

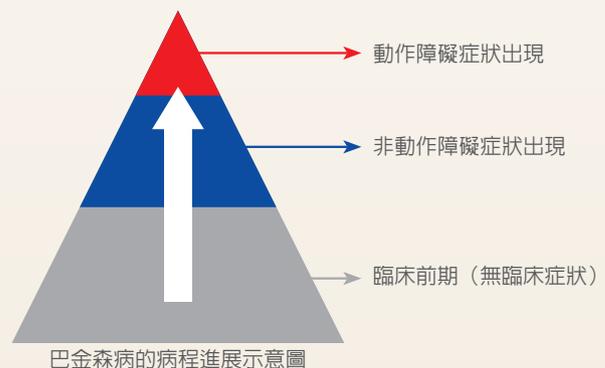
帕金森氏病有跡可尋 某些症狀合併出現要警惕

文／神經部 主治醫師 呂明桂

白西元1817年人們開始認識帕金森氏病這種神經退化性疾病以來，大家普遍認為其表現不外乎動作遲緩、肢體僵硬、靜止性顫抖、姿態不穩等動作方面的障礙，因此評估和治療的重點多半著重於動作功能的面向。然而近幾年的研究顯示，當帕金森氏病患者開始出現動作障礙，腦內的多巴胺神經細胞其實已經喪失一半以上，也就是說，動作障礙只是帕金森氏病臨床徵候的冰山一角，而且很可能是最後浮現的一角（右圖）。

在動作障礙出現之前，應該有些徵象可以讓我們注意和警覺這個疾病。的確近幾年在關於帕金森氏病的文獻報告中，許多非動作障礙的症狀已被認為可能與帕金森氏病息息相關，也可能是帕金森氏病的前驅症狀，包括：嗅覺遲鈍、睡眠障礙（尤其是指睡眠週期中快速動眼期的睡眠行為障礙）、便秘、憂鬱、視覺異常（尤其是辨色能力變差）等。這些症狀單獨出現在一般年紀大的長者並不少見，但若合併多項同時出現就要提高警覺了。這些症狀分別介紹如下：

- **嗅覺遲鈍**：超過80%的帕金森氏病患者有嗅覺遲鈍的問題（通常發生在雙側鼻腔），但自覺有問題的卻只有約40%，因此需要仔細詢問與檢查。雖然這個症狀的敏感度高，但特異性並不高，其他退化性疾病如路易士小體失智症（dementia with Lewy bodies）、多系統萎縮症（multiple system atrophy），也可能會有類似的症狀。
- **睡眠障礙（快速動眼期的睡眠行為障礙）**：正常人睡眠週期中的快速動眼期會有肌張力消失的現象，但許多後來發展成帕金森氏病的患者在快速動眼期，肌張力沒有消失，且會配合夢境出現異常行為和舉動。這個症狀的確認需要施行睡眠相關檢查，一旦確定有，病患在12-14年後發生神經退化性疾病



(如：失智症或帕金森氏病)的機率將高達65%。相反的，此症狀的敏感度並不高，只有大約30-50%的帕金森氏症病患會有這個問題。

- **便秘**：便秘是帕金森氏病患者最常提到的症狀之一，超過8成的病人有腸蠕動減緩的現象，這個症狀甚至可以比動作障礙早出現20年以上。
- **憂鬱**：在出現動作障礙症狀之前，約有30%的帕金森氏病患者會陷入憂鬱。從第一次有憂鬱現象到帕金森氏病診斷確立，可能相距數月至數十年不等，因憂鬱症狀在一般民眾中也不算罕見，因此特異性並不高。
- **視覺異常（辨色能力不良）**：視力的問題常出現於一般年紀大的長者，但值得注意的是

辨色能力變差。有研究指出，這個症狀可能與帕金森氏病的進展有關。

有上述症狀並不表示一定會發展成嚴重的帕金森氏病，還是需要各個面向的臨床觀察和判斷。不過若能認識這些早期徵候並告知醫師，對帕金森氏病的診斷和治療都是有助益的。🕒

參考資料：

1. Postuma B, Aarsland D, Barone P et al. Identifying prodromal Parkinson's disease: pre-motor disorders in Parkinson's disease. *Mov Disord* 2012;27(5):617-626
2. Park A, Stacy M. Non-motor symptoms in Parkinson's disease. *J Neurol* 2009;256(Suppl 3):S293-S298
3. Simuni T, Sethi K. Nonmotor manifestations of Parkinson's disease. *Ann Neurol* 2008;64(suppl):S65-S80

