

頭痛電子報 第152期

發行人：台灣頭痛學會

發刊日期：民國 106 年 3 月

【本期內容】

| | |
|--|----|
| 愛麗絲夢遊仙境症候群 | 2 |
| HOT 2017 北區春季頭痛研討會 | 6 |
| HOT Acute Migraine Treatment Guidelines: Update Symposium (中區、南區) | 8 |
| 18 th Congress of the International Headache Society | 10 |

各位頭痛學會的會員大家好：

每次聽偏頭痛患者描述自己的預兆，都是很有趣的經驗。印象中，曾有兩、三位小朋友告訴我：偏頭痛發作，有時會感覺到「自己的外形變得不一樣」。對於我的解釋：這可能是一種罕見的偏頭痛預兆，叫做「愛麗絲夢遊仙境」，陪診父母無不大感驚訝，他們多半以為是小孩壓力太大或亂講話呢！本期頭痛電子報，特邀臺北榮總神經醫學中心神經內科的施彥丞醫師，為各位介紹神祕的愛麗絲夢遊仙境症候群。說不定，這是解開偏頭痛世紀之謎的重要關鍵！

電子報主編：臺北榮總 陳韋達醫師

秘書處報告

1. **HOT** 2017 北區春季頭痛研討會將於 4/30 新光醫院舉行 (p.6)
2. 第 18 屆 Congress of the International Headache Society 將於 2017 年 9 月 7 日至 10 日,在 Vancouver, Canada 舉行. Abstract 截止日期為 **Mar 20, 2017**, 歡迎大家前往參加並踴躍投稿。台灣頭痛學會為鼓勵會員參與並發表研究論文, 將遴選數名成功發表者予費用補助, 詳情請參考 p.10。
3. **HOT** Acute Migraine Treatment Guidelines: Update Symposium
 - 1) **3/15(三)** 高雄漢來大飯店-巨蛋館 (p.8)
 - 2) **4/12(三)** 台中裕元花園酒店 (p.9)

台灣頭痛學會 敬啟

愛麗絲夢遊仙境症候群 (Alice in Wonderland Syndrome, AIWS)

臺北榮總神經醫學中心神經內科 施彥丞 醫師

『帶著懷錶的兔子、柴郡貓、紅心皇后、撲克牌僕人』看完這些關鍵詞後，相信大家腦海中會浮現愛麗絲夢遊仙境的故事。這個故事描述了愛麗絲在服用不同的食物後導致身體變大縮小的奇幻場景。但是你知道嗎？在現實生活中，的確有一群人曾經出現類似的感覺。早在1952年，Lippman¹便提出一群病人偏頭痛發作時，會出現身高變高或變矮的感覺。1955年，Todd²首度提出「愛麗絲夢遊仙境症候群 (Alice in Wonderland Syndrome)」這個名稱，用以描述他的六個病人（其中四位為偏頭痛患者）覺得自己某部位或全部的身體變得要比往常來得大 (macrosomatognosia) 或小 (microsomatognosia)，有時更伴隨著視幻覺而有視物不對稱感 (dysmetropsia)、喪失現實感 (derealization)、雙重性身心 (somatopsychic duality, 例如自覺從身體中線一分為二)。

自1955年至今，已有將近200位愛麗絲夢遊仙境症候群的案例被報導，但只有部份病人的症狀和 Todd 當初所提出的相符。目前對於愛麗絲夢遊仙境症候群的診斷標準仍未有定論。Lanska³於2013年時根據病人們不同的症狀將此疾病分成三類：Type A只有身體感覺症狀，Type B只有視覺錯覺，Type C則是兩種症狀都有。其中，Type B 最常見，約佔總數的75%。目前對於愛麗絲夢遊仙境症候群的盛行率仍不清楚，除了相關研究很少，缺乏公認的診斷標準也是原因之一。從過去發表的幾篇文章看來，在不同的年齡層有不同的性別差異：兒童期男生較女生容易發生（男生為女生的2.6倍），青春期則是女性發生率較高（女性為男性的1.3倍）^{4,5}。造成愛麗絲夢遊仙境症候群的成因，常見的有偏頭痛(27.1%)、感染(22.9%)、腦部病灶(7.8%)、藥物(6%)、精神疾病(3.6%)和癲癇(3%)等等⁶。

