

頭痛電子報第 113 期

台灣頭痛學會網站：<http://www.taiwanheadache.com.tw/>

發刊日期：民國 102 年 12 月

發行人：台灣頭痛學會

【本期內容】

新發生每日持續性頭痛(New Daily Persistent Headache)-----吳鴻明醫師

賀：IHS 頭痛專家(Headache Master) 通過名單

IHS 開放臨床或基礎頭痛醫學研究員獎學金申請

研討會訊息-----第 28 次南區頭痛讀書會

本期內容由吳鴻明醫師提供，介紹「新發生每日持續性頭痛(New Daily Persistent Headache)」。希望藉由本文能讓大家對此種頭痛有更進一步的了解。

電子報主編：楊鈞百醫師

秘書處報告：

恭喜本會選派參加今年三月國際頭痛學會(IHS)舉辦之Headache Master School的代表，已經完成課程並通過測驗，獲頒「頭痛專家 (Headache Master)」證書。

IHS開放徵求有志頭痛醫學的同仁申請臨床或基礎研究員的獎學金補助，最高總金額達可5萬英鎊，可參閱後面的介紹。

南區頭痛讀書會將於民國103年1月4日星期六，在高雄榮總舉行第28次研討會，本活動免報名，歡迎參加。

台灣頭痛學會 敬啟

新發生每日持續性頭痛(New Daily Persistent Headache)

作者：衛生福利部台北醫院 吳鴻明醫師

慢性每日頭痛(Chronic daily headache)是一種原發性頭痛，定義為持續至少三個月，每月有十五天或以上發作，發作時間持續四小時以上的頭痛。

New Daily Persistent Headache (NDPH)是一種良性的每天發作的頭痛，在 1986 年由 Vanast 醫師發現，是一種頑固不易治療的頭痛 (1)依照 ICHD-II，它是慢性每天頭痛(Chronic daily headache)的四種亞型之一，包括慢性偏頭痛、慢性緊縮型頭痛、新發每日持續性頭痛，持續性半邊頭痛 (Hemicrania continua)，分散在不同章節中。NDPH 之所以特殊於其他頭痛，在於病人在某一天之後就開始天天頭痛，可能維持數年，經治療無法緩解。流行病學上，慢性每天型頭痛(Chronic daily headache)其盛行率約占百分之四的人口，其中的千分之一為 NDPH(2)。過去在 ICHD-II，NDPH 強調頭痛型態比較像是緊縮型頭痛且只需要在 3 天內變成每日頭痛即可，但在 ICHD-III beta 版則不強調頭痛型態，但頭痛發生時間要明確，不但 1 天內要變成每日頭痛且疼痛要持續 24 小時不可間斷。

New Daily Persistent Headache 的 ICHD-III beta 診斷標準	
A	持續性頭痛且符合診斷準則 B 及 C
B	頭痛發生時間明確且疼痛持續一天 24 小時沒有間斷
C	頭痛持續超過 3 個月
D	排除其他頭痛的可能

若依臨床表現 NDPH 可分為自癒型與頑固型。自癒型在經數月或數年之後會不藥而癒，而頑固型在積極治療之下仍然持續數十年而不退。現在有許多小數量的文獻報告，發作年齡女性大多在十多歲到三十多歲，男性約晚十年。頭痛位置在顳葉最多或合併其他地方，枕葉其次 (1)。百分之八十的病人可以指出頭痛開始的日期。相當的病人有"偏頭痛相關"的症狀，一半的病人有噁心，十分之一的病人嘔吐頭暈，三分之一的病人會畏光或怕吵。百分之六十的病人有誘發因子，如感冒，顱部手術，壓力(3)。

Epstein-Barr virus 的感染可能與 NDPH 有關，在一文獻報告，三十二個 New Daily Persistent Headache 病人的咽喉分泌物中，有二十人發現 Epstein-Barr virus，相較三十二個對照組僅有四人具有 Epstein-Barr virus。NDPH 病人其中 十二人曾感染傳染性單核白血球增多症 (Infectious mononucleosis) (4)。herpes simplex virus 與 cytomegalovirus 的感染在其他相關文獻也有報告(5)。然而有百分之四十到六十的病人並沒有誘發因子。在 Chronic daily headache(包括 NDPH)的研究中，生活的壓力，如環境或人際關係改變，家庭問題等，是危險因子之一(6)。有一則文獻研究 NDPH 的原因，十五個病人頭痛發生前有病毒感染，八人有輕微的頭部外傷，三人接受外科手術，一人到高海拔處露營(7)。

