

頭痛電子報第八十八期

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

發刊日期：100 年 11 月

發行人：台灣頭痛學會

【本期內容】

理事長的話-----	王博仁
秘書處報告-----	秘書處
理監事當選名單及工作人員（新會址及聯絡方式）	
偏頭痛畏光的新進展-----	陳韋達
研討會訊息	

理事長的話

王博仁理事長（活水神經內科診所）

感謝大家的支持與期許，讓我能順利接下這一棒。

六年前，在署君兄的號召及籌畫下，誕生了台灣頭痛學會。接著，帶領著頭痛學會，促進全國對於頭痛的認知，使大家不再忽視頭痛。頭痛學會在教育方面，除了每年年會，都有知名的國際大師來與我們面對面探討頭痛知識，也有各區的春季研討會。加上近年來，南區、中區、北區，也都陸陸續續固定每季都舉行了頭痛讀書會。頭痛學會成為一個很活躍的學會，使大家常常可以聽到頭痛的知識，也發掘了很多優秀的後進。這幾年來，學會也完成了很多頭痛指引，一些全國性及亞太地區的學術研究，也在學會整合下完成。而北榮的研究團隊，更提出許多豐碩的成果並發表了無數的重要文章，大大提升台灣在國際的能見度。現在頭痛學會已經有很好的基礎，這都是大家有目共睹的。在這時候接下這一棒，真是戰戰兢兢，尤其個人身為基層醫師，資源有限，更是如履薄冰。可是，凡事都有上帝的美意，我相信祂一定會引導我們到不同的美好境界。

明年接踵而來的大事，就是第四屆亞洲頭痛會議 (ARCH 4)將由台灣主辦。目前預計 2012 年 10 月 27,28 日，在台北與頭痛年會合辦。希望大家預備心，踴躍一起來參與。未來，各界對於學會的贊助，可能會愈來愈少。可是假如大家重視頭痛，加入頭痛學會並參與學會活動的人愈來愈多，我想這個事情事會改觀的。

雖然在台南成立頭痛門診已二十年，但還是常常碰到很多長期為頭痛所苦的患者，就住在附近。他們到處求診，卻仍得不到解決。我想在全國各處應該也大致如此，那代表著我們還有要努力的空間。現在開始的一年正是國際抗頭痛年，讓我們一起努力吧！

秘書處報告

國際疼痛學會(IASP)訂定 Oct 2011-Oct 2012 為國際抗頭痛年，將與國際頭痛學會(IHS)有一些活動，致力於推廣頭痛資訊傳播，教育民眾或臨床工作者如何面對頭痛，以及提醒各國政府重視頭痛，詳情可見 IASP 網站 <http://goo.gl/3eguw>。

頭痛電子報自本期開始，原任總編輯傅中玲教授卸下重任，交由楊鈞百醫師接棒，負責選稿的工作。為鼓勵投稿，經理事會通過決議，提高每期稿酬為二千元，稿件格式內容不拘，歡迎大家踴躍投稿。

南區頭痛讀書會將於 12 月 10 日星期六在台南市舉行，主題是「Migraine 100」，由偏頭痛學發展的歷史去了解偏頭痛。中區頭痛專家讀書會將於明年 1 月 8 日星期日下午在台中市舉行，詳情請見以下研討會訊息。北區則定於明年 1 月 8 日上午舉行，敬請期待。

本期內容由陳韋達醫師提供，介紹「**偏頭痛畏光研究的新進展**」。回顧 2010 頭痛醫學的新進展，有五件大事你一定要知道，其中一件，就是偏頭痛畏光的機轉。希望藉由本文能讓大家對這個機轉有更進一步的了解。(本文作者目前仍在國外進修，在此特別謝謝他跨海幫忙!!)

理監事當選名單及工作人員（新會址及聯絡方式）

第三屆理事長、常務理監事、理監事、候補理監事當選名單	
理事長	王博仁
名譽理事長	王署君
理事	王博仁
	楊鈞百
	王巖鋒
	盧相如
	陳彥宇
	林高章
	陳炳錕
	廖翊筑
	施景森
	許永居

	葉篤學
	朱俊哲
	李連輝
	陳錫銘
	曾弘斌
常務理事	王博仁
	盧相如
	林高章
候補理事	林日暉
	王毓禎
	哈鐵木爾
監事	王署君
	吳進安
	傅中玲
	陳威宏
	蔡景仁
常務監事	王署君
候補監事	凌憬峰

