



~談~ 「果凍 頭皮」



台北林口長庚醫院
皮膚科 許仲瑤 柯瑞宏 施易青 醫師
植髮醫學中心 陳建勳 主任
影像診療科 杜振豐 醫師

18歲的小玲因最近6個月出現掉髮而就醫。在檢查小玲的掉髮狀況時，我們發現它是屬於瀰漫性脫髮，而頭皮檢查並無發現異樣或疤痕，只是觸診時頭皮很軟，有點像「果凍」或是「布丁」，可以用手指把整個頭皮捏起來。

追問下，小玲有果凍狀的頭皮已有10年了，其他家人並無類似情形。起初，我們以為小玲有內分泌異常而導致黏液堆積，因而進行一系列甲狀腺功能、賀爾蒙及自體免疫的檢查，但皆無異常發現。在進一步頭皮切片檢查下，我們發現小玲的皮下脂肪層有增加的現象，在

真皮和皮下組織中有粘蛋白沉積。為進一步確定診斷及排除血液骨髓疾病，我們利用超音波及核磁共振(MRI)檢查證實小玲的頭皮皮下脂肪層(17mm)比同齡女生(4-8mm)厚2倍以上。最後判斷是「脂腫性脫髮」。

脫髮的原因很多，需考量病患年齡、性別、掉髮分布位置、頭皮狀況分為局部或瀰漫性掉髮，及有無發炎性或疤痕性禿頭。

臨床上瀰漫性落髮以休止期掉髮(telogen effluvium)為主，大都在遭遇重大事故後3個月後出現大量之掉髮，6個月內會自己痊癒，另

需考量內分泌失調、缺鐵性貧血、營養不良、嚴重的慢性疾病、藥物副作用等。

局部性掉髮則根據頭皮有無發炎疤痕再做區分。無疤痕局部禿頭以圓禿(俗稱鬼剃頭)、雄性禿為主，另須考量拔毛癖及牽引性禿髮。局部發炎性以黴菌感染(頭癬)、細菌性感染為主，其他如第二期梅毒、紅斑性狼瘡、乾癬、扁平苔蘚也都會引起掉髮，當出現疤痕時，會造成永久性脫髮。

脂腫性頭皮及脂腫性脫髮是一種病因不明的良性罕見疾病，文獻報

告主要為非洲裔及埃及婦女，國內對此疾病了解不多。臨床表現為頭皮增厚，觸之似吸水海綿。在脂腫性增厚的頭皮區有時可見脫髮或短髮。頭皮組織病理檢查和影像學檢查均可見皮下脂肪組織增生。若被診斷為此疾病毋須恐慌，大都不會持續惡化，所以也無須治療。主要鑑別診斷為腦迴狀頭皮，其發生原因可能是發育異常或繼發於其他皮膚病，此時需治療原發疾病。

此案例已發表於2011年中華皮膚科醫學會雜誌29卷25-28頁

為什麼... 我服用了"壯陽藥" 但仍然無法"辦事"?



榮新診所泌尿科主任 沈秉慶

48歲男性，無疾病史但近一年來總是覺得性趣缺缺且有力不從心的問題，多次自行服用壯陽藥卻無明顯起色，前至門診檢查後發現原來是男性荷爾蒙偏低，經調整荷爾蒙後再搭配治療性功能藥物勃起功能大幅改善。

榮新診所主任沈秉慶指出，勃起功能障礙是很普遍的現象，年過四十歲之後的男人就已進入「勃起功能障礙」的高危險群，40至70歲男性有勃起功能障礙的發生率可高達50%。

沈秉慶進一步說明，除了年齡以外，藥物及生理、心理因素也扮演重要的角色，生理因素包括血管性(如高血壓及高血脂症等)、神經性(如糖尿病及脊髓損傷等)、結構性(如手術後及創傷)以及內分泌性(如男性荷爾蒙不足及甲狀腺素低下)等，藥物及心理問題則包括了降血壓及降血脂的處方用藥有關

和一些精神上的疾病，如憂鬱症等。

為什麼有的人吃了壯陽藥仍無法改善?!沈秉慶表示，研究指出40歲以上的男性，因男性荷爾蒙不足，造成勃起功能問題，約佔10~20%，臨床上發現若男性荷爾蒙不足的情況下使用壯陽藥部份患者的使用效果打折扣。

沈秉慶進一步指出，現今治療性功能的主要藥物為第五型磷酸二脂酶抑制劑(PDE5 inhibitor)，治療效果高達70%，但是臨床研究發現男性荷爾蒙與第五型磷酸二脂酶抑制劑合併使用有加乘的效果!

最後，沈秉慶醫師提醒有性功能障礙患者，應先經由醫師診斷是否單純為性功能障礙問題，或為其他生理因素造成，若為男性荷爾蒙低下因素則應先治療荷爾蒙低下問題才能重振雄風。

心臟主動脈瓣 三片 少了一片?!



臺北市立聯合醫院中興院區心臟內科主治醫師 陳冠宇

心臟疾病種類很多，瓣膜性心臟病為其中一大宗，每年體檢可能因為有心雜音轉介至心臟內科而會發現一些瓣膜性心臟病，病患不一定有明顯症狀，二尖瓣型主動脈瓣疾病，是其中一種不算少見，先天性主動脈瓣膜的疾病。

臺北市立聯合醫院中興院區心臟內科主治醫師陳冠宇說，二尖瓣型主動脈瓣疾病發生率大約為1-2%，主要以男性居多，還可能有家族性，是一種發生在主動脈瓣的先天性瓣膜疾病。

陳冠宇解釋說，原來正常的主動脈有三葉薄片，二尖瓣型主動脈瓣只有兩片。由於缺少第三片，瓣膜可能會有狹窄或是逆流情形，且可能伴隨主動脈狹縮，主動脈擴張，以及有少數人可能有主動脈剝離的情形。診斷主要依據心臟超音波，如經胸前心臟超音波無法清楚看見主動脈瓣情形，可能需要經食道超音波或是核磁共振確診。

陳冠宇表示，二尖瓣型主動脈瓣疾病不一定會有症狀，除非合併嚴重的主動脈擴張，高血壓，心絞痛，嚴重的主動脈瓣狹窄或主動脈瓣逆流，造成心臟衰竭的症狀，否則不需藥物或是心臟手術，僅需規則的心臟內科追蹤心臟超音波，但是如果情況惡化出現有嚴重的瓣膜逆流或是狹窄情形，即需接受主動脈瓣膜置換手術。他提醒，如有此種瓣膜問題，不需過度擔心，請記得定期追蹤。