



巴金森病探索

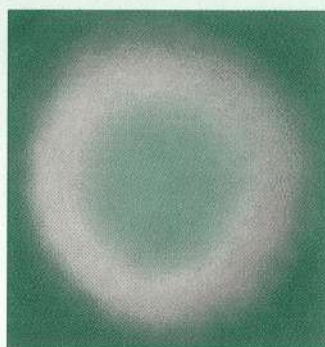
巴金森氏症的研究進展-2003 年



巴金森氏症的研究在去年有了快速的進展。科學家在病理及治療方面都有了新的發現：

α -synuclein 和巴金森氏病的關係

自從在 1996 年由一希臘家族發現 α -synuclein 的突變和巴金森氏病有關後，研究人員去年又在美國愛荷華州一家族發現過多正常(未突變)的 α -synuclein 也導致巴病。雖然這現象在動物實驗就觀察過，在人類身上還是第一次發現。科學家並不認為大多數的巴病患者是因為過多 α -synuclein 所致，但



巴金森病患者腦內的路易體是中間的圓圈，而 α -Synuclein 是外圍的大圓圈。



巴金森病探索

巴金森氏症的研究進展-2003 年

是這發現將可加速研究巴病如何在正常的 α -synuclein 情況發生。

荷爾蒙補充療法和巴金森氏病的關係

依照一項包括 77,000 位更年期後婦女的大規模研究，荷爾蒙補充療法(Hormone Replacement Therapy, HRT)和咖啡因一起能夠影響巴金森氏病的機率。這研究發現沒有使用 HRT，而經常由茶、咖啡和可可攝取咖啡因的婦女得巴病的機率比不常攝取咖啡因的婦女少 40%。對於使用 HRT 的婦女，HRT 單獨對巴病沒有影響；但是 HRT 加上每天喝半杯以內的咖啡能夠減少巴病的機率 65%；HRT 加上每天中量的咖啡對巴病沒有影響；HRT 加上每天五杯以上的咖啡能夠減少巴病的機率 150%。這結論似乎是說使用 HRT 的婦女，要不就每天喝半杯以內的咖啡，或者每天五杯以上才會減少得巴病的機會。

後期巴金森氏病患者的失智問題

失智是智力降低到影響正常生活的症狀。失智影響到記憶、語言能力、複雜的動作、事物的識別和生活行為的決定。最近一項研究探討失智在後期巴病患者的流行率。在研究開始時，患者平均年齡 73 歲，患



巴金森病探索

巴金森氏症的研究進展-2003 年

病九年；在八年後，百分之七、十八的患者有失智的現象。

抗膽激素藥與斑塊和纏結的關係

有一項實驗的初步結果發現抗膽激素藥會增加腦內的斑塊和纏結(plaque & tangles)。這些腦細胞的異常發現於阿茲海默症的患者。研究人員檢查 120 位巴病患者腦內斑塊和纏結的數量，發現使用抗膽激素兩年以上患者的斑塊和纏結是沒用過抗膽激素患者的兩倍。不過，使用抗膽激素患者的斑塊和纏結仍是遠低於阿茲海默症患者的數量。即使如此，有必要進一步的研究來探討抗膽激素是否適於年長的患者。

基因治療

巴金森氏病的基因治療實驗在醫學界產生極大的震撼；基因療法在其他病症也常引起爭議。兩位參與實驗的巴病患者在視丘下核處被注射穀氨酸脫酸酵素(GAD)基因，希望 GAD 酵素能像動物實驗一樣，在視丘下核產生足夠的化合物以控制運動障礙，實驗的結果要在一、兩年後才會宣佈。(請參閱本文後第 84 頁巴金森氏病的基因療法)



巴金森病探索

巴金森氏症的研究進展-2003 年

搖頭丸和巴金森氏病

有時科學家在實驗時犯了錯，產生的結果引起聳動的新聞報導，到更正時人們卻已忘了這新聞。在去年，有一報導說研究人員發現搖頭丸的成份 MDMA 在猴子的實驗中被發現能夠殺死多巴胺細胞，而產生巴金森氏病。這消息發表後，許多科學家都去調查常用搖頭丸的年輕人是否有高比率的巴病患者，結果卻不是這樣。最先的研究人員再回去追蹤原先的實驗，發現原來實驗所用的藥物不是 MDMA，而是已被證實會引起巴病的甲基安非他命(methamphetamine)，錯誤的原因是藥物貼錯標籤。雖然這發現做了更正報導，不過，卻沒有如先前那般的引起注意。



上面的報導只是在二〇〇三年研究成果的部份。今年主要的研究將在瞭解巴病的致病原因、發展新療法以及治療時腦內的反應。P

翻譯資料：

“Research Roundup”, Richard Robinson, We Move, 2004