秘書長：黃子洲 秘書：陳淑娟

台灣頭痛學會聯絡方式：

新會址：台南市安南區安和路一段 40 號(活水神經內科診所安河院區)

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

E-MAIL：taiwan.head@msa.hinet.net

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

偏頭痛畏光研究的新進展

作者：臺北榮總神經內科 陳韋達醫師

畏光並不是偏頭痛獨有的症狀，但卻是鑑別偏頭痛不同於其他頭痛的重要依據之一。長年以來，偏頭痛研究在畏光這個議題上，多半侷限於臨床表現，相關的基礎或影像學研究進展不多，但這膠著的狀況在近兩年已有突破。回顧 2010 頭痛醫學的新進展，

有五件大事你一定要知道¹，其中一件，就是偏頭痛畏光的機轉。

畏光的定義其實有二²。其一，是光線使人不適、有刺激感、甚至眼花撩亂或視力模糊 (“dazzle”, “hemeralopia”)，除偏頭痛，眼科的問題如葡萄膜、虹膜、視網膜病變也可以如此表現，而且常是持續性的。其二，是光線使人感覺眼窩疼痛或頭痛。對偏頭痛的診斷而言，這個定義雖較上述具有特異性，但仍需排除器質性病變刺激三叉神經所致，如腦膜炎、眼窩或海綿靜脈竇等之壓迫性病變。

「拉窗簾睡覺」是很多人渡過偏頭痛的方式。但是為什麼光線會使偏頭痛「更痛」？哈佛醫學院的 R. Burstein 教授在最近發表的一篇文章中提供了重要的線索。³

首先大家需瞭解，視覺的傳導路徑有二，一是為人熟知的傳統路徑：光線經由視網膜上的錐細胞、桿細胞活化視網膜神經節細胞，再經視神經、lateral geniculate nucleus，superior colliculus 抵達視皮質形成清楚的視覺影像。另一非傳統路徑，則是由一種特化對光線敏感的視網膜神經節細胞負責 (稱為 ipRGC, intrinsically photosensitive retinal ganglion cells)，和職司影像形成的錐細胞、桿細胞無關。ipRGC 內含 melanopsin，在光線的刺激下，活化視交叉上核，維持人體日夜週期的恒定。

哈佛大學的這項研究分成臨床與動物實驗兩部分。臨床部分，作者探討光線對視盲偏頭痛患者的影響。在六位完全沒有光知覺的患者中，全體均表現睡眠周期與瞳孔光反射之異常，這些患者的偏頭痛不受光線的影響。相反地，另外十四位仍保有光知覺的患者，睡眠周期與瞳孔光反射均正常，他們的偏頭痛全數會因光刺激而加重。由於視盲者的錐細胞、桿細胞退化不具功能，因此，這暗示偏頭痛畏光，與特化的視網膜神經節細胞 ipRGC 有關。

接著，作者用老鼠進行實驗，利用 neural tract tracing 與 single unit recordings 等實驗技術，證實這些特化的 ipRGC 細胞會連結至後下視丘的一個特定區域，且此區域之神經元同時會對光刺激與硬腦膜痛刺激有反應。此外，後下視丘這些神經元，會進一步投射至大腦許多皮質區，包括主要感覺皮質、主要及次要運動皮質、頂葉聯合皮質與主要視覺皮質。這些廣泛性的皮質連結，作者表示，除了解釋偏頭痛為什麼畏光 (光線加重頭痛)，也可解釋偏頭痛的多元症狀包括無力、不協調、視覺障礙與注意力不集中等。

在影像學方面值得一提的研究，是法國一個研究小組，利用 H₂¹⁵O 正子攝影，比較八位偏頭痛患者在偏頭痛急性發作、翠普登 (triptan) 治療後以及發作間期三個不同時間點，大腦對光刺激之皮質反應。⁴ 每位患者分別測定光刺激強度，強度的決定以能在 0 至 10 之量表上增加兩分為依據。

研究結果顯示：只要低強度的光刺激 (中位數 240 cd/m²) 照射急性發作中的偏頭痛患者，頭痛程度平均由 6.6 增強為 8.6，同時與未照射的情況相較，視覺皮質出現活化反應。在注射翠普登且頭痛完全解除後，同樣的光刺激仍能活化視覺皮質，但反應明顯減弱。若在發作間期重覆上述刺激，則腦部完全沒有活化反應。

