

出國報告（出國類別：國際會議）

參加第十四屆國際頭痛學會大會 心得報告

服務機關：臺北榮總神經內科

姓名職稱：陳韋達主治醫師

派赴國家：美國

出國期間：九十八年九月八日至九月十五日

報告日期：九月二十一日

摘要

本次參加第十四屆國際頭痛學會大會，我報告的研究主題是「偏頭痛之畏光症狀與視覺皮質興奮度相關」。偏頭痛發作時會出現畏光症狀，其機轉目前未知。另外，偏頭痛發作時，視覺皮質的誘發電位或誘發磁場反應會出現增強現象。共計三十九位偏頭痛患者參加本研究。每位患者都經過完整的臨床評估並以 MIDAS 量表來評估其偏頭痛失能程度。在以腦磁圖記錄視覺誘發磁場反應前，每位患者先注視一 6,000 cd/m² 之光源五秒鐘，並告知其主觀感受到之畏光程度 (以 0-10 評分)。接著再以黑白棋盤方格之視覺刺激，記錄其誘發磁場反應。在三十九位患者中，共十位是在急性偏頭痛發作前後兩日內 (發作期) 記錄其視覺誘發磁場反應，其餘二十九位則為發作間期記錄。兩組相較，發作期之患者畏光程度較高，且視覺誘發磁場反應也較強，在統計上均達顯著差異。因此，急性偏頭痛之畏光症狀，可能與視覺皮質之興奮性改變有關。

關鍵字: 偏頭痛，視覺皮質，興奮性

本 文

一、 目的

九十八年九月八日至十五日，職接受國科會補助赴美國費城參加第十四屆國際頭痛學會年會。今年會議的主題是”independence from headache”，與會者包括來自世界各國頭痛醫學領域的基礎研究人員與臨床醫師。

二、 過程

本次大會歷時四天，議程相當緊湊。九月十日除了精彩的開幕式外，主要的活動是 Presidential symposium，內容是討論血管因素在偏頭痛致病機理中所扮演的角色。另外，在討論「慢性偏頭痛」的 satellite symposium 中，報告的學者將偏頭痛慢性化後所導致的腦部結構與功能改變，仔細陳述，令人印象深刻。至於慢性偏頭痛的臨床意義和分類，目前尚無定論。十一日早上，本院王署君主任於大會發表專題演講「Reversible Cerebral Vasconstriction Syndromes (RCVS)」，發表許多精彩成果。另外，來自哈佛的 Borsook 教授所報告的將功能性磁共振造影應用於頭痛研究的內容，亦啓發我不少想法。十二日的討論主題中，我印象最深的是慢性偏頭痛的神經刺激療法，這是一種治療慢性偏頭痛最新的非藥物治療。十一日、十二日兩天還有一個重頭戲，即研究成果的壁報展示與口頭報告。與會學者相互交流，氣氛熱烈，也有幾位研究視覺生理的學者及臨床醫師針對我的研究報告提問。十三日最重要的活動亦為研究成果的口頭報告與分享。May 教授利用神經影像預測偏頭痛發作的研究令人印象深刻。大會最後，由 Goadsby 教授主持精采回顧，大家相約再見。

三、 心得

與往年一樣，有許多前瞻性與開創性的臨床與基礎研究在會議中提出與討論，與會者均獲益頗多。此次會議還有不少來自台灣的神經科醫師，包括本科王署君主任、傅中玲醫師、陳世彬醫師、王嚴鋒醫師和劉虹余醫師。另有他院的王博仁醫師、陳炳銀醫師、楊鈞百醫師與盧相如醫師。臺灣近年來關注與投身頭痛醫學研究的醫師同好，有明顯的增加。

慢性偏頭痛，是本次會議中一個重要主題。每年有 14% 的偏頭痛患者會經歷偏頭痛轉化而變成慢性偏頭痛，也就是每個月有十五天以上頭痛，其中有八次以上的發作符合偏頭痛的診斷基準或需偏頭痛專一性藥物緩解。傳統以止痛藥與偏頭痛預防性藥物的治療方式，對慢性偏頭痛的療效不佳。這類患者不但是神經科門診的常見病患，不少患者更因慢性頭痛過度使用止痛藥，同時合併情緒與睡眠障礙，導致嚴重失能。目前，偏頭痛慢性化的機轉尚不清楚，影像學檢查通常也無任何結構上的病變。然而，臨床觀察發現，偏頭痛慢性化後，頭痛頻率與疼痛面積增大，也常出現表皮異

感痛 (cutaneous allodynia) 現象。因此，有學者認為慢性偏頭痛可能導因於腦部傳遞與調節疼痛的神經網路功能障礙。由於單純藥物治療對於慢性頭痛的療效不佳，將來若能利用功能性神經造影探討神經刺激療法的治療機理與效果，將有助於調控模式之最佳化，並與藥物治療結合為一全方位之慢性頭痛治療策略，減少患者的藥物使用，並達降低失能、改善生活品質的最終目的。

四、建議事項（包括改進作法）

本次會議中有不少治療偏頭痛的基礎研究與藥物試驗，國內有關此方面的研究或試驗相對較少，值得國內投身頭痛研究的醫師更加關注這些領域的進展，以與世界接軌。