



## 關於先天性黑色素痣 (CONGENITAL MELANOCYTIC NEVI)

(本文整理自陽光基金會舉辦之黑色素痣醫療講座，林口長庚醫院兒童整形外科主任莊秀樹醫師主講及審訂)

### 什麼是先天性黑色素痣？

先天性黑色素痣 (Congenital melanocytic nevi) 是出生的時候伴隨寶寶長在身上的色素痣，偶爾也有在嬰兒期才慢慢冒出來的情形。先天性黑色素細胞痣的大小差異很大，可以長在身上的任何一個部位。隨著年齡增加，會跟身體等比例的長大，表面也會更加凹凸不平、增厚、甚至長出毛髮。

### 類別與發生率

1. 小型：<1.5 cm直徑，發生率 1-2 %
2. 中型：1.5 cm-19.5 cm，發生率約 1/20, 000
3. 巨型：>20 cm或超過20個點，或臉面部積>1/3（亦有以15單位），發生率約 1/500,000

### 發生原因

先天性黑色素痣 (Congenital melanocytic nevi) 是在胚胎形成過程中的神經外胚層 (neuroectoderm) 細胞突變，在妊娠6-24週間，形成一群良性的黑色素細胞，包括皮膚真皮層，結締組織，附屬器官如汗腺、毛囊、血管、神經、皮脂腺、角質細胞等等，偶爾還會延伸到皮下脂肪。它並非是遺傳性疾病。

## 症狀

- 黑色素痣主要是由於神經外胚層病變而來，皮脂腺、毛囊、血管、角質細胞還有神經纖維都是從神經外胚層演化出來，因此每個巨型黑色素痣的顏色、形狀和毛髮情況都不一樣，例如：如果皮脂腺分化比較多的，那黑色素質的表面就會比較粗糙，角質層分化比較多的，就會比較乾燥易生皮屑，越早期產生的面積越大，越晚期產生面積越小，形狀也越單一性。
- 有的人一出生就看見黑色素痣，有的是1至2歲間才出現，但其實這早就有了，只是因為黑色素的細胞量沒那麼高，會隨長大才慢慢看出來。

## 併發症

- 病變為惡性腫瘤：黑色素痣的病變機率綜合各家文獻大約5%。文獻研究數據很多，估計的病變機率從0到10幾都有，一般來說巨型黑色素痣終生不處理的話，病變率約7%，做處理的話約3%。目前臨床上遇到病人出現惡性變化的很少，所以，莊秀樹醫師認為實際上病變的機率應該是比文獻研究的要低。
- 神經性影響：巨型黑色素痣可能引發的腦神經病變比例，文獻上是寫7%，但寫作這類文章多是放射科和小兒神經內科，到他們手上的病人都已經是有高度懷疑的患者，所以他們做出的數字會比較高，莊秀樹醫師表示長庚醫院自己病人到目前為止只有2例：一例是癲癇，一例是發展遲緩。若發生腦神經病變的治療，是症狀控制，但水腦則另當別論。

## 如何確診？

- 主要以目視評估進行診斷。

## 治療方式

由於先天性巨大黑色素痣有較大的機率會發展為惡性黑色素瘤的可能，最好能將它完全切除。但是因為面積太大，所以常常無法完全切除，因此臨床上的持續追蹤觀察是非常重要的。

### 手術切除：

- 手術切除時考量的因素包括——位置、外觀變化、產生結痂、皮脂腺堆積、變成黑色素瘤的機率、學齡前的心理負擔。早期切除或許可以減少黑色素細胞的量與黑色素瘤的產生。

- 切除方式：直接切除、階段性切除、水球擴張階段性切除、切除/全皮移植、階段性切除／網狀化薄層皮膚移植皮移植。
  - 直接切除：適合比較小的痣，一次切除，是最簡單的處理方法，效果是最好，但是面積大到一定程度，或是某些部位不適合，像眼皮，拉了縫起來會無法閉合。技術好+時機對，第一次開，可以拉6-8公分（相當於種一顆水球）。
  - 分階段切除：面積大一點痣的就分階段進行直接切除。
  - 植皮：切除黑色素痣後，取本人身上其他部位皮膚來補，植皮分為植薄皮或厚皮。
  - 皮膚的擴張：擴張分為外張和內張。外張則是從外面用拉的。外張式有二個好處，第一個好處是開刀的次數減少，開刀次數減少、痛就減少、花費也會減少，第二個感染率比較低，但不是每一個部位都可以做，在背部和肚子是最容易以外張處理。內張，運用組織擴張器就是所謂種水球，內張的方式較易感染，且不會比階段性切除好，因為種水球的缺點也比階段性切除多。
  - Abrasion：在頭皮部位分次磨除掉薄薄一層(用氣動取皮機)取皮，慢慢將表面可見的黑色素痣去除。