愛麗絲夢遊仙境症候群目前認為是腦部 TPO-C 區域的功能異常所致⁷。TPO-C 位處在大腦顳葉、頂葉和枕葉的交接處，負責統合視覺和體感覺。在愛麗絲夢遊仙境症候群發作的急性期，SPECT 上可見到在顳葉和枕葉以及側腦裂地區(perisylvian area) 的血流較少⁸。而 fMRI 在愛麗絲夢遊仙境症候群發作有視物顯小症(micropsia) 的小孩上，則可看見在枕葉的活性較差及在右側上頂葉的活性較高⁹。Ehrsson¹⁰ 解釋會有如此現象是因為身體表徵(body representation) 主要由初級感覺皮質(primary sensory cortex, S1) 產生，再由頂葉整合身體不同部位傳入的體感覺訊號進而重新繪製對自我表徵的感知。當來自軀幹與四肢傳入的感覺產生衝突時，大腦會將此模糊的傳入訊號解釋為局部的軀體尺寸辨識障礙，將自身的軀體尺寸辨識得較小(microsomatognosia)，且當此病人的錯覺愈嚴重時，fMRI 上可見到在中央溝後(postcentral) 及頂葉內側溝前(intraparietal sulci) 的活性愈強。

雖然愛麗絲夢遊仙境症候群並沒有被列在 ICHD-3 beta 中，但是就目前的資料看來，愛麗絲夢遊仙境症候群和偏頭痛有極大的關連，如同前述，偏頭痛是導致成人愛麗絲夢遊仙境症候群的首要原因⁶。2015 年，Valença¹¹ 提出了愛麗絲夢遊仙境症候群相關偏頭痛的診斷標準，包含以下四點：

1. 曾發作一次以上對身體感覺的錯覺或視物變形(metamorphopsia)
2. 持續時間小於 30 分鐘
3. 伴隨頭痛或有頭痛的病史
4. 影像檢查、腦脊髓液檢查及腦電波檢查正常(但視覺誘發電位可能異常)

小孩的愛麗絲夢遊仙境症候群和成人略為不同，通常有較明顯的偏頭痛家族史¹²。皮質擴散性抑制現象(cortical spreading depression, CSD) 於 TPO-C 區域的表現或許可解釋愛麗絲夢遊仙境症候群和偏頭痛的關連。而持續性的神經元衝動改變，也可能造成對光或活動的訊號處理異常而導致一連串的視覺症狀，例如：視物不稱症(dysmetropsia)¹³。此外，也有人主張和視丘頂葉投射系統(thalamoparietal projections) 有關。視丘頂葉投射系統牽涉到自我空間的感知，而 CSD 可能會活化視丘的網狀核(thalamic reticular nuclei) 進而影響此一投射系統¹⁴。

目前我們對愛麗絲夢遊仙境症候群的瞭解十分有限，其臨床表現相當多樣化且可能涉及複雜多變的病生理機轉。除了腦部的 TPO-C 區域外，一些皮質下

(subcortical) 構造，特別是負責感覺統合的視丘，也可能和愛麗絲夢遊仙境症候群的病因高度相關。雖然造成這個有趣現象的解剖與病生理機制有待深入研究，然而，當務之急，是先建立一個清楚、實用的診斷共識。說不定，這個獨特的症候群，是解開偏頭痛世紀之謎的重要關鍵！