最近有兩種新的觀點嘗試解釋致病機轉，其一，頸椎關節的高活動性 (Cervical Spine Joint Hypermobility)。Rozen 醫師檢查十二位 NDPH 的頸椎活動範圍，有十一位符合頸椎關節的高活動性；其中十位周邊關節以 Beighton score 為方法檢查屬於高活動性(hypermobility) (8)。頸部感覺神經與三叉神經在腦幹中被統合在 trigeminal nucleus caudalis，所以頸部病灶可能表現為頭痛 (9)。有人因此將無明顯誘發因子的病人回顧同痛發前幾天的情形；許多人離開他們熟悉的房間，有人睡在地板上或出外旅行；有些人重量訓練或激烈運動；有人曾經頸部過度伸展(hyperextension)，被插氣管內管或長時間的牙科手術。其二，腦脊髓中 Tumor Necrosis Factor Alpha 濃度上升，因為有相當例的病人有感染的病史，Rozen 與 Swidan 醫師發現在二十個 NDPH 住院病人的腦脊髓液中，十九位有上升的情形 (10)。然而，這些病人血清中的 Tumor Necrosis Factor Alpha 並未升高，所以 NDPH 可能中樞神經的發炎所致；在動物實驗中證實 glial cell 在壓力與發炎與外科手術時會被活化而產生細胞激素 (11)。另一方面，Tumor Necrosis Factor Alpha 會誘發 calcitonin gene 相關的 peptide 產生，這在原發性頭痛如偏頭痛與叢發性頭痛是已知的致病機轉 (12)

診斷 NDPH 最重要的必須排除次發性頭痛，尤其是腦脊髓液外漏引起的頭痛，與腦靜脈竇栓塞引起的頭痛 (13)。因為病人忍受腦脊髓液外漏的頭痛越久，立姿誘發頭痛的特徵就越不明顯。腦靜脈竇栓塞引起的頭痛有時沒有典型的症狀，如癲癇，局部神經學異常，視乳突水腫，雙側皮質症候等，易誤診為 NDPH。所以影像檢查如核磁共振加顯影劑與靜脈顯影是必要的。

許多神經科醫師治療 NDPH 時常常採取治療偏頭痛的策略，但是經常無效。因為這兩者是完全不同的疾病。有少數的文獻報告依些有效經驗，如抗癲癇藥物 (Gabapentin, Topiramate) 曾在少數病人上有效但對大部分的病人卻無效(14)；另外，有一大部分的病人在頭痛之前有感染的病史，Tumor Necrosis Factor Alpha 抑制劑如 doxycycline，在一些腦脊髓液 Tumor Necrosis Factor Alpha 升高的病人，以每天口服 100mg 維持三個月之後，頭痛頻率與嚴重度有顯著下降(15)。靜脈皮質類固醇也有案例指出對感染後的 NDPH 也有效；治療方式為先接受高劑量 methylprednisolone 五天，之後改口服數周(16)。神經阻斷術對頸椎關節高活動性 (Cervical Spine Joint Hypermobility) 的病人有效(17)。

所以針對不同誘發因子有以下治療建議；一、感染後頭痛；靜脈給予 methylprednisolone 每天 1g 三天，若確定是病毒感染可加上 acyclovir 靜脈給予三到五天後口服 doxycycline。二、壓力事件引起頭痛；doxycycline 治療，如果有頸部的症狀可以嘗試神經阻斷。三、手術後頭痛；檢查有無頸部症狀，若異常考慮神經阻斷，合併口服藥物如非類固醇止痛劑、抗癲癇藥物、doxycycline 等。

癒後方面；大約分成三種，75%病人成為持續頭痛，15%病人數月到數年後會緩解(平均為二十一個月)，10%病人為緩解復發型(約緩解後三到二十四個月)(17)。台灣的病例報告，九十二位病人，經兩年的追蹤後，三分之二的患者頭痛減緩一半以上，包括四分一病人達到完全不痛(18)。然而，NDPH 帶給病人生活功能受損，是最難治療的頭痛之一；在診斷與病因學具有高度挑戰，需要更多資源的投入。

Reference:

1. Vanast WJ. New daily persistent headaches: Definition of a benign syndrome. *Headache*. 1986;26:317.
2. Castillo J, Munoz P, Guitera V, Pascual J. Epidemiology of chronic daily headache in the general population. *Headache*. 1999;38:497-506.
3. Li D, Rozen TD. The clinical characteristics of new daily persistent headache. *Cephalalgia*. 2002;22:66-69.
4. Diaz-Mitoma F, Vanast WJ, Tyrell DL. Increased frequency of Epstein-Barr virus excretion in patients with new daily persistent headaches. *Lancet*. 1987;1:411-415.
5. Meineri P, Torre E, Rota E, Grossa E. New daily persistent headache: Clinical and serological characteristics in a retrospective study. *Neurol Sci*. 2004;25(Suppl. 3):S281-S287.
6. Stewart WF, Scher AI, Lipton RB. Stressful life events and risk of chronic daily headache: Results from the frequent headache epidemiology study. *Cephalalgia*. 2001;21:278-280.
7. Mack K. What causes new daily persistent headache in children? *Cephalalgia*. 2003;23:609.
8. Rozen TD, Roth JM, Denenberg N. Joint hypermobility as a predisposing factor for the development of new daily persistent headache. *Headache*. 2005;45:828-829.
9. Piovesan EJ, Kowacs PA, Oshinsky ML. Convergence of cervical and trigeminal sensory afferents. *Curr Pain Headache Rep*. 2003;2:155-161.
10. Rozen TD, Swidan Rozen TD, Swidan S. Elevation of CSF tumor necrosis factor alpha levels in NDPH and treatment refractory chronic daily migraine. *Headache*. 2006;46:897.
11. Fu D, Guo Q, Ai Y, et al. Glial activation and segmental upregulation of interleukin-1b (IL-1b) in the rat spinal cord after surgical incision. *Neurochem Res*. 2006;31:333-340.
12. Calcitonin DPL. Gene-related peptide (CGRP) and migraine. *Headache*. 2006;46(suppl. 1):3-8.