### 雷射治療：

雷射治療效果不佳，因為黑色素痣會長到真皮層下1/3，這位置很深，用雷射打等於將黑色素痣燒成疤，而且之後還是可能會有黑痣再生成。只有兩種情況可以使用雷射治療：

1. 黑色素痣的顏色很淡。
2. 臉上的鼻子、嘴唇部位，這類會因為外科手術破壞解剖型態，使得外觀術後變差，才會考慮用雷射把痣燒成疤，外觀比較能維持(平衡)。

## 什麼時候需要就醫？

皮膚的治療時機：黑色素治療，首要考慮的是病變，再來才是美觀。

- 階段切除：會建議在一歲半以後，如果太小開的話，開刀時必須全身麻醉，會因為孩子的血管還太細，要找血管很難找。
- 植皮：一般會在3歲以前也就是進幼稚園以前開始做，因為幼稚園開始有社會活動。要注意的是：植皮取的是厚皮，一定會很不舒服，小孩子的意願、配合度和家長的照顧能力很重要，不管幾歲開刀，父母從小就要對孩子做好教育，不能因自責而過度寵溺、放任孩子，否則等到要開刀了，孩子無法配合開刀後的照護，是沒辦法開的，因此手術時間的選擇，尊重孩子意願也是很重要的因素。

- 能夠階段性切除的痣，建議還是早點處理，因為切除後可以拉的距離是固定的，而黑痣會隨著年齡增加、體型變大而變大，越晚開，可能會讓階段性切除的開刀次數變多，或因面積過大無法做階段切除必須改為植皮，甚至無法完全移除黑色素痣。
- 種水球最適合在十歲以後，孩子較能配合。以在臉部種水球為例，我個人建議差不多要在七歲以上會比較好，為什麼要在七歲以上呢？第一個是小孩子的皮是很薄很脆，傷口很容易裂開，裂開就失敗了，第二個就是說我們的骨頭從內張打水讓他從往上面張，張的話它也會往下壓，骨頭會被壓下去，年紀太小時因為骨頭很軟，容易變形，第三個就是種水球要每週注水一次，滿痛的，孩子和家屬是一定要配合。

觀察與追蹤：先天性黑色素痣，如果是小型，可以不用擔心，如果是中型或巨型，終身都要注意，並配合定期追蹤。

## 注意事項

- 手術治療一定會留有疤痕，疤痕不可能不見，但多數人會隨著時間而變淡，只有極少數人會持續增生。這是因為哺乳類動物的皮膚構造，一旦受傷，只有最表皮那層能再生，其餘真皮層、血管、結締組織等無法再生，就會形成疤痕，疤痕長的狀況由體質、疤痕照護來決定。
- 術後疤痕的照護：基本觀念就是保濕還有加強壓力(矽膠片、壓力衣)兩個而已，還有不要發炎不要過敏。因為疤痕的產生，絕對不是單純的因素，最簡單的就是說，因為你把他切掉嘛，切掉你就不夠，不夠就是用拉嘛，所以拉力是一個形成疤痕很重要的因素，拉力加上因為皮層尤其是臉部或是頭部有很多油脂腺，有時候你一縫的時候油脂腺又會被包在裡面，包在裡面油脂腺分泌的話，因為被疤包在裡面就沒有出口，沒有出口好的話他就小小的發炎反應，所以說疤你就越來越長，所以各種不同因素加在一起，像有些人他油脂腺少，他的疤相對的就一定會好，油脂腺越多的地方，油脂腺多的地方疤都不會好（像是臉部、屁股、陰部），很多的因素在一起，那只要有一個因素一直在活躍的話你的疤就會一直在活躍。

若您需要進一步的協助...  
也可以透過以下連結聯繫我們。



face@sunshine.org.tw



02-2507-8006