參考資料：

1. Lippman CW. Certain hallucinations peculiar to migraine. 759. *J Nerv Ment Dis* 1952;116:346–351.
2. J. Todd. The syndrome of Alice in Wonderland. *Canadian Medical Association Journal*, vol. 73, no. 9, pp. 701–704, 1955.
3. J. R. Lanska and D. J. Lanska, “Alice in wonderland syndrome: somesthetic vs visual perceptual disturbance,” *Neurology*, vol. 80, no. 13, pp. 1262–1264, 2013.
4. A. M. Liu, J. G. Liu, G. W. Liu, and G. T. Liu, “‘Alice in wonderland’ syndrome: presenting and follow-up characteristics,” *Pediatric Neurology*, vol. 51, no. 3, pp. 317–320, 2014.
5. K. Abe, N. Oda, R. Araki, and M. Igata, “Macropsia, micropsia, and episodic illusions in Japanese adolescents,” *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, vol. 28, no. 4, pp. 493–496, 1989.
6. J. D. Blom, “Alice in Wonderland syndrome: a systematic review,” *Neurology: Clinical Practice*, vol. 10, pp. 1212–1225, 2016.
7. K. Brumm, M. Walenski, F. Haist, S. L. Robbins, D. B. Granet, and T. Love, “Functional magnetic resonance imaging of a child with alice in wonderland syndrome during an episode of micropsia,” *Journal of AAPOS*, vol. 14, no. 4, pp. 317–322, 2010.
8. Y.-T. Kuo, N.-C. Chiu, E.-Y. Shen, C.-S. Ho, and M.-C. Wu, “Cerebral perfusion in children with Alice in Wonderland syndrome,” *Pediatric Neurology*, vol. 19, no. 2, pp. 105–108, 1998.
9. K. Brumm, M. Walenski, F. Haist, S. L. Robbins, D. B. Granet, and T. Love, “Functional magnetic resonance imaging of a child with alice in wonderland syndrome during an episode of micropsia,” *Journal of AAPOS*, vol. 14, no. 4, pp. 317–322, 2010.
10. H. H. Ehrsson, T. Kito, N. Sadato, R. E. Passingham, and E. Naito, “Neural substrate of body size: illusory feeling of shrinking of the waist,” *PLoS Biology*, vol. 3, no. 12, article e412, pp. 2200–2207, 2005.
11. M.M.Valença, D.A.DeOliveira, and H.A.D.L.Martins, “Alice in Wonderland syndrome, burning mouth syndrome, cold stimulus headache, and HaNDL: narrative review,” *Headache*, vol. 55, no. 9, pp. 1233–1248, 2015.
12. K. Abe, N. Oda, R. Araki, and M. Igata, “Macropsia, micropsia, and episodic illusions in Japanese adolescents,” *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, vol. 28, no. 4, pp. 493–496, 1989.
13. D. Gersztenkorn and A. G. Lee, “Palinopsia revamped: a systematic review of the literature,” *Survey of Ophthalmology*, vol. 60, no. 1, pp. 1–35, 2015.
14. N. Tepe, A. Filiz, E. Dilekoz et al., “e thalamic reticular nucleus is activated by cortical spreading depression in freely moving rats: prevention by acute valproate administration,” *e European journal of neuroscience*, vol. 41, no. 1, pp. 120–128, 2015.

2017 年春季 北區頭痛研討會 (Headache and Stroke)

時間：2017 年 4 月 30 日（星期日）

地點：台北新光吳火獅紀念醫院第一會議室（台北市士林區文昌路 95 號）

| 時間 | 題目 | 講師 | 座長 |
|---------------|---|---------|---------|
| 09:00 ~ 09:20 | <i>Opening Remarks</i> | 陳威宏 理事長 | |
| 09:20 ~ 10:00 | Headache and Ischemic stroke | 陳炳錕 醫師 | 彭家勛 理事長 |
| 10:00 ~ 10:40 | Headache and hemorrhagic stroke | 湯頌君 醫師 | 葉守正 理事長 |
| 10:40 ~ 11:00 | <i>Coffee Break</i> | | |
| 11:00 ~ 11:40 | Migraine and risk of stroke | 廖翊筑 醫師 | 王署君 教授 |
| 11:40 ~ 12:20 | Migraine medication and risk of stroke | 彭冠博 醫師 | 傅中玲 教授 |
| 12:20 ~ 13:30 | <i>Lunch</i> | | |
| 13:30 ~ 14:10 | Reversible cerebral vasoconstriction syndrome | 陳世彬 醫師 | 王博仁 院長 |
| 14:10 ~ 14:50 | Update in CADASIL | 李宜中 醫師 | 連立明 主任 |
| 14:50 ~ 15:30 | Headache and cervical artery dissection | 劉子洋 醫師 | 邱浩彰 教授 |

