

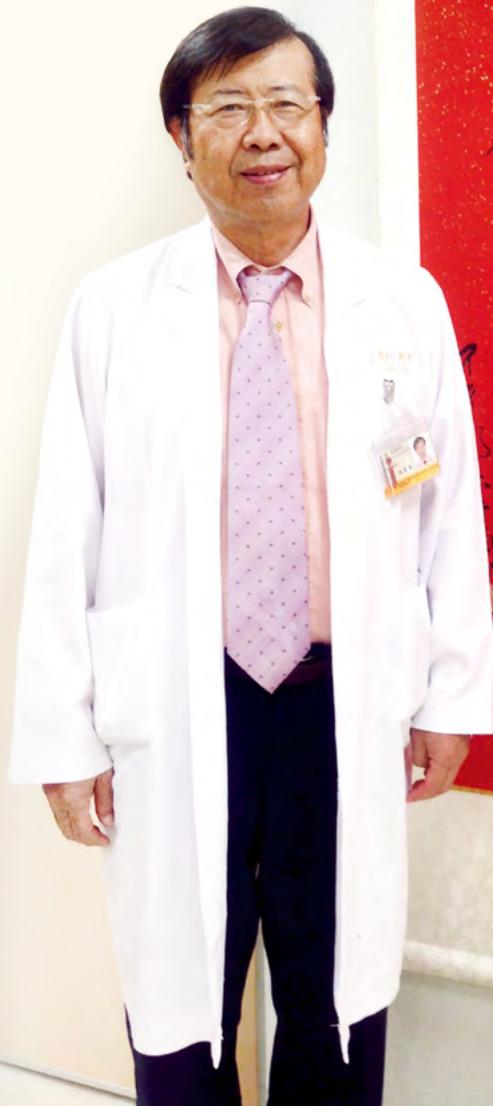
在帕金森尚未被廣泛注意的年代，陸醫師率先投入此病的研究，成為帕金森臨床醫學的先行者。他先後遠赴英國、日本深造，引進國外新知嘉惠病友；近年更推動病友團體，鼓勵病友活出精彩人生。陸醫師奠定了早期台灣帕金森醫學的基礎；繼而在帕金森病的臨床、電生、基因、影像等領域鑽研甚深；近期關於 AV133 正子影像檢查的研發成果，更受到國際矚目，堪稱「台灣帕金森病之先驅」。

# 台灣帕金森病之先驅

## 陸清松教授

專訪林口長庚醫院神經科學研究中心主任

採訪／趙瑜玲、楊毓馨  
撰文／楊毓馨



相較於人們熟悉的病症，帕金森病對一般人而言相對陌生；臨床醫學界對帕金森的重視，也是晚近的事。其中，專注於帕金森病的醫界前輩，首推長庚醫院的陸清松教授。

1977年，陸教授擔任長庚醫院神經內科醫師時，因為參與一項新藥人體試驗，開啟了他研究帕金森病的契機。當時台灣神經內科醫學的研究多著力於中風、癲癇、肌肉疾病、周邊神經等，決心投入帕金森病領域的陸醫師有鑑於國內相關研究缺乏，決定出國深造。

1984年，陸醫師遠赴英國King's College Hospital，追隨動作障礙症大師馬森（Marsden

CD）教授鑽研動作障礙症的臨床治療與神經電生理學；1990年，與加拿大肯恩（Calne D）教授研究錳中毒及腦炎性帕金森症及正子影像。1994年，又前往日本京都大學與柴崎（Shibasaki H）教授共同研究皮質基底核退化症的電氣生理學機轉。其後，更與國內分子影像權威孔繁淵教授及閻紫宸教授合作進行帕金森病的早期鑑別診斷。數年前與日本水上（Mizuno Y）教授進行年輕型及家族性帕金森病的研究，率先發表台灣的PRKN基因突變。接著，與荷蘭基因專家彭尼法第（Bonifati V）教授共同進行原發性帕金森病的基因研究，首先發現G2385R是國人及東方人最重要的LRRK2基因危險因子，與歐美人不同。與彭尼法第教授的基因合作研究仍持續進行中。

