卡波西氏肉瘤（Kaposi Sarcoma）

一、什麼是卡波西氏肉瘤

卡波西氏肉瘤是一種源自於血管 / 淋巴管內皮細胞的惡性腫瘤，與「人類皰疹病毒第 8 型」（HHV-8）感染相關。

二、常見類型

- **經典型**：多見於中老年人，通常進展較慢，常以雙下肢皮膚病灶為主, 亦為台灣最常見的類型。
- **HIV 相關型**：病灶分佈較廣泛且可能侵犯口腔粘膜、內臟。
- **移植 / 醫源型**：常見於接受器官移植或長期使用免疫抑制藥物者。
- **地方流行型**：主要見於部分非洲地區。

三、卡波西氏肉瘤的症狀

初期的皮膚病灶通常呈現平坦的紅色、紫紅色或暗紫色斑塊，隨著時間推移可能會逐漸隆起並演變為結節狀，並合併出現下肢水腫、淋巴水腫或病灶潰瘍。部分患者若有消化道侵犯，可能引起不明原因的體重減輕、腹痛、噁心、嘔吐、腹瀉或大便帶血。若有肺部與呼吸道侵犯，則可能引起呼吸困難、胸痛、咳嗽或咳血。

四、如何治療

治療方式會依類型、病灶數量與範圍、是否侵犯內臟、免疫狀態及整體健康情形決定。

- **局部病灶**：可考慮手術切除、冷凍治療、局部 / 病灶內干擾素治療或放射治療。
- **廣泛、快速進展或內臟侵犯**：可能需要全身性化學治療，如 doxorubicin 或 paclitaxel 等，實際藥物由醫師評估。
- **HIV 相關型**：抗 HIV 病毒治療是重要治療基礎。
- **移植 / 醫源型**：醫師可能評估降低免疫抑制程度或調整免疫抑制藥物，但須兼顧移植器官安全。

五、疾病預後及注意事項

卡波西氏肉瘤屬於慢性病程，疾病進展速度因個人狀況、免疫功能及治療反應而異。部分患者經治療後病灶可獲得控制，但仍有復發的可能性，因此需要定期回診及長期追蹤，以監測疾病變化及治療反應。

若出現明顯頭暈、虛弱、心悸或呼吸困難、發現皮膚病灶數量或範圍增加、出現黑便、血便、咳血及其他疑似消化道/呼吸道出血的情形，應盡速就醫或至急診評估。

製作單位:成醫皮膚部
修訂日期:115.10