的現象，與行走時疼痛的狀況，而來皮膚科門診就診。



圖、在雙側足底有許多肉眼可見的凹洞，合併足底前半部發紅疼痛的狀況。

問題：綜合上述的情況，您的診斷為何呢？

答案：凹陷性角質溶解症 (Pitted keratolysis)

討論

凹陷性角質溶解症好發於足部長期潮濕悶熱的族群。它的成因是因為足底皮膚的細菌局部增生，破壞並溶解皮膚表層角質層，造成肉眼可見的小凹洞。同時因為細菌分解及產生蛋白質，發酵的結果會造成腳部異味。其容易侵犯的位置為腳底承受身體重力的區域，例如腳掌的前端與腳跟，還有腳掌面的腳趾頭。病原菌大多是由微小球菌(Micrococcus)所引起，其他如棒狀桿菌(Corynebacterium)也可能致病。

大多數病患不覺得搔癢，反而是腳底的異味較明顯而令人困擾。然而隨著病程進展，或在腳汗比較多的病人身上，這些小小的點狀凹陷可能彼此相連，足底形成一大片白色潮濕、糜爛或脫皮的病灶。此時也因角質較濕軟，容易使皮膚發紅、發炎、疼痛的症狀更明顯。

治療凹陷性角質溶解症主要以外用的抗生素藥膏(如 erythromycin, fusidic acid, clindamycin)為主，另外 benzoyl peroxide 藥膏，或者合併止汗劑(20% aluminum chloride solution)使用也是選擇之一。通常局部治療 3~4 週即可清除皮膚病灶及腳部臭味。只有極少數的病人才需要口服藥物治療。此病的根本原因是腳部皮膚長期處於潮濕狀態，因此預防首重於保持腳部乾燥。避免長時間穿鞋，常讓腳部透氣，選擇透氣性佳的鞋子，吸汗力較好的襪子等，都是預防復發的方式。

©版權歸屬三軍總醫院皮膚科部以利日後集結成冊
作者：陳文惠 陳振豐 102 年 11 月 13 日謹誌

參考文獻

1. Singh G, Naik CL (2005). Pitted keratolysis. Indian J Dermatol Venereol Leprol. 71(3):213-5.