

# 為什麼我的乾癬不會好？

文/皮膚科 楊仁宏 主任  
葉育霖 醫師

## 為什麼會得乾癬？

乾癬(俗稱牛皮癬)，是一種慢性發炎性皮膚病，雖然它不致命且不會傳染，卻會對患者的生活品質造成極大的影響，臨床上以境界鮮明之紅色斑塊或丘疹，表面覆蓋厚厚的銀白色皮屑為主要特徵，有時將銀屑剝下可見到一些點狀的出血點(Auspitz sign)，病兆多分布在頭皮、四肢伸側、肘、膝、軀幹等，全世界依據人種的不同發生率約在0.1~3%，患者男女比率差不多。臨床上除了尋常性乾癬外，還有膿疱型、掌蹠型乾癬及乾癬紅皮症等等；致病原因至今仍未非常清楚，研究發現部分早發型的患者與遺傳基因(人類白血球抗原human leukocyte antigen: HLA)有關，而有些則與皮膚的免疫機制異常，表皮細胞過度激化增殖，加上角質細胞分化異常而造成。

## 乾癬的治療原則與目標

乾癬的病情經常起伏不定，因此治療的策略上需依據每位患者病情嚴重度的不同、病灶分布及身體狀況，訂定不同的治療計畫；乾癬的治療並非如想像中的困難，近年來因為研究及生物科技的發展，使得皮膚科

醫師有許多新的武器可以應用在乾癬治療上；許多患者往往希望能快速完全的根治並永不復發，但對於乾癬的治療，有時欲速則不達，因此治療前的說明，讓患者瞭解治療的方向及目標是非常重要的：

**第一：**乾癬並非傳染病，因此生活或飲食上的隔離是完全不需要的。

**第二：**乾癬是慢性發炎性疾病，治療上會依據病情嚴重度的不同、病灶分布及身體狀況，制訂不同的治療計畫，並且需要患者持續有耐心的配合治療。

**第三：**治療的目標在於改善臨床症狀，減少對患者生活及外觀上的影響，並減低復發、惡化的可能性；至目前為止，尚未發現有任何根治的方法。

## 乾癬治療藥物及光照治療

乾癬的治療會依據病情的需要有不同的選擇，因此需要完善的事前治療計畫及追蹤治療成效來調整治療的方式，以期能在最少的副作用及負擔下，達到最佳的效果：

### 一、外用治療：

病灶輕微或病情穩定的情況下可單獨



選用外用製劑，臨床上的選擇包括外用類固醇、維生素D製劑、維他命A酸及免疫抑制劑等，而煤焦油〈Polytar〉洗劑對於皮膚和頭皮的症狀緩解也有不錯的功效。

## 二、光照治療：

光照治療可使發炎細胞浸潤減少，改變免疫的反應，目前以311奈米窄波紫外線在臨床上的使用最廣，效果好、副作用小且緩解期也長。光化學療法(PUVA)因為使用上的不便及考量致癌的副作用下，目前非一線治療選擇。

## 三、口服藥物：

對於嚴重的患者，會考慮使用免疫抑制劑 methotrexate 〈MTX〉、 cyclosporin A、或維他命A酸等口服藥物治療，但這些藥物本身各有可能的副作用，使用前需先和醫師討論，謹慎評估，使用時亦須監測肝腎功能、血脂肪及其它身體的變化，临床上會搭配外用製劑或光照合併治療。

## 四、生物製劑：

近年來因為生物科技的發展，有許多治療乾癬的生物製劑出現，可針對抑制免疫T細胞活化或細胞激素的抗體等，研究顯示

對於控制乾癬成效不錯，是未來發展的新希望，但目前價格依然十分昂貴，仍無法普遍的推廣使用。

乾癬的治療是一個長期的抗戰，除了量身制訂依照患者病情所需的治療計畫外，更需要持續有耐心的配合，雖然目前還未能有任何方式可根治乾癬，但相信在適當的藥物及治療計畫下，對於外觀及生活品質影響的改善，是有莫大幫助的。

