

便秘者罹患巴金森病風險較高

便秘與巴金森關聯性之新發現

文／林靜嫻

臺大醫院神經部主治醫師
臺大醫學院神經科臨床助理教授



便秘是現代人常見的困擾，多數人也了解其與大腸直腸癌的關聯性；但臺大醫院就健保資料庫追蹤國內55萬民眾就醫狀況發現，便秘患者罹患巴金森病的風險也較高。

參考資料／
Risk of Parkinson's disease following severe constipation: A nationwide population based cohort study
臺大醫院神經部吳瑞美教授、臺大醫院雲林分院內科部林昭雄教授、臺大醫院神經部林靜嫻醫師、臺大醫院內科部張家勳醫師、劉映君小姐

一般人多半了解便秘與大腸直腸癌的密切關聯；巴金森病友及家屬則知道便秘是巴金森病常見的非動作障礙症狀之一。但，便秘是否會增加年長時罹患巴金森病的風險、便秘的嚴重程度與巴金森病罹患率是否相關，醫界並無相關研究報告。

為此，臺大醫院巴金森中心主任吳瑞美

教授帶領研究團隊從台灣健保資料庫進行分析，針對國內551,324位20歲以上成年人，進行5.5年的追蹤。統計分析結果顯示，便秘患者比沒有便秘困擾的民眾日後罹患巴金森病的比例相對較高，且便秘越嚴重，罹患風險也越高；而兩者之間的關聯性，又以50歲以上族群最為顯著。

此篇分析報告已發表於國際知名的期刊 *Parkinsonism & Related Disorders* 《巴金森症與相關失調》。

以就醫紀錄追蹤巴金森與便秘關係

為求分析的精確性，研究團隊把可能與巴金森病有正相關或負相關的各種因子一併納入分析。如：過去曾有研究發現某些特殊藥物或慢性疾病可能增加罹患巴金森的風險。因此，研究特別將追蹤對象的用藥情形、其他疾病、年齡、性別等變數納入，以便更精確地釐清便秘本身和巴金森病之間的關係。

研究團隊並分析這些便秘患者使用軟便劑的劑量及每週排便次數，依其嚴重度分為輕微型、中等型，與嚴重型。結果發現，相較於沒有便秘症狀的民眾，在5.5年後，其罹患巴金森病的風險依次是3.28倍（adjusted hazard ratio 3.28, 95%信賴區間：2.14-5.03），3.83倍（adjusted hazard ratio 3.83, 95%信賴區間：2.51-5.84）以及4.22倍（adjusted hazard ratio 4.22, 95%信賴區間：2.95-6.05）。

便秘既是共伴症狀也是危險因子

吳瑞美教授表示，巴金森病主要是因腦中多巴胺神經細胞退化所致，當腦部發生病變時，多半從腦幹下方的延髓開始，而人體管控腸胃蠕動的迷走神經之根源，就位於延髓；因此罹患巴金森之初，即可能因為迷走神經受病變影響，而出現腸胃功能退化現象，形成便秘。這便是巴金森患者多有便秘困擾的原因。

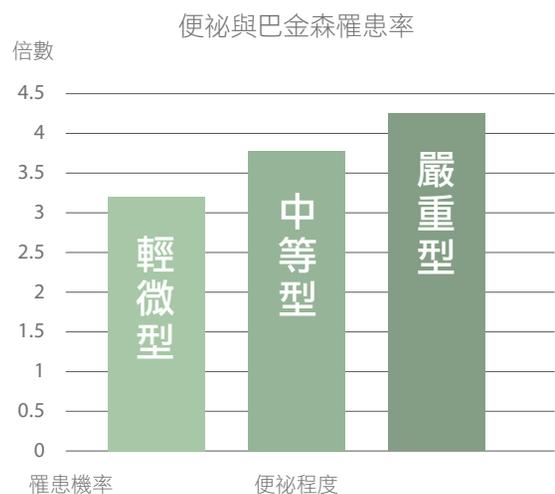
但這次的研究則發現，過去只被視為「共伴症狀」的便秘，也可能是便秘患者日後罹

患巴金森病的「危險因子」。究其原因，極可能因為嚴重型的便秘與巴金森病有著相似的病理致病機轉，例如：都與大腦單胺類神經傳導物質有關。

勿視便秘為單純消化問題

吳瑞美教授表示，便秘時糞便長時間停留在腸道，其中的有毒物質可能被消化道吸收而回饋到大腦，造成神經系統受損。因此，養成良好的飲食習慣、避免便秘，除遠離大腸癌，也可降低罹患巴金森病的風險。

這項研究報告提醒了民眾與醫師，便秘並不一定是消化系統的問題；在腸胃科無法解決的便秘，有可能與神經系統病變有關。如果以往無便秘問題，中年後卻突然便秘，就不排除與巴金森有關，應盡速就醫；年輕人若有便秘，且屢屢就醫卻治療無效，除懷疑為大腸直腸癌外，也可能是巴金森病的前兆，可至神經內科檢查。



相較沒便秘症狀民眾，5.5年後罹患巴金森病風險倍數，分析自中央健保局資料庫。