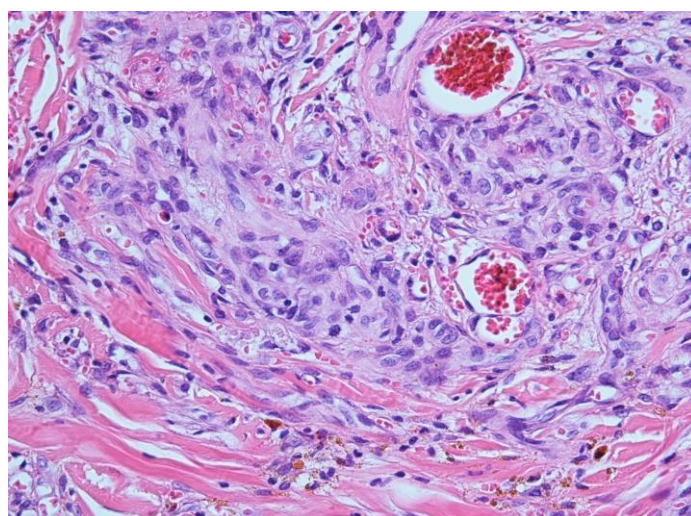
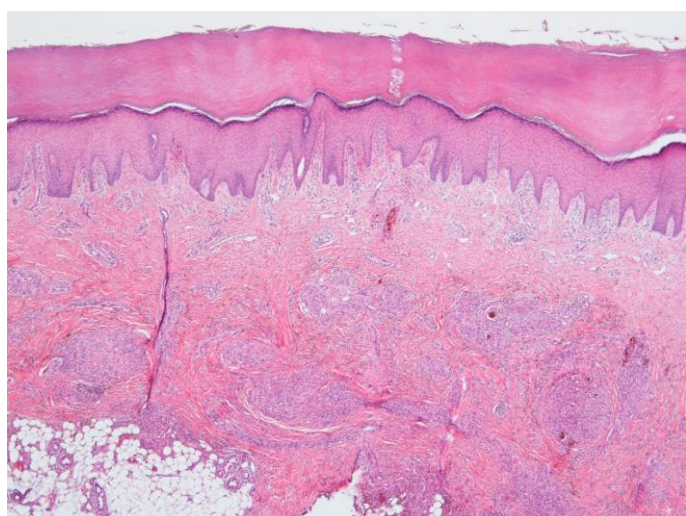


## 雙足多處壓痛的瘀青樣病變

### 病患的整體狀況

這是一位 60 歲男性，本身為人類免疫不全病毒(HIV)帶原者，數月前被診斷為愛滋病(AIDS)，正在感染科門診追蹤並接受抗病毒藥物治療。這次因為在雙側足底有多處紫黑色的斑塊，伴隨壓痛的情況，數量增加，約有三個月之久，而患部並沒有任何外傷的病史，病患被轉介至皮膚科門診做評估。我們針對足底一處瘀青樣的病變做了皮膚切片，病理下可發現在真皮層有許多梭狀及橢圓的血管內皮細胞形成細胞團塊，穿插在膠原纖維組織之間，伴隨出血與血鐵質沉積。



圖、(上)足底瘀青樣的壓痛病灶。(左)真皮層有許多梭狀及橢圓的血管內皮細胞形成細胞團塊，穿插在膠原纖維組織之間。(右)伴隨出血與血鐵質沉積。

**問題：綜合上述的情況，您的診斷為何呢？**

**答案：卡波西氏肉瘤 (Kaposi's sarcoma)**

討論

卡波西氏肉瘤是一種多發性惡性血管腫瘤，目前發現與人類第八型疱疹病毒 (HHV-8) 有關。在臨床上主要可分為四種型別：

1. 偶發型(Classic): 主要在老年男性發生，典型症狀為自足底或腳踝處形成的暗紫色斑塊，逐漸往上蔓延。通常進展緩慢。
2. 地域型(Endemic): 見於赤道非洲，大人及小孩均有，進展快速，通常合併淋巴或內臟器官的侵犯。
3. 免疫抑制相關：因化學療法或器官移植後大量使用抗排斥藥物而致免疫力低落者較容易發生。
4. 後天免疫不全徵候群 (AIDS) 相關型: 常見皮膚及黏膜的病灶，內臟器官也有可能侵犯。進展快速。

卡波西氏肉瘤的皮膚表徵，視期別主要可分為斑塊期(plaque stage)、結節期(nodular stage)或是腫塊期(tumor stage)。早期的卡波西氏肉瘤可能僅如一般的瘀青暗黑斑塊，伴隨些許壓痛；但隨病灶進展，會出現紅紫色凸起的結節或甚至腫塊。另外在黏膜及內臟器官也可能發生。

治療上主要依照發病原因，採取不同治療方式。治療的一般通則是，若病灶較侷限而不大，可以採取局部切除，冷凍治療，或放射線治療。系統性化學治療則常使用 doxorubicin 或 vinblastin 等藥物。一般來說局部放射治療或全身化學療法都有不錯的療效。特別注意的是，AIDS 患者接受正統抗病毒治療也可治療卡波西氏肉瘤。如為免疫抑制所引起者，可視病情需要，考慮停止或更換免疫抑制藥物，也可以治療卡波西氏肉瘤。

©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 12 月 10 日謹誌

## 參考文獻

1. Erwin Tschachler. (2011). Kaposi's sarcoma and angiosarcoma. *In: Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine* (Wolff K, Goldsmith LA, Katz SI, Gilchrest BA, Paller AS, Leffell DJ eds) McGraw-Hill: New York, 1481-1486.