



藥師 陳儼佳

化學治療藥物引起的指甲病變

接受化學藥物治療可能會造成指甲（指甲剖面圖，如圖一）的變化，包括波氏線（Beau's Line）、色素改變、甲床分離和發炎性改變。波氏線（如圖二）為出現於手腳指甲板的橫斷凹陷，其成因源於指甲基質去活化時間延長，導致指甲的生長受到抑制，這些線條會隨著指甲的持續生長逐漸往末端移動。化學治療藥物引起的指甲板或甲床瀰漫型色素沉著，通常以條帶狀或紋路狀呈現，藥物包括：烷基化合物（cyclophosphamide癌得星、癌德星，ifosfamide好克癌，cisplatin鉑帝爾）、紫杉醇類（docetaxel剋癌易）、抗代謝物（fluorouracil服藥癌，methotrexate必除癌、滅殺除癌）、anthracycline類（daunorubicin唐黴素，idarubicin艾達黴素）和抗腫瘤抗生素（bleomycin撲類惡，mitomycin排多癌）等。

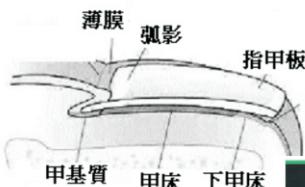
甲床分離則多以指甲顏色變白來表現，其成因多源於局部感染導致指甲板與甲床分離。引起的藥物包括：紫杉醇類的docetaxel（剋癌易）（剋癌易造成的指甲變化，如圖三）和paclitaxel（安素泰、汰癌勝、輝克癌蘇、帕特癌），其他則包含cyclophosphamide（癌得星、癌德星）、etoposide（雷得治、滅必治）和fluorouracil（服藥癌）等。

化學治療藥物亦可能引起感染性和非感染性的指甲發炎性改變，紫杉醇類的docetaxel（剋癌易）、paclitaxel（安素泰、汰癌勝、輝克癌蘇、帕特癌）及抗代謝

物的capecitabine（截瘤達）可能會造成甲溝炎；另外，屬於上皮生長因子受體抑制劑的gefitinib（艾瑞莎）和cetuximab（爾必得舒）也可能會導致甲溝炎且伴隨化膿性肉芽腫。

一般化學治療藥物引起的指甲病變在化療結束，新的指甲重新長出後就能恢復，而癌症病患在接受化學治療期間須定期回診追蹤檢查，若有任何不適應將身體狀況告知醫療人員，以適時進行妥善處理。

參考資料：Aimee SP, John EH, Diane MF. Cutaneous complications of chemotherapy. In: Up To Date, Basow, DS(Ed), Up To Date, Waltham, MA, 2008.



圖一 指甲剖面圖



圖二 波氏線



圖三 剎癌易造成的指甲變化