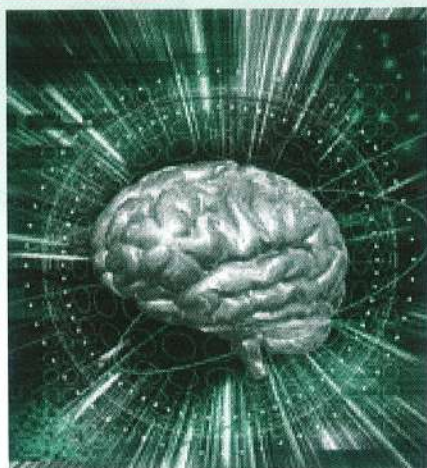




巴金森病探索

治療巴金森氏症的最新進展



治療巴金森病的最新進展

今年五月在美國賓州費城的第五十三屆美國神經學院的年會中有許多關於治療巴金森病最新進展的論文發表，以下是這些論文的摘要介紹。



巴金森病的外科治療

近年來，利用深腦刺激術來治療巴金森病引起全球的興趣，今年的年會中有許多相關的研究報告發表；大部分的研究集中在視丘下核的深腦刺激術，結果證實這種方法在改善巴金森病的症狀上相當成功。

法國的 Welter 和他的同事分析了四十一位動過視丘下核深腦刺激術的患者來研究影響手術結果的因素。這些因素包括運動障礙的嚴重性、日常活動的困



巴金森病探索

治療巴金森氏症的最新進展

難度、神經心理方面的失衡和抑鬱的程度。

他們根據研究結果設計了一套準則來判斷患者是否適合深腦刺激術。不過本研究並沒有考慮到年齡及患病的時間，在大會的討論中認為更詳盡的研究對於醫師對患者是否建議視丘下核深腦刺激是相當重要的。

深腦刺激術的長期療效

義大利的 Albanese 和他的助理追蹤二十五位動過視丘下核深腦刺激術患者的長期療效，這些患者平均的手術後期間是十六個月，最久的長達三年。研究結果發現手術後效果能夠持續。和手術前比較，運動能力平均增加 48%，生活能力增加 70%，而抗巴金森病藥物減少 55%。這項結果和以往手術後短期效果的研究類似。美國 Pahwa 對二十八位視丘下核深腦刺激術患者在手術後一年的分析也得到類似的結果。

從這些結果來看，可以推論視丘下核深腦刺激術至少有一年的療效，有時可以長達三年。

深腦刺激術對左多巴藥物治療所產生之非運動障礙副作用的效果

在長期使用左多巴藥後，除了運動障礙的副作用



巴金森病探索

治療巴金森氏症的最新進展

以外，也會有些像興奮、疲倦、發音困難、盜汗等等非運動障礙的副作用。法國 Witjas 的工作組從九位患者發現視丘下核深腦刺激術對這些副作用有顯著的功效，其中盜汗的現象完全消失。

深腦刺激術的副作用

美國 Lyons 的工作組追蹤觀察了五十位視丘下核深腦刺激術的患者，以研究因為手術而產生的副作用。他們發現在手術中有一位患者受到感染，二位患者有抽搐(癲癇)的現象；在器材方面，有九位患者需要更換傳導用的鉛線，另外三位的鉛導線則需要修正。他們的結論是，雖然手術中極少發生病變，但還是會有狀況發生，尤其是特別要注意所使用的器材。

手術中的意外效果

由於許多實驗的結果證明深腦刺激術能夠產生類似左多巴藥的療效而引起大家對手術治療的興趣。然而，有證據顯示深腦刺激術還另有左多巴藥無法產生的功效。

美國 Ghilardi 和他的同僚發現蒼白球深腦刺激





巴金森病探索

治療巴金森氏症的最新進展

術還能夠改進患者因為巴金森病而受損的運動程序學習能力。他們比較七位患者在注射左多巴藥和八位患者開動刺激器的效果，發現只有使用刺激器的患者在運動程序學習能力上有所改進。他們更進一步應用正電子放射掃描(PET)偵測腦部新陳代謝的活動，觀察到只有在刺激器開動後，腦部才明顯地增加了新陳代謝的活動，特別是在控制運動的額前皮質和基底核的部分，活動量隨著刺激器開動後而增加。這結果顯示深腦刺激術比左多巴藥對巴金森病有更進一步的治療效果。

美國紐約 Tagliati 的工作組對視丘下核深腦刺激術的研究有一奇特的發現。刺激器的終端有幾個電極，每一電極的電流可以分別控制與調整以達到最大的效果。他們檢視了三十四位患者最有效的電流控制數值，然後，經由核磁共振影像(MRI)和手術的記錄來找出這些電極產生作用的部位。令人訝異的是，最有效的控制點並不是視丘下核本身，而是外圍的部位。有的電極是在連接視丘下核和基底核的纖維上。這結果顯示視丘下核刺激術的功效並不只是刺激視丘下核而已。

