



LINE



焦點新聞

邁向偏頭痛的精準治療，榮陽交團隊腦波應用新突破



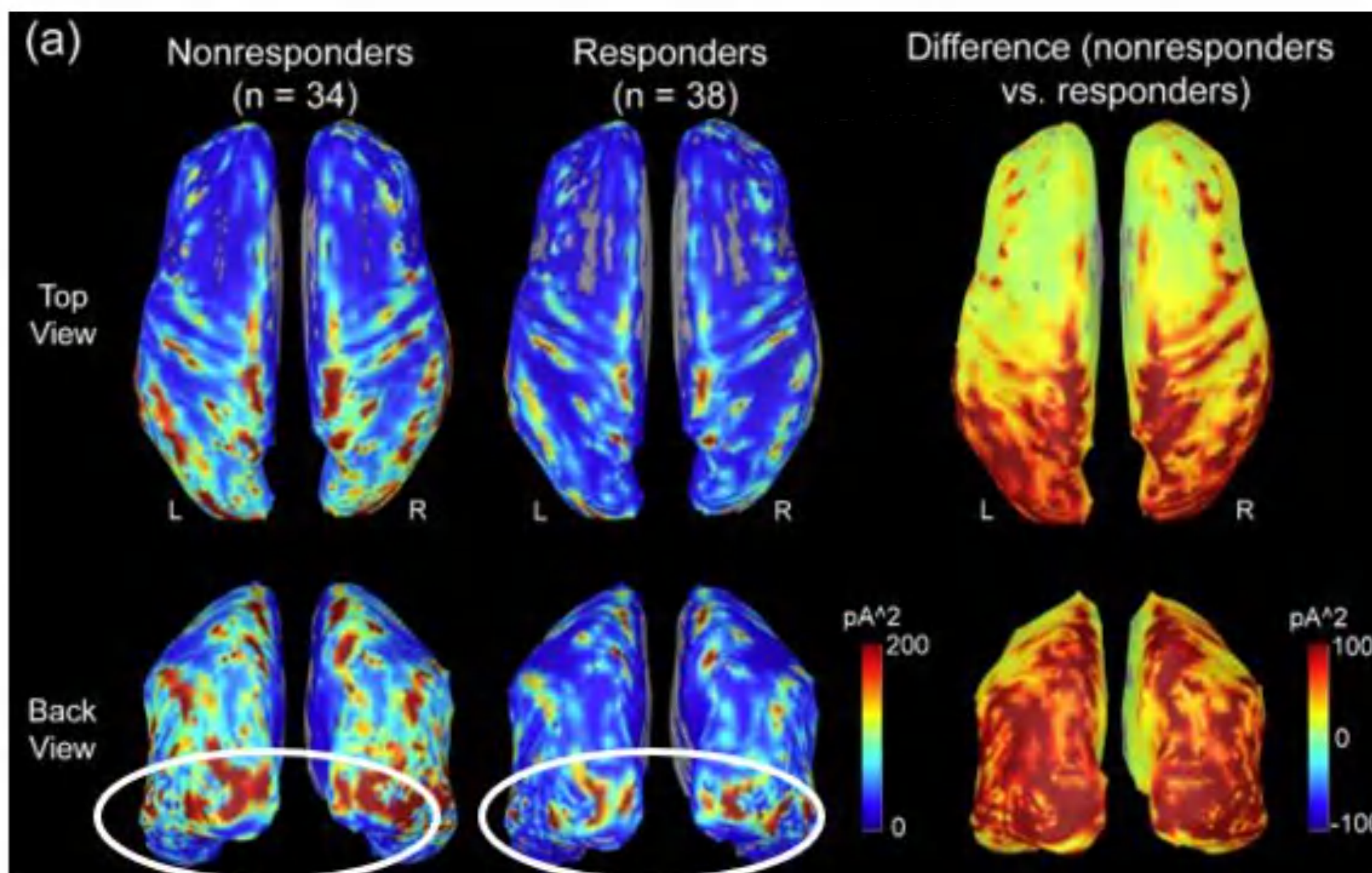
科技部3月22日舉行記者會，介紹榮陽交頭痛研究團隊重要成果，左起：署立基隆醫院陳韋達副院長、陽明交大腦科學研究中心講座教授王署君醫師、科技部生科司陳鴻震司長、陽明交大腦科學研究中心蕭富榮研究員、潘俐伶博士（圖／科技部提供）