主辦單位：台灣頭痛學會、台灣腦中風學會、台灣神經學會

協辦單位：新光吳火獅紀念醫院

2017 春季頭痛研討會報名表

姓名：

聯絡電話/手機：

e-mail：

服務醫院：_____ 服務單位：

聯絡地址：

會員： 頭痛學會會員 腦中風學會會員 神經學會會員
 非會員

1. 參加 4/30 (日) 「北區頭痛研討會」

2. 午餐： 葷食 素食

Acute Migraine Treatment Guidelines: Update Symposium (南區)

- 日期：2017/03/15(三) 18:30-20:00
- 地點：高雄漢來大飯店-巨蛋館 (高雄市左營區博愛二路 767 號)
- 議程：

| 時間 | 題目 | 演講者 |
|-------------|---|--------|
| 18:30-18:40 | Opening Remarks | 王署君 部長 |
| 18:40-19:00 | Acute Migraine Treatment Guidelines: Update | 許永居 醫師 |
| 19:00-19:10 | Q&A | 許永居 醫師 |
| 19:10-19:30 | Headache Case Sharing | 王署君 部長 |
| 19:30-19:50 | Menstrual Migraine | 施景森 醫師 |
| 19:50-20:00 | Closing | 陳威宏 醫師 |

Acute Migraine Treatment Guidelines: Update Symposium (中區)

- 日期：2017/04/12(三) 18:30-20:00
- 地點：裕元花園酒店 (台中市西屯區台灣大道四段 610 號)
- 議程：

| 時間 | 題目 | 演講者 |
|-------------|--|--------|
| 18:30-18:40 | Opening Remarks | 王署君 部長 |
| 18:40-19:00 | Acute Migraine Treatment Guidelines Update | 楊鈞百 醫師 |
| 19:00-19:10 | Q&A | 楊鈞百 醫師 |
| 19:10-19:30 | Headache Case Sharing | 王署君 部長 |
| 19:30-19:50 | Menstrual Migraine | 陳□宇 醫師 |
| 19:50-20:00 | Closing | 陳威宏 醫師 |

IHC2017

18th Congress of the International Headache Society

<http://www.ihc2017.com>



WELCOME

<http://www.ihc2017.com>

SUBMISSION DEADLINE EXTENDED TO 20 MARCH!

KEY DATES FOR YOUR DIARY



20 March 2017
Abstract submission deadline



20 June 2017
Early bird deadline



28 August 2017
Advance registration closes

2017 第 18 屆 Congress of the International Headache Society 台灣代表補助計畫

第 18 屆 Congress of the International Headache Society 將於 2017 年 9 月 7 日至 10 日，在 Vancouver, Canada 舉行。Abstract 截止日期為 Mar 20, 2017。請會員們好好把握！

台灣頭痛學會為鼓勵會員參與並發表研究論文，將遴選數名參加者予費用補助，凡台灣頭痛學會之有效會員，可以提出申請。補助內容如下：以獎勵金方式補助其報名費、交通、食宿等費用，學會提供補助之總金額為新台幣 12 萬元，**上限十名，每人一萬二。**

有意者，請於大會網站投稿 <http://www.ihc2017.com> 並於 abstract 被**接受**後將投稿的論文 **abstract** 連同**個人簡歷**(請註明會員編號)寄到學會秘書處，收件後秘書處會回函確認。請注意，**若該篇論文未被 IHC2017 接受，則不符合補助資格。**學會將由遴選委員決定最終人選後公佈。

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 陳雅惠 會址:台北市士林區文昌路95號B4神經科辦公室 TEL:02-28332211轉2598
FAX:02-28344906

E-MAIL:taiwan.head@msa.hinet.net <http://www.taiwanheadache.com.tw/>
