

# 不可輕忽的皮膚惡性腫瘤

文 / 臺北醫學大學附設醫院 皮膚科主治醫師 李宗儒

當皮膚出現褐色斑點或黑棕色突起物時，別以為只是太陽曬太多或老化現象造成的痣或老人斑而不予理會。根據衛福部國健署的台灣癌症登記報告，民國 104 年的十大癌症（含原位癌）發生率，皮膚癌排名第九位。皮膚癌發生個案數占全部惡性腫瘤的 3.61%。其中由皮膚表皮的角質細胞病變產生的基底細胞癌與鱗狀細胞癌共佔了高達八成左右。

以下分別簡單為您介紹常見的皮膚惡性腫瘤：

**（一）基底細胞癌：**最常見的皮膚惡性腫瘤。惡性度低，生長速度緩慢，比較不會發生轉移，但是好發在臉部等陽光長期照射處。容易影響外觀、若未能及早發現，可能侵犯局部神經或造成局部組織的破壞。根據媒體報導，好萊塢影星休傑克曼 (Hugh Jackman) 鼻子上的基底細胞癌，前前後後至少復發五次。由於手術切除後仍可能復發，故千萬不可輕視。

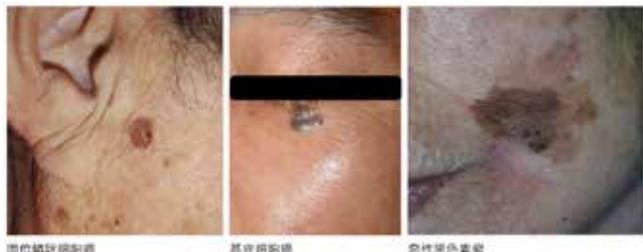
**（二）鱗狀細胞癌：**可以出現在任何部位的皮膚上，也是好發在長期陽光曝曬的部位，像是臉部、耳朵與手臂。其他危險因子包含慢性傷口、病毒感染、輻射與長期服用免疫抑制藥物等。若是太晚治療，可能會向內侵入皮膚真皮層中的血管或淋巴管，而使腫瘤細胞轉移至肺臟、肝臟、骨頭等其他器官。

**（三）惡性黑色素瘤：**惡性度高，容易轉移。惡性黑色素瘤在黃種人身上常出現在肢端如手指腳趾、手掌腳掌、趾甲等處，也可以出現在身體任何一處，包括臉部及黏膜。型態上可以是扁平表淺的棕黑色斑塊，也可以是突起的結節腫瘤。因此對於突然產生、

迅速變大、形狀或顏色不規則的黑痣，或是顏色變黑的指甲，務必要提高警覺。

一旦發現有顏色不均、形狀不規則、長期不癒合的傷口，或無緣由破皮的痣或斑，可以到皮膚科門診由醫師為您做一步的檢查評估。千萬不要輕視而不處理或自行去藥局買藥塗抹，甚至到非醫療機構進行除痣。皮膚科醫師可以透過視診、皮膚鏡檢查、皮膚切片檢查取下部分皮膚病灶做病理化驗以確認是否為皮膚惡性腫瘤。假使不幸罹患皮膚癌也不必過度擔心，大多數的皮膚癌可以早期發現與治療，且治癒率高。治療方式包含局部塗抹藥物、光動力療法、冷凍或是雷射手術和皮膚外科手術切除。大多數情況手術切除腫瘤是第一優先選擇！有些複雜的個案不光只是肉眼可見切除即可，因為傳統的廣泛切除 (wide excision) 其腫瘤清除率較低，較難維持原有顏面外觀，此時就需要進行莫氏顯微外科手術 (Mohs microscopic surgery) 來達到減少正常組織的切除以維持美觀並減少未來復發的可能。

預防皮膚癌，防曬最重要！請定期自我檢查皮膚是否有異常的黑斑與腫塊，若有疑慮可尋求皮膚科醫師做進一步的檢查。



皮膚科主治醫師 李宗儒醫師

主 治 項 目

皮膚外科與美容醫學：皮膚良性與惡性腫瘤、疤痕處理、雷射 /

脈衝光治療、微整型注射

一般皮膚病：青春痘、酒糟、乾癬、蕁麻疹、落髮等

指 / 趾甲疾病、矯正術、手術

延世大學醫院（韓國）皮膚外科研究員

馬偕紀念醫院（臺灣）皮膚科住院醫師、總醫師

經 歷