

# 頭痛電子報 第153期

發行人：台灣頭痛學會

發刊日期：民國 106 年 4 月



## 【本期內容】

SUNCT and SUNA	2
<b>HOT</b> 2017 北區春季頭痛研討會(Headache & Stroke)	6
18 <sup>th</sup> Congress of the International Headache Society	8

各位頭痛學會的會員大家好：

本期頭痛電子報，特邀台北醫學大學萬芳醫院的翁興裕醫師，為各位介紹 SUNCT 與 SUNA 這兩種少見的頭痛。SUNCT/SUNA 雖然少見，但對藥物治療的反應不差，臨床醫師不可不知。SUNCT/SUNA 的臨床診斷重點在於掌握獨特的自律神經症狀、與三叉神經痛鑑別診斷並排除次發性病因而。翁醫師曾於 2012 年到 UCSF Headache Center 進修一年，在 Dr. Goadsby 的指導下看了不少 SUNCT/SUNA 的病人，謝謝他與大家心得分享！

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. Early bird registration 截止日期為 **JUN 20, 2017**, 歡迎大家前往參加。詳情請參考 p.10。

台灣頭痛學會 敬啟

# SUNCT and SUNA

台北醫學大學萬芳醫院神經內科主治醫師 翁興裕

短暫單側神經痛性頭痛發作併結膜充血及流淚 (short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with conjunctival injection, SUNCT) 是一種少見的原發性頭痛，最早是 1978 年，Dr. Sjaastad 在一篇個案報告中，描述了三個個案；之後陸續有一些個案報告發表<sup>1</sup>。因為臨床上有頭痛合併顱部自主神經症狀，故一開始就與叢發性頭痛 (cluster headache, CH)、發作性半邊頭痛 (paroxysmal hemicrania, PH) 一起，被歸到三叉自律神經頭痛 (trigeminal autonomic cephalalgia, TAC) 這一大類。

根據 2013 最新版的國際頭痛疾病分類 ICHD-3 beta，SUNCT 和 SUNA 兩者皆歸在 3.3 Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks 之下，其共同特徵是嚴重的、短暫發生的單側性頭痛，並有明顯的單側顱部自律神經症狀 (cranial autonomic symptoms, CAS)<sup>2</sup>。若顱部自律神經症狀同時出現眼瞼充血 (conjunctival injection) 和流淚 (tearing) (即表一的 C.1) 時稱之 SUNCT；若只有眼瞼充血和流淚二者之一或只表現其他自律神經症狀 (即表一的 C.2-C.7) 則稱為 SUNA。雖然 ICHD-3 beta 指出 SUNCT/SUNA 頭痛多發生在眼球上方或太陽穴等三叉神經分布區域，但臨床上頭痛可能發生在頭部任何地方<sup>3</sup>。

表一：SUNCT 與 SUNA 的 ICHD-3 beta 診斷基準

- A. 至少有過 20 次符合基準 B-D 之發作
- B. 位於眼眶、上眼眶、顳部及/或其他三叉神經分布範圍的中重度單側頭痛，可以是單次、連續或鋸齒型反覆的刺痛發作，持續 1-600 秒
- C. 頭痛至少伴隨下列 1 項同側顳部的自律神經症狀或徵候
  - 1. 結膜充血及/或流淚 (SUNCT)
  - 2. 鼻腔充血及/或流鼻水
  - 3. 眼皮水腫
  - 4. 前額或臉出汗
  - 5. 前額或臉潮紅
  - 6. 耳漲感
  - 7. 瞳孔縮小及/或眼皮下垂
- D. 在疾患的活躍期，有一半以上時間之發作頻率為每天 1 次以上
- E. 沒有其他更合適的 ICHD-3 診斷

SUNCT/SUNA 頭痛的時間可能持續 1 到 600 秒，在頭痛發生的時間型態上，可能為 (1) 單次的刺痛(single stabs)；(2) 群發的刺痛 (groups of stabs)，或因多次群發性的頭痛，但期間疼痛未完全緩解，而呈現鋸齒狀的疼痛度分布(saw-tooth pattern)<sup>1</sup>。

