

出國報告（出國類別：國際會議）

美國費城參加第十四屆世界頭痛年會

服務機關：台北榮民總醫院

姓名職稱：主治醫師 傅中玲

派赴國家：美國

出國期間：98年9月8日到98年9月14日

報告日期：98年9月20日

摘要

我的論文報告內容是有關於兒童時期遭受身體虐待對於青少年的頭痛會有不利的影響。我們於台灣進行青少年頭痛調查，一共收錄 3955 位 13 到 15 歲的青少年，其中有 926 位最近三個月有偏頭痛發作。945 位青少年報告他們曾經被身體虐待，其中被虐待的頻率 762 位是很少，而 183 位很常或是偶而。這些很常或是偶而會被身體虐待的青少年比較容易有偏頭痛，他們的頭痛頻率比較高，頭痛強度也比較高，同時憂鬱指數也比較高。因此青少年被身體虐待與青少年頭痛有關，值得我們注意。

關鍵字: 頭痛,身體虐待

本文

一、目的

職於九十八年九月八日接受國科會補助赴美國費城參加第十四屆世界頭痛年會。今年會議的主題是” independence from headache” ，內容強調最新的頭痛基礎醫學和頭痛治療的最新進展。

二、過程

此次會議參加的台灣神經科醫師十分多，除了筆者外，還有本科的王署君主任、陳韋達醫師、陳世彬醫師、王嚴鋒醫師和劉虹余醫師。他院的醫師包括有台南活水診所的王博仁醫師，台中林新醫院的陳炳錕醫師、光田醫院的楊鈞百醫師和高醫的盧相如醫師，合計有十人。

職於九月八日晚上抵達費城，已是深夜。九日參觀了費城美術館，裡面收常有著名的印象派畫家塞尚和梵谷和 20 世紀的畢卡索等大師的作品，十分豐富。九日到離費城不遠的 Lancaster county 參觀 Amish village。Amish people 是基督教門諾教派的一個分枝，目前仍堅守十八世紀的生活方式，不使用電，以馬車為主要的交通工具。他們對於未婚和已婚的人的衣著服飾都有嚴格的規定。參觀此處是個很特別的經驗。費城的大街小巷白日都充滿了販售 Philadelphia Cheesesteak 的餐車所發出濃郁味道，讓人覺得這真是一個活力十足的城市。

十日中午先參加 Dr. Dodick, Dr. Andrew Charles 和 Dr. Silberstein 所主講的 satellite symposium，內容是回顧過去文獻有關 chronic migraine 的 biology evidence，臨床意義和分類爭議。之後的開幕式是以美國黑人優美的歌聲作為開始，緊接的就是四日密集的會議課程。十日下午主要的活動是 Presidential symposium，內容是有關偏頭痛和血管之間的關係。十一日的特別演講則是由 Dr. Ferrari 發表 CAMERA II 的結果。這些社區居民於 9 年後再次進行腦子 MRI 掃描，但是參加率未達七成，只知道有些人的中風增加了，很多結果仍在分析中。十二日和十三日也都有 CAMERA II 的口頭報告，主要的結果是認為偏頭痛和軟圓孔未閉合 (Patent Foramen Ovale)有關。十一日早上的 seminar in headache 是同時有兩個場次舉行，本科的王署君醫師是其中之一的 speaker。他講的題目是 Reversible Cerebral Vasconstriction Syndromes(RCVS)，這是我們最近這幾年於頭痛領域做的比較有成績的部分之一。

三、心得

偏頭痛究竟是血管或是神經的因素所造成的，長久以來一直都有爭議。而這支持這兩個因素的證據都一直存在著，因此也有人建議這兩個因素都對於偏頭痛的致病機轉都很重要。也有報告發現偏頭痛預兆病人有交叉性小腦連繫斷絕 (crossed cerebellar diaschisis) 的現象，而皮質傳導低下會伴隨有神經元腫漲和神經樹突扭曲的現象，也會釋放 NSDH，這可能會進一步造成血管有缺氧的現象。血管因素也可能會造成皮質傳導低下，因此血管和神經兩者可能是互相受到影響的。

CAMERA MRI 研究是此次會議的一主要議題，這是一個荷蘭的社區研究，參與的人都作了 MRI，曾發表了許多重要的文章，其中最重要的發現就是偏頭痛病人，特別是次數多和有預兆的人，發生小腦中風的機會也比較高。十日的 presidential symposium，Dr. Kurth 發表對於此類偏頭痛與中風的社區研究結果的 meta-analysis，他的結論是無預兆偏頭痛並不會增加中風機會，預兆偏頭痛是中風的危險因子，也增加冠狀動脈疾病的機會。他們之間的關係可能很複雜，而造成腦血管和心臟冠狀動脈缺血的機轉也可能不同。

RCVS 是一種合併有雷擊疼痛和可逆性血管收縮的疾病，以中年婦女為主，常常會有誘因，例如大便、洗澡和情緒激動等。約有 7% 的病患會合併有 posterior reversible leucoencephalopathy syndrome (PRES) 或是中風。治療目前並無定論，但是我們過去使用 nimodipine 的效果十分良好。王醫師的演講很受到好評，許多聽眾都跑來稱讚他。另一位專攻此種頭痛的專家是法國的 Dr. Ducros，她也發表了法國團隊的 RCVS 臨床經驗。法國的病人主要是有如藥物等次發性原因的病人比例較高，而此類次發性病人則是年紀較輕，以男性為主。除了 PRES 和缺血性中風，她們也發現了腦出血的病人。因為與會人士很多不清楚這個病，因此大部分的人都表示很有收穫。Dr. Ducros 也會於今年十月到台灣來參加台灣頭痛年會，是一個很好的交流機會。13 日上午陳世彬醫師上台口頭報告有關我們團隊所作 RCVS 的 MRA 分析報告，我們發現 MRA 血管收縮嚴重的程度和產生血管併發症有關，特別是 M1 和 P2 這兩條血管的相關性最高。因為這三場連續的演講使得 RCVS 成為此次大會的焦點之一，我們都覺得很有成就感，也希望能於此領域繼續努力。

我們團隊的王嚴鋒醫師於 12 日中午發表了五分鐘的壁報報告，他的研究主題是分析於低腦壓病人施行 MR myelography 和 CT myelography 結果的一致性，我們發現兩者一致性很高，而 MR myelography 並無侵犯性，因此是一個較佳的初步檢查工具。他的報告也是有許多人十分感興趣，發問的人很多。

我的論文報告是有關於兒童時期遭受身體虐待對於青少年的頭痛會有不利的影響。我們於台灣進行青少年頭痛調查，一共收錄 3955 位 13 到 15 歲的青少年，其

中有926位最近三個月有偏頭痛發作。945位青少年報告他們曾經被身體虐待，其中762位很少，而183位很常或是偶而。這些很常或是偶而會被身體虐待的青少年比較容易有偏頭痛，頭痛頻率比較高，頭痛強度也比較高，同時憂鬱指數也比較高。因此青少年被身體虐待與青少年頭痛有關，值得我們注意。

整體而言，這次大會提供了頭痛的一些新發現，也使我和其他國家的相關學者有交換意見的機會，是一次難得的經驗。台灣地區參與的醫師很多，也都有很好的表現，可見頭痛這領域已於台灣開始萌芽，期待它能更加茁壯。

四、建議事項（包括改進作法）

出席國際會議有助於和國外知名學者交換意見，同時也能展現台灣的學術能力，值得多鼓勵本院醫師參加。