## 以分子影像技術 提早鑑別帕金森

陸教授在帕金森領域的研究層面涵蓋了臨床醫學、電氣生理學、基因研究與分子影像學四大領域，多年來持續發表重要論文，著作等身，也為帕金森的早期鑑別診斷陸續提出新的檢驗方法。

陸教授認為，分子生物標記（molecular biomarker）將是未來非常重要的鑑別診斷方式。有鑑於傳統檢查方式無法早期診斷帕金森，早在18年前，針對多巴胺轉運體影像（DAT SCAN）進行研究，所謂99mTC-



神經科學研究中心走廊掛滿了病友作品，這幅刺繡畫的作者很年輕就發病，陸教授陪她抗病超過30年。她在陸教授的鼓勵下開始創作，意外開啟精彩人生。

TRODAT-1 SPECT，歷經十年，終於2010年上市，並獲得健保補助，全面性對帕金森病進行精準診斷。陸教授與分子影像團隊於2011年更上一層樓，研發AV133正子影像檢查，它可同時偵測多巴胺、血清素與腎上腺素三大系統，精準地鑑別病患是典型或非典型帕金森病。也可應用於長期帕金森病人併發行為障礙及強迫症更了解，對於已罹患帕金森卻尚未出現動作症狀的患者（動作障礙前期患者），可更早期診斷，進行可能的調整療法或甚至治癒。

## 首開Video Section研究風氣 推動病友團體

陸教授赴外深造回國後，即在服務的長庚醫院推動成立動作障礙研究中心，1990年至今，不僅建立完整的台灣本土資料庫，長庚也成為國內最早大規模研究帕金森病的單位。此外，陸教授也在神經醫學會擔任動作障礙學組召集人，也就是「動作障礙學會」的前身。他引進馬森教授以Video呈現帕金森症狀以及其他動作障礙症的概念，舉辦video cases討論，帶動年輕人對Movement disorders之興趣。病友方面，陸教授早在1988年即倡議成立病友團體；現在，他積極推動帕金森病友的「溫馨小窩」，每月邀請專業醫護人員舉行病友座談，並為醫生舉辦學術研討會。他表示：「我們積極鼓勵病人參加病友團體，藉此讓病人了解：生病不過是生命的過程；帕金森病的過程是可以控制的，我們一定有辦法面對這個病，繼續享受人生。」

## 三個Lucky 7, Enjoy Life

神經科學研究中心的走廊，掛滿病友的作品及各式感謝匾額。陸教授對每一位病友的抗病故事如數家珍，望著庫房裡的巨大匾額，笑說：「傷腦筋，病人一直問何時掛出來？」

幽默風趣的陸教授就是以這樣的熱情，鼓舞每一個沮喪的病人，他總是開朗地說：「別鑽牛角尖，要以宏觀的角度來看生病這件事；比起癌症，這種退化病不算什麼。只要找對醫師，你便有三個 Lucky 7可讓未來20年過得不錯。」

什麼是三個「Lucky 7」？「發病頭7年，藥物治療可以維持正常生活、繼續工作；中間7年，身體可能不太方便，生活自理大致沒問題；後面7年，在家人幫助下，也還可以過得不錯。」陸教授數著數著，病友有時反而會打趣說，「這樣活太久了啦！」陸教授便乘勝追擊：「是啊，假設五、六十歲發病，二十年後也七、八十歲了，與正常人的平均壽命差不了多少，身體健康的人到了這年紀，多半也不靈活了吧！」

陸教授鼓勵病友樂觀地面對人生，即是「面對他、接受他、處理他、放下他」四句箴言，他表示：「生病不是問題，問題是你能做什麼。任何人的身體都不是十全十美，重點在於你可以做什麼來調適？怎麼enjoy life？」這同樣也是他給自己的人生體悟。

附註：帕金森病為 Parkinson's Disease  
音譯名稱，同巴金森病