

## Velvety Hyperpigmented Plaques on the Dorsa of Bilateral Hands, Feet and Flexural Aspects of Wrists in a 21-year-old Man

Yu-Hua Lee   Hsin-Chi Chen   Hsin-Yi Su

### 病例報告

一位21歲男性，主訴在其手背、足背、手腕屈側和腳踝周圍，出現棕黑色粗厚的斑塊，大約已有五年之久。病灶於夏季較為嚴重，冬季則較緩解。病人並無自覺症狀，但因游泳時病灶會由棕黑轉為白色，甚為明顯而深感困擾。家族中並無其他成員有類似病變。

理學檢查發現於手背、足背、手腕屈側和腳踝周圍的皮膚，有對稱性分布之棕黑色絨毛樣增厚(Fig. 1)，特別是手腕屈側最明顯。雙手浸水後，病灶迅速泛白，乾燥後又恢復原色。病人其他皮膚正常，且健康狀況良好，沒有肥胖、內分泌疾病或內臟癌。我們從手腕屈側做皮膚切片檢查(Fig. 2)。



Fig. 1

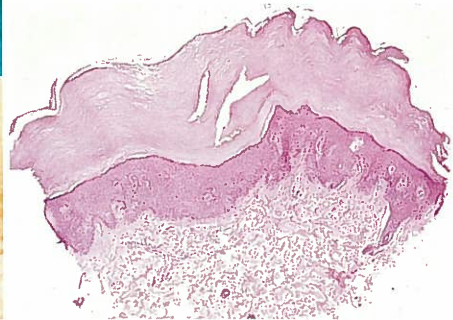


Fig. 2 (H & E x40)

From the Department of Dermatology, Mackay Memorial Hospital, Taipei, Taiwan

Accepted for publication: December 17, 2001

Reprint requests: Yu-Hua Lee, M.D., Department of Dermatology, Mackay Memorial Hospital, No. 92, Sec. 2, Chung-Shan N Rd, Taipei 104, Taiwan   TEL: 02-25433535 ext. 2556   FAX: 02-25433535, ext. 2215

診斷: *Acral Acanthotic Anomaly*

討論

肢端棘皮異常(acral acanthotic anomaly)此一名稱於1981年首先由Schwartz提出,報告一例60歲黑人男性,在其手足背出現黑褐色絨毛樣粗厚達二十年之久,但腋窩和其他皺摺部位正常,無黑棘皮症(acanthosis nigricans)樣變化。Schwartz認為本症是一特殊的表皮母斑,好發於手足背,但在一般黑棘皮症好發的頸背、腹股溝、腋窩等處皮膚皆正常,且沒有伴隨肥胖、內分泌異常或內臟癌等疾病<sup>1</sup>。黑棘皮症最早在1890年由Sigmund Pollitzer命名,其皮膚臨床表徵為在頸背、腹股溝、腋窩等處可見皮膚的色素沈著。病理切片顯示過度角化、棘皮層增生以及乳突狀變化。1994年Schwartz重新將黑棘皮症分類,將其區分為八型,肢端棘皮異常為其中之一型,又稱為肢端型黑棘皮症(acral acanthosis nigricans)<sup>2</sup>。台灣於1991年曾報告過兩個肢端型黑棘皮症的病例,病灶除在手足背外,手腕屈側也有明顯的棕黑色斑塊,浸水後會變白。病變程度隨季節變動,夏天顯著,冬天較為緩解<sup>3</sup>。

肢端棘皮異常的病理變化與黑棘皮症類似,唯黑棘皮症之皺摺部病灶的表皮乳突狀變化較為明顯<sup>3</sup>。皮膚的臨床表現,肢端棘皮異常的病灶僅見於肢端,頸和腋下則無病變,手掌和腳掌皮膚也正常;較嚴重的黑棘皮症,除了頸和腋下之外,臉、臍、大腿內側、手足背等亦會有相同病變<sup>1,3</sup>。雖然該稱為肢端棘皮異常或肢端型黑棘皮症,至今仍未有定論,但由於此病例具有特殊的好發位置,以及無內在疾病的特點,我們採用Schwartz先前的論點,

將本病例稱為肢端棘皮異常。

一般黑棘皮症的治療著重於處理內在的問題,例如內分泌異常和內臟癌症,然而對於無內在問題的肢端棘皮異常而言,雖有報告以podophyllin局部塗抹,或是口服或局部使用維他命A酸治療,但仍未有定論<sup>2,3</sup>。尿素對於角化過度的疾病,具有溶解角質的功能<sup>4</sup>。本病例在10%尿素乳膏(urea cream)局部密封治療下,已獲得初步療效,我們再加上鑽石微晶磨皮(microdermabrasion)治療其病灶,獲得良好的效果,泡水後變白的情形消失,我們繼續給予病人尿素乳膏密封治療,於一個月後追蹤,患者仍相當滿意治療效果。

參考文獻

1. Schwartz RA: Acral acanthotic anomaly. *J Am Acad Dermatol* 3: 345-346, 1981.
2. Schwartz RA: Acanthosis nigricans. *J Am Acad Dermatol* 31: 1-22, 1994.
3. 陳世岳, 劉旭泰, 何宜承: 侷限於肢端的黑棘皮症。中華皮誌9: 55-60, 1991.
4. Swanbeck G: Urea in the treatment of dry skin. *Acta Derm Venereol (Stockh)* 177(Suppl): 7-8, 1992.