科技部為聚焦發展具台灣特色及國際合作潛力主題研究，推動「臺灣腦科技發展及國際躍升計畫」開發腦與神經科學之創新研究與關鍵技術，驅動精準醫療與相關產業發展。過去數年在此專案支持下，我國腦科技研究已奠定相當紮實的基礎與厚實的研究能量。陽明交通大學腦科學研究中心及臺北榮民總醫院神經醫學中心組成的研究團隊，在王署君教授領軍之下透過執行專案計畫密切合作，進行一系列頭痛及疼痛相關臨床研究。

世界衛生組織將偏頭痛列為十大重要疾病之一，根據最新《全球疾病負擔研究》，過去30年間偏頭痛高居導致失能疾病的第二位，而在介於15至49歲的年輕族群中，偏頭痛更是造成失能的第一大原因。根據國際頭痛學會所制定的第三版國際頭痛分類（The International Classification of Headache Disorders, ICHD-3）診斷標準，若頭痛至今有超過5次，而每次持續4至72小時，同時伴隨著噁心、嘔吐、畏光、怕吵等症狀，並且有以下其中一項特徵：搏動性疼痛、單邊、至少為中等程度疼痛、頭痛因身體活動而加劇，即符合偏頭痛定義。

根據榮陽交頭痛研究團隊的調查，台灣大約有高達200萬人患有偏頭痛，其中女性患者又是男性患者的3倍之多。台灣頭痛學會於2021年7月進行偏頭痛線上問卷調查，結果發現竟有近一半的受訪者不知道過度使用止痛藥可能會造成頭痛更加惡化，而且只有約三分之一的民眾知道偏頭痛可以利用預防性藥物進行治療。

偏頭痛會嚴重影響患者生活，採取預防性治療可以減少頭痛發生的頻率與嚴重度。根據國際頭痛學會所發表的臨床治療指引，每月頭痛超過4天時，需考慮給予患者預防性治療。此外，若有以下狀況時也需要考慮預防性治療，包括：特殊形式的偏頭痛發作、偏頭痛發作會嚴重影響日常生活、急性治療藥物失敗或是有禁忌症、過度使用急性治療藥物者（每月使用10天以上）。然而，臨床上即使根據指引施以治療，仍然約有四成患者的治療成效有限，且治療前無法預測其療效。



治療反應不佳者比起治療有效患者明顯α波增強（圈起處）

榮陽交頭痛團隊因此進行研究，收集臨床偏頭痛患者資料，包含頭痛情形、情緒壓力及腦波等生理量測，以探討慢性偏頭痛患者治療前的腦波與接受三個月治療後成效的關聯性。結果發現慢性偏頭痛患者，治療前的大腦視覺區腦波，顯著反映出與治療療效的關聯性。當病患大腦視覺區的α波強度無異常強化時，相對來說約有8倍的機會在治療後頭痛發作次數減少一半以上。簡單來說，偏頭痛患者在接受預防性治療前，若進行一次腦波評估，將可預測這種預防性治療是否有效。

本項研究成果已於2021年10月13日獲得國際疼痛研究協會（International Association for the Study of Pain, IASP）官方期刊，也是疼痛領域的權威期刊《疼痛（PAIN）》接受刊登。此項預測模式將可協助醫師訂定個人化偏頭痛的精準治療，未來更有望以穿戴式無線腦波進行門診快速評估，造福廣大偏頭痛病患。



陽明交大腦科學研究中心講座教授王署君醫師介紹研究成果（圖／科技部提供）

←Prev. ≡ Next.→

訂閱/取消 上期電子報

發行人：林奇宏 總編輯：陳惠亭 執行編輯：彭琬玲、羅蕙文

網頁維護：創創數位科技 瀏覽人數：**888819288**

Copyright © 2021 National Yang Ming Chiao Tung University All rights reserved

TOP