13. Goadsby PJ, Boes C. New Daily persistent headache. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2002;72(suppl. II):ii6-ii9.
14. Rozen TD. Successful treatment of new daily persistent headache with gabapentin and topiramate. *Headache*. 2002;42:433.
15. Rozen TD. Doxycycline for treatment resistant new daily persistent headache. *Neurology*. 2008;70(Suppl. 1):A348.
16. Prakash S, Shah ND. Post-Infectious new daily persistent headache may respond to intravenous methylprednisolone. *J Headache Pain*. 2010;1:59-66.
17. Robbins MS, Grosberg BM, Napchan U, Crystal SC, Lipton RB. Clinical and prognostic subforms of new daily-persistent headache. *Neurology*. 2010;74:1358-1364.
18. Peng KP, Fuh JL, Yuan HK, Shia BC, Wang SJ. New daily persistent headache: Should migrainous features be incorporated? *Cephalalgia*. 2011;31:1561-1569.

賀

本會會員參加國際頭痛學會(IHS) 舉辦
頭痛專家(Headache Master)訓練及認證



通過名單

王嚴鋒、施景森、范碧娟、
梁仁峰、許永居、黃子洲、
楊鈞百、廖翊筑、賴資賢



**International
Headache Society**

IHS Clinical and Basic Research Fellowships

The International Headache Society (IHS) is accepting applications for clinical and/or basic headache research fellowships. A combination of basic and clinical research is possible.

[APPLY NOW](#) if you are interested in enrolling in one of these international programmes.

Deadline: 1 April 2014

Please click [HERE to download the application information](#).

The successful applicant will receive the **maximum amount of GBP 50,000** to complete his/her 12-month fellowship programme. This award is designed to provide funding to cover the fellow's salary costs based on the local economic context of where the fellowship is taking place. Short-term fellowships from 3-6 months will also be considered.

IHS members are entitled to benefit from this and other exchange programmes. Our Society encourages the mobility of researchers and physicians within different institutions worldwide, to actively increase the knowledge base on headache disorders!

Tell your colleagues about the IHS Fellowship 2014!

Spread the word in your institution!

Deadline: 1 April 2014

To learn more please visit the [IHS website](#) or contact [Carol Taylor](#)

Company limited by guarantee, registered in England no. 2988368

Registered Charity no. 1042574

Registered office: 52-53 Russell Square, London, WC1B 4HP, UK

第二十八次南區頭痛讀書會



親愛的醫師 您好:

很榮幸能邀請您參加"南區頭痛讀書會"(會議議程如下表)

衷心地期盼透過本次學術會議的交流，對於頭痛之治療能有所裨益。

竭誠地邀請您，並感謝您的支持!

祝 醫 安

時間： 2014 年 1 月 4 日 (週六) 下午 14:30~18:00

地點：高雄榮總神經內科 3 樓會議室

(高雄市左營區大中一路 386 號急診室 3 樓)

電話：07-3422121-2091

14:30~15:00	Registration	演講者	座長
15:00~15:10	Opening	盧玉強主任(高榮神經內科)	
15:10~15:55	Headache and the eye	盧相如醫師 (高醫神內)	林高章主任 (奇美神內)
15:55~16:40	Side-Locked and Side Shifting Primary Headaches	許永居醫師 (嘉基神內)	李連輝醫師 (義大神內)
16:40~17:00	Coffee break		
17:00~17:45	Antiepileptics role on migraine prophylaxis	沈秀祝醫師 (奇美神內)	施景森醫師 (高榮神內)
17:45~18:00	綜合討論	王博仁理事長(台灣頭痛學會)	

繼續教育積分：神經學會 2.5 點

主辦單位：台灣頭痛學會 Taiwan Headache Society

本電子報以電子郵件方式寄發，內容包括台灣頭痛學會的會員通知事項，及頭痛相關文章。本園地公開，竭誠歡迎所有頭痛相關醫學著述、病例討論、文獻推介、研討會講座等投稿，稿酬從優。敬請不吝指教，感謝您的支持！

聯絡人：秘書 王宣婷

會址：台南市安南區安和路一段 40 號

TEL：06-2810700、06-2810701 FAX：06-2810702

E-MAIL：taiwan.head@msa.hinet.net

<http://www.taiwanheadache.com.tw/>