臨床上最容易與 SUNCT/SUNA 混淆的是三叉神經痛，其與三叉神經痛主要的區別在於：(1) SUNCT/SUNA 主要分布在三叉神經的眼分枝；(2) SUNCT/SUNA 有明顯的顳部自律神經症狀而三叉神經痛多半沒有（頂多只有輕微的眼睛充血或流淚）；(3) SUNCT/SUNA 沒有三叉神經痛對刺激的不反應期 (refractory period)<sup>4,5</sup>。

另外，SUNCT/SUNA 不像發作性半邊頭痛對 indomethacin 有效，也不像叢發性頭痛可經由純氧和 sumatriptan 治療而改善。

關於治療，根據 Cohen et. al. 2006 年的研究，lamotrigine 約對三分之二的 SUNCT/SUNA 病人有效。Gabapentin 和 topiramate 也對減輕 SUNCT/SUNA 的頭痛有幫助，後者可以減少 50% 的發作頻率<sup>6</sup>。Lidocaine 靜脈注射十天的療程也可以使 20% 的病人頭痛改善，因此可作為嚴重發作時的緩解藥物<sup>7</sup>。大枕神經注射 (greater occipital nerve injection) 對緩解頭痛也有助益<sup>8</sup>。

大部分的 SUNCT 和 SUNA 對藥物治療的反應不錯，少數病患對藥物治療則反應不佳。根據先前一些神經影像學研究，SUNCT 和 SUNA 與後下視丘區域的病灶有關。最近 Brain 期刊發表了一篇 11 位 SUNCT 患者的治療報告，是以深層腦刺激 (deep brain stimulation) 調控鄰近後下視丘的中腦覆側背蓋區 (ventral tegmentum) 的神經活性，可減少每日頭痛發作頻率約 78%，而每日發作頻率減少一半或以上的病人比例達 82%，且無明顯副作用產生，只有一位患者因為傷口感染必須移除刺激系統。這也為 SUNCT 和 SUNA 的治療，提供了一個新的方向<sup>9</sup>。

## 參考資料：

1. Cohen AS, Matharu MS, Goadsby PJ. Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with conjunctival injection and tearing (SUNCT) or cranial autonomic features (SUNA)- a prospective clinical study of SUNCT and SUNA. *Brain* 2006;129:2746-2760.
2. Headache Classification Committee of the International Headache Society. The international classification of headache disorders, 3rd edition (beta version). *Cephalalgia* 2013;33:629-808.
3. Eller M, Goadsby PJ. Trigeminal autonomic cephalalgias. *Oral disease* 2016;22:1-8.
4. Goadsby PJ. Trigeminal autonomic cephalalgias. *Continuum (Minneapolis)* 2012;18(4):883-895.
5. VanderPluym J & Richer L. Tic Versus TAC: Differentiating the Neuralgias (Trigeminal Neuralgia) from the Cephalalgias (SUNCT and SUNA). *Curr Pain Headache Rep* 2015; 19:473.
6. Cohen AS, Matharu MS, Goadsby PJ. Suggested guidelines for treating SUNCT and SUNA. *Cephalalgia* 2005;25:1200
7. Matharu MS, Cohen AS, Goadsby PJ. Intravenous lidocaine is effective in the treatment of SUNCT syndrome. *Cephalalgia* 2003;23:738
8. Afridi SK, Shields KG, Bholra R, Goadsby PJ. Greater occipital nerve injection in primary headache syndromes- prolonged effects from a single injection. *Pain* 2006;122(1-2):126-129
9. Miller S, Akram H, Lagrata S, Hariz M, Zrinzo L, Matharu M. Ventral tegmental area deep brain stimulation in refractory short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks. *Brain* 2016;139 (Pt 10):2631-2640

# 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 hemorrhagic stroke	陳炳錕 醫師	彭家勛 理事長
10:00 ~ 10:40	Headache and Ischemic 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	邱浩彰教授
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	葉篤學 主任

---

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

# IHC2017

18th Congress of the International Headache Society

<http://www.ihc2017.com>



## WELCOME

<http://www.ihc2017.com>

### KEY DATES FOR YOUR DIARY



**20 March 2017**

Abstract submission deadline



**20 June 2017**

Early bird deadline



**28 August 2017**

Advance registration closes



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](mailto:taiwan.head@msa.hinet.net) <http://www.taiwanheadache.com.tw/>

---