

111 年度皮膚科專科醫師甄審試題申覆結果

題號	標準答案	題目	決議
選擇題 12 題	D	<p>30 歲男性因為慢性斑塊型乾癬(chronic plaque psoriasis)來就診，病灶佔全身體表面積 35%。患者身高 190 公分，體重 100 公斤，BMI (body mass index)為 28，請問對此患者的評估和治療，下列敘述何者正確？</p> <p>①此患者雖罹患乾癬，但因為 BMI 未達 30 且屬於年輕族群，metabolic syndrome 和 myocardial infarction 的風險可被排除。</p> <p>②因為體重超過 90 公斤，使用 secukinumab 治療不佳時，可考慮提高治療劑量到 450mg，以達最佳療效。</p> <p>③外用藥物以 1 finger tip unit= 0.5g = covering 2 adult palms (佔 2% body surface area)這個原則來做估算，此患者每天早晚使用兩次外用 calcipotriene，塗抹兩週是安全的。</p> <p>④若腎功能正常，無其他禁忌症，患者每天服用 500 mg 的 cyclosporine 是合理的最高有效劑量。</p> <p>A. ①③ B. ②④ C. ①②③ D. ④ E. ①②③④</p>	接受申覆意見，選 B、D 也給分。
選擇題 20 題	B	<p>關於鋅(Zinc)與皮膚的相關性，下列敘述何者錯誤？</p> <p>①鋅與傷口癒合有關，其含量在全身剝落性皮膚炎(generalized exfoliative dermatoses)患者會流失。</p> <p>②在配方牛奶或穀類中，鋅的生物可利用率(bioavailability)皆較母乳為高。</p> <p>③屬自體隱性遺傳之腸病性肢端皮膚炎(Acrodermatitis enteropathica)為 SLC39A4 基因突變造成。</p> <p>④鋅過量引起中毒不會有皮膚表徵，但會造成噁心、嘔吐、虛弱等症狀且血中銅離子偏低。</p> <p>A. ① B. ② C. ③ D. ④</p>	不接受申覆意見，維持原計分方式。

題號	標準答案	題目	決議
選擇題 24 題	C	<p>關於異位性皮膚炎，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>①和皮膚屏障(skin barrier)功能下降有關，相關表現包括 ceramide level 下降，transepidermal water loss 增加及 proteolytic enzyme 活性上升。</p> <p>②Crisaborole 是外用 phosphodiesterase 4 (PDE4)抑制劑，目前台灣 FDA 核准使用在輕中度異位性皮膚炎患者。</p> <p>③在急性期，IL-4，IL-5，IL-31 等 type 2 (Th2)細胞激素的表現會出現在皮膚病灶處；在慢性期的皮膚病灶中，type 1 (Th1)的細胞激素例如 INF-γ會上升。</p> <p>④異位性皮膚炎之病人血液常會有 eosinophil 及 IgE 上升，目前台灣 FDA 核准生物製劑 dupilumab 及 omalizumab 使用中重度異位性皮膚炎患者。</p> <p>A. ①③ B. ②④ C. ①②③ D. ④ E. ①②③④</p>	接受申覆意見，全部給分。
選擇題 35 題	C	<p>關於叢林性斑疹傷寒(Scrub typhus)，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>①叢林性斑疹傷寒(Scrub typhus)是由蟎蟲傳播的人畜共患病(mite-transmitted zoonosis)，其致病原為 <i>Orientia tsutsugamushi</i>。</p> <p>②恙蟲叮咬約一至二週後，會開始出現高燒。</p> <p>③建議之治療為使用 14 天的 doxycycline。</p> <p>④通常恙蟲叮咬約一至二週後會出現紅色丘疹，約一半至三分之二的患者會有潰瘍和焦痂 (eschar) 之形成，並出現區域淋巴結腫大，隨之全身性淋巴結腫大。</p> <p>A. ①③ B. ②④ C. ①②③ D. ④ E. ①②③④</p>	不接受申覆意見，維持原計分方式。

題號	標準答案	題目	決議
選擇題 36 題	C	<p>關於黃瘤(Xanthoma)，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>① Eruptive xanthoma 會伴隨 hypertriglyceridemia，且有 Koebner phenomenon。</p> <p>② Verruciform xanthoma 常侵犯口腔黏膜，但可發生在 Epidermolysis bullosa 病人的皮膚上。</p> <p>③ Tuberos xanthoma 好發在局部受壓之處，如手肘、膝蓋、臀部，甚至手掌。</p> <p>④ Xanthelasma 病人雖然血脂肪相對正常，但罹患冠心症(coronary heart disease)的風險偏高。</p> <p>A. ①③ B. ②④ C. ①②③ D. ④ E. ①②③④</p>	接受申覆意見，選 C、E 也給分。
選擇題 46 題	D	<p>關於抗組織胺，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>① 比起第一代 H1 抗組織胺，第二代 H1 抗組織胺較不會和其他藥物有交互作用。</p> <p>② 由於藥物會分泌到乳汁，建議哺乳婦女使用第二代抗組織胺。</p> <p>③ 沒有證據顯示第一代 H1 抗組織胺或第二代 H1 抗組織胺會有 tolerance 或 tachyphylaxis。</p> <p>④ Fexofenadine 在腎功能異常者不需調整劑量。</p> <p>A. ① B. ② C. ③ D. ④</p>	接受申覆意見，選 C、D 也給分。