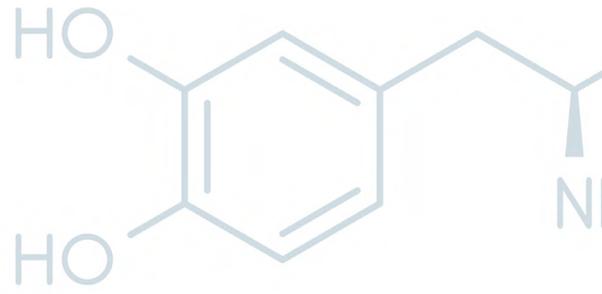


左旋多巴原來如此

不好也不壞的新研究結果



荷蘭最新的研究指出，左旋多巴只能治療症狀而無法延緩病程，但也不像醫界擔心的會產生毒性。因此，可放心接受治療，改善症狀。 編譯 / 姜欣慧

巴金森病是一種病情會隨時間惡化的神經系統疾病。其最明顯的特徵之一，就是患者腦部製造多巴胺的神經元會慢慢減少。多巴胺含量降低會影響患者對於運動的控制，因而導致顫抖、肌肉僵硬和運動困難等症狀。

左旋多巴治療： 既期待又怕受傷害

左旋多巴（L-dopa）問世已超過 50 年了，這種藥物可以緩解巴金森患者的肌肉和運動症狀。大腦可以將左旋多巴轉化成多巴胺，然後充分利用這種神經傳遞物質。左旋多巴通常用於治療巴金森病的運動症狀，目前仍然是巴金森病最重要且最有效的治療方法。它可以改善患者動作症狀，降低死亡率，並提高生活品質。

但是，患者使用左旋多巴後發生的副作用，引發人們懷疑左多巴藥物對大腦可能產生毒性的隱憂。

此外，專家們長期以來一直認為這種藥物只能治療症狀，並不能真正改善潛在的疾病過程。儘管左旋多巴在改善動作遲緩和僵硬的主要運動症狀上具有無可爭議的功效，但是「如何治療？」以及「何時開始



治療？」一直存有爭議。醫師通常會延遲使用左旋多巴治療的時間，因為擔心患者過早使用這種藥物，會提早發生異動等非自主性動作。

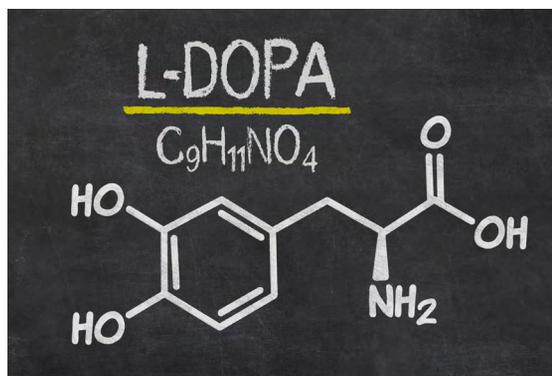
新發現： 治標不治本，沒有毒性

為了釐清左旋多巴是否能治本地延緩巴金森病程，同時也確認左旋多巴對患者是否具有毒性，荷蘭學者 Verschuur 等人進行了一項雙盲、安慰劑對照試驗，其研究結果發表於 2019 年 1 月出刊的《新英格蘭醫學雜誌》（The New England Journal of Medicine）¹。

左旋多巴目前雖被醫界視為治療巴金森最有效的藥物，但 Verschuur 的研究結果卻指出：左旋多巴對於巴金森病只能治標卻不能治本。儘管這個消息讓很多患者和醫療人員失望，但研究也發現另一項讓人稍感寬慰的結果：左旋多巴雖然對於巴金森病本身沒有治療效果，但是與發病後期才接受治療的患者相比，在較早期就接受左旋多巴治療的患者，仍然是安全的，並未造成毒性。²

研究發現，提早使用左旋多巴治療 40 週的患者，發生異動現象的時間並不會比對照組提早；而兩組患者疾病的惡化程度及左旋多巴藥效開關現象也沒有顯著差異。

但研究人員也發現，左旋多巴對早期的巴金森患者而言，只是一種症狀緩解的治療，對神



雖然左多巴無法治療疾病本身，但用於緩解症狀則是無害的安心選擇。

經並沒有保護作用，因此無法改善疾病本身。

未來，研究人員計畫針對「高劑量的左旋多巴治療」、「延長給藥時間」，或是「在疾病後期才開始服用」，是否會對病程產生不同的影響。

結論：必要時放心治療

醫學界面臨的困境是，目前沒有更好的藥物可取代左旋多巴，它仍然是為巴金森患者改善症狀的最有效藥物。

這項研究結果目前還無法證明左旋多巴對大腦有益還是有害，但可以知道的是：不需要特別提早開始使用左旋多巴，因為這種藥物無法減緩病程；然而相對地，當臨床上有需要時，可放心開始治療，不需為了擔心異動症副作用或避免產生毒性，而延遲左旋多巴的治療。

| 參考資料 |

1. Verschuur CVM et al. Randomized delayed-start trial of levodopa in Parkinson's disease. N Engl J Med 2019 Jan 24; 380:315.

2. Bressman S and Saunders-Pullman R. When to start levodopa therapy for Parkinson's disease. N Engl J Med 2019 Jan 24; 380:389.