

## 頭皮多處疼痛腫塊併頭髮脫失

### 病患的整體狀況

這是一位 22 歲男性，四年前開始在頭皮上方出現一些化膿性的小膿疱，曾接受過抗生素治療，但是效果有限。後來因為治療效果不理想，反覆的紅腫、化膿、潰瘍的病灶消退之後，造成頭皮上有多處突出的腫塊，其上並出現頭髮脫落的狀況。



**問題：綜合上述的情況，您的診斷為何呢？**

**答案：頭皮切割性蜂窩組織炎 (Dissecting cellulitis of scalp)**

討論

頭皮切割性蜂窩性組織炎是一種慢性，復發性的頭皮發炎疾患。通常疾病一開始是以一個毛囊周圍的小膿疱來表現，漸漸演變為一些疼痛化膿的結節。病灶通常容易多發，結節的底下可能伴隨有一些隧道，彼此相通，以致表面亦可見一些相連的病灶。因為反覆的發炎之後，毛囊嚴重破壞，常會造成疤痕性禿髮 (scarring alopecia)。

目前此疾病的真正的致病機轉不明，不過頭皮切割性蜂窩性常被告與團聚性痤瘡(acne conglobata)，化膿性汗腺炎(hidradenitis suppurativa)相關。推測其病理機轉可能與不正長的毛囊角化，阻塞，細菌過度增生，導致毛囊周圍的發炎。發炎反應則包括密集的嗜中性球浸潤與肉芽腫反應。

頭皮切割性蜂窩性組織炎的治療非常棘手。目前可以選擇的藥物為口服或病灶內注射類固醇，降低其發炎反應。口服抗生素或口服 A 酸也是藥物選擇之一。但在停止口服藥的一段時間之後，常見復發。若是針對小範圍的病灶，可考慮以外科切除當作治療。另外以雷射選擇性破壞發炎太嚴重的毛囊，也是被報導過的治療方式。一些生物製劑，例如腫瘤壞死因子阻斷劑 (tumor necrosis factor-alpha antagonist)，則是針對此病可能的病理機轉，新興用來抑制發炎反應的藥物。

©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 09 月 18 日謹誌

## 參考文獻

1. Mundi JP, Marmon S, Fischer M, Kamino H, Patel R, Shapiro J. Dissecting cellulitis of the scalp. *Dermatol Online J* 2012;15;18(12):8.