

憂鬱症患者罹患 巴金森病的風險較高

憂鬱症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



參考資料：

Risk of Parkinson disease after depression: A nationwide population-based study.

台北榮民總醫院精神部沈正哲醫師、蔡世仁醫師 Perng CL, Kuo BI, 與楊智傑醫師。

Neurology 2013;81:1-7

根據台北榮民總醫院最近在神經學期刊 *Neurology* 《神經學》發表的分析研究顯示，憂鬱症患者日後罹患巴金森病的風險為一般人的 3.24 倍。憂鬱症不只是巴金森病的前驅症狀，更可能是危險因子。

憂鬱是巴金森病友很常見的非運動障礙症狀之一；巴金森病友罹患憂鬱症的比例也較一般人高。然而，究竟是巴金森病程發展導致憂鬱症，抑或憂鬱症可能是巴金森病的前兆？或者，憂鬱症與巴金森病具有較多共同的危險因子，甚至互為危險因子？憂鬱症與巴金森病之間的關聯性，長期以來一直是醫界的未解之謎。

十年追蹤發現重大差異

根據過去針對憂鬱症在巴金森病友間盛行狀況的研究，目前較普遍的看法認為盛行率

約在 43% 左右；亦即巴金森病患中約有 43% 的人同時患有憂鬱症，這樣高的比例，確實有深入探討的必要。台北榮民總醫院的研究團隊透過健保資料庫的追蹤與數據分析，對憂鬱症與巴金森病之間的關係，做了長期的觀察與研究。

榮總團隊從台灣健保資料庫中取樣四千多名新確診的憂鬱症患者，與一萬多名未罹患憂鬱症的一般民眾做比較，分析其日後罹患巴金森病的比例與差異。追蹤十年後發現，四千多名憂鬱症患者中有 66 人罹患巴金森病

(佔1.42%)，而一萬多名一般民眾僅有97人罹患巴金森病(佔0.52%)。也就是，憂鬱症患者日後罹患巴金森病的風險為一般人的3.24倍。

憂鬱症為巴金森的危險因子

這項研究也特別把抗憂鬱症藥物等用藥資訊列入統計分析。由於過去的研究曾發現某些特殊的抗憂鬱藥物會導致罹患巴金森病的風險增加，因此，本研究在調整用藥劑量、年齡、性別等變數後，才釐清憂鬱症本身和巴金森病之間的關係。

研究中也發現，年紀大的患者(65歲以上)以及需要使用3種以上抗憂鬱藥物才足以

控制病情的難治型憂鬱症患者，更是罹患巴金森病的高危險群。

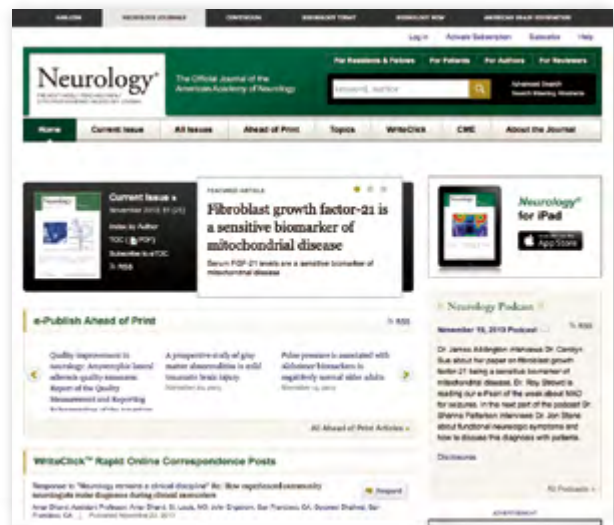
研究團隊表示，憂鬱症過去被認為是巴金森病的前驅症狀，但是本研究發現憂鬱症不僅是前驅症狀，也可能是日後罹患巴金森病的危險因子。究其原因，包括：憂鬱症與巴金森病可能有相似的病理致病機轉(例如：都與大腦單胺類神經傳導物質有關)。因此，這項報告也呼籲，若發現家中長者有憂鬱症的傾向，最好多留意他是否也出現巴金森病的症狀，如：顫抖及動作緩慢等，以及早發現，及早就醫治療。

關於Neurology期刊

Neurology《神經學》期刊是由美國神經醫學會(The American Academy of Neurology，簡稱AAN)所發行的學術期刊，內容刊載來自全球最頂尖的神經醫學研究報告與學術論著，領域涵蓋神經科基礎醫學與臨床醫學。

美國神經醫學會多年來致力於提升神經醫學之發展，兼顧其具體而微的科學性與形而上的藝術性，為神經科病患尋求更好的醫療與照護方法。因此，其官方期刊Neurology自1951年創刊至今，對神經醫學之研究、教育、公共政策推動等，亦貢獻卓著，已成為當今全球最具影響力與指標性的神經醫學刊物之一。

本期刊之當期與舊期內容均可在該期刊官網瀏覽；因應行動數據使用者之需求，該刊物也提供iPad版本。



Neurology《神經學》期刊官方網站
<http://www.neurology.org>