

癌症標靶療法的皮膚副作用

台北榮民總醫院 整形外科 馬 旭主任

近二十餘年因為分子生物學的進步，找出一些癌細胞表面所特有的表面標記以及各種訊息傳遞的接受體，以此作為作用目標，透過分子生物技術開發出新一代的抗癌藥物，直接阻斷腫瘤細胞的生長與修復能力，或抑制腫瘤中的血管新生，從而防止腫瘤的轉移。

上皮細胞生長因子接受體抑制劑 (Epidermal Growth Factor Receptor Inhibitor)，如治療非小細胞肺癌的 Gefitinib (Iressa[®]) 艾瑞莎和 Erlotinib (Tarceva[®]) 得舒緩等，皮膚紅疹、皮膚癢及面皰是此類藥物的常見副作用，這些副作用多為可逆，可在停藥後緩解。目前研究指出，似乎皮膚紅疹的副作用愈嚴重，療效越好，但若藥物不良反應達到美國癌症研究所之常見不良事件評估標準較嚴重的 3-4 級時，需評估狀況降低藥物劑量或停藥，待不良反應減輕後可視情況再重新使用。

多種激酶抑制劑 (Multikinase Inhibitors) 如治療慢性骨髓型白血病的 imatinib (Gleevec[®]) 基立克會造成紅疹，色素減少和搔癢的情形，治療腎細胞癌的 Sorafenib(Nexavar[®]) 蕾莎瓦則會有紅疹，脫皮，甲板下裂片形出血和角質增生等。

蛋白酶體抑制劑(Proteasome Inhibitor)如 Bortezomib (Velcade[®]) 用於治療多發性骨髓瘤，可能造成發癢，紅疹及表皮血管炎的副作用。

免疫調節藥物(Immunomodulatory drugs) 如 Lenalidomide 和 thalidomide 被 FDA 核准使用於多發性骨髓瘤，有發癢和紅疹的表現。

隨著各種標靶藥物的研發和臨床上應用，許多癌症病患得以延長生命，雖然相較於傳統化學治療藥物標靶藥物的副作用較小，但是仍有許多是目前未清楚了解的，在皮膚方面的不良反應，其表現，機轉，和處理準則仍有待更多研究加以釐清，尤其是和藥物治療效果的相關性，如此才能給予病患更好的治療。

甲溝炎

甲溝炎 (Paronychia) 意指指甲周圍組織，包括兩側的旁甲溝和底部近側甲溝的發炎，一般症狀為紅、腫、痛，嚴重時會有化膿現象。

成因

甲溝炎分為急性與慢性，外傷是誘發甲溝炎主要原因，溼疹、凍瘡、咬指甲也有可能造成甲溝炎。

急性甲溝炎

急性甲溝炎主要是由金黃色葡萄球菌所引起；初期症狀為指甲局部紅腫，輕觸紅腫部分即會產生刺痛。約數天後開始化膿，並可能延伸至指甲下方。

慢性甲溝炎

慢性甲溝炎的引發病原則較繁多，念珠菌、革蘭氏陰性菌及多種細菌或黴菌皆有可能，除了細菌感染之外，長期接觸刺激物質（清潔液、檸檬萊姆、其它高酸鹼值液體……）都有可能侵蝕甲溝組織而造成發炎。

治療方式

急性甲溝炎在早期可投入一般抗生素，但若膿泡已經成形則需先將膿泡戳破再投予抗生素治療，若無改善需剪除部分指甲，若是反覆復發則連指甲的部分生長點都要做切除做甲床重建術。

慢性甲溝炎的治療則較為繁雜，除了使用水性的類固醇搭配抗黴菌劑、殺菌劑外，也要保持手部乾燥，避免觸碰水中刺激物，也需要一併治療其他皮膚病變以免影響療效。

正確的修剪指甲是避免甲溝炎發生的首要工作。先以溫水浸泡軟化角質，使修剪工作容易進行。而修剪時要讓兩邊最外側的指甲修齊，不要有鋸齒狀，不要剪太短，前緣不要剪成彎月型，剪成平的較好。