

眼周長肉芽，其實是汗管瘤

2014.02.10 自由時報 / 台北報導

一名 50 多歲女性因為臉部問題就醫時說：「臉上的疹子已經長好久了，不痛不癢，能不能開個藥膏給我擦？」仔細檢查後，發現是典型的汗管瘤，但擦藥無法消除。

汗管瘤是一種細胞型態朝汗管分化的良性增生，外觀上為多顆膚色或淡黃色、稍微突起、無症狀的丘疹。一般來說，女性比男性常見。

汗管瘤最典型的分佈位置在下眼皮及上臉頰附近，但也可以出現在身體其他部位像是頭皮、前額、頸部、腋下、胸、腹、臀部、四肢及生殖器，如發生在頭皮可造成落髮現象；另外據統計，唐氏症患者有較高的機率得到汗管瘤。

汗管瘤偶爾是單側線狀或帶狀的分佈，另外還有臨床表現較特別的「發疹性汗管瘤」，主要出現在青少年或剛成年的年紀，數目高達上百顆的丘疹分布在上半身，如前頸、胸部、軀幹、腋下、上臂內側以及肚臍附近等區域。

汗管瘤通常不痛不癢，卻會造成美觀上的困擾，因此治療是以改善外觀為主要目的。在顯微鏡下，可見汗管瘤的主要變化是在真皮層上半部有許多聚集成蝌蚪形狀、汗管樣細胞「散在性」地增生，並伴隨纖維化的基質，顯示汗管瘤有一定深度，難以靠外用藥物達到明顯改善的目的。因此治療策略方面是要能採取破壞真皮層的處理方式為主，包括手術切除、電燒、冷凍及雷射等。

目前較常用的治療方式是汽化式雷射處理，如二氧化碳雷射或鉬雅鉻雷射，可兼顧改善美觀，以及降低留疤的機會。（作者為國泰綜合醫院皮膚科主治醫師）

全文網址：<http://news.ltn.com.tw/news/life/paper/753075/print>