這項研究的實驗設計簡單明瞭，它告訴讀者兩件事。第一，偏頭痛發作時的畏光現象，可能與視覺皮質高度活化 (hyperexcitability) 有關。第二，此一高度活化，無法單純以三叉神經的痛覺感傳來解釋，因為頭痛解除後，活化反應仍在。作者據此推論，偏頭痛的畏光現象，可能也與腦幹調節感覺皮質興奮性的神經核 (如 locus coeruleus, dorsal raphe nucleus 等) 有關。

隨著基礎研究與影像研究的快速進展，許多頭痛醫學過去無法解釋的臨床發現，終將真相大白。這些突破，將是開發新型頭痛治療藥物重要的研發基礎。且讓我們拭目以待，希望能早日有新藥嘉惠偏頭痛病患！

參考資料

1. Marmura MJ, Silberstein SD. Current understanding and treatment of headache disorders: five new things. *Neurology* 2011;76:S31-36.
2. Trobe JD. Photophobia in anterior visual pathway disease. *J Neuroophthalmol* 2002;22:1-2.
3. Nosedà R, Kainz V, Jakubowski M, et al. A neural mechanism for exacerbation of headache by light. *Nat Neurosci* 2010;13:239-245.
4. Denuelle M, Bouloche N, Payoux P, Fabre N, Trotter Y, Geraud G. A PET study of photophobia during spontaneous migraine attacks. *Neurology* 2011;76:213-218.

研討會訊息

第二十三屆南區頭痛讀書會

時間：2011年12月10日(週六)15:00~18:00

地點：活水安河神經內科診所

地址：台南市安南區安和路一段40號

電話：06-2810700

神經學會繼續教育學分2點

親愛的醫師 您好：

很榮幸能邀請您參加"南區頭痛讀書會" 主題：**Migraine 100**(議程如下表)

偏頭痛研究的發展，百年來從麥角胺的使用開始，到現在研究角度已經深入到離子通道和基因的研究，這當中有許多想法、假說被發表在無數的論文上。病理機轉從最早的神經源性，血管性理論，神經傳導物質到基因和分子生物的假說一路演變。我們在這裡的討論，將從1910年開始，利用15篇深具代表性的論文，回顧一下偏頭痛百年來發展的歷史。不論已是頭痛專家，或是剛有志於頭痛治療的同仁，都適合聆聽，可以對偏頭痛有更全面的認識。

請於 12 月 1 日前完成報名，以利人數統計及資料列印。報名流程簡單容易，請直接點選以下報名連結(要先按住 **CTRL** 鍵)。

南區報名請按我

竭誠地邀請您，並感謝您的支持!

祝 醫 安

2011 年 12 月 10 日 (星期六)			
From ~ To	題目	講者	座長
15:00~15:20	Registration and Opening		台灣頭痛學會秘書長/ 活水神經內科 黃子洲 醫師
15:20~15:50	Ergotamine and migraine (~1940)	成大神經內科 蔡青芳 醫師	成大神經內科 蔡景仁 醫師
15:55~16:25	CSD , Serotonin and Neurogenic inflammation (1940-1980)	雲林台大神經內科 方楨文 醫師	高榮神經內科 施景森 醫師
16:30~16:50	Coffee break		
16:50~17:20	New era of migraine (1980-1990)	穠田神經內科 柯炳堂 醫師	奇美神經內科 林高章 醫師
17:25~17:55	Recent advance in migraine (1990~)	嘉基神經內科 許永居 醫師	小港高醫神經內科 盧相如 醫師
17:50~18:00	Closing		台灣頭痛學會理事長/ 活水神經內科 王博仁 院長

主辦單位：台灣頭痛學會 Taiwan Headache Society

中區頭痛讀書會

時間： 2012 年 1 月 8 日 (週日) 下午 15:30~18:30

地點： 台中市永豐棧酒店

地址： 台中市西屯區台中港路二段 9 號

服務電話： 04-23268088

親愛的醫師 您好：

很榮幸能邀請您參加"中區頭痛專家讀書會"(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!

請於 12 月 26 日前完成報名，以利人數統計及資料列印。報名流程簡單容易，請直接點選以下報名連結(要先按住 CTRL 鍵)

祝 醫 安

中區報名請按我

2012 年 1 月 8 日 (星期日)			
15:30~15:35	Opening	光田醫院 楊鈞百 醫師	
15:35~16:20	Cortical spreading depression	彰化基督教醫院 陳彥宇醫師	主持人
16:20~17:05	偏頭痛與月經	光田醫院 林毓慧醫師	台灣頭痛學會 王博仁理事長
17:05~17:45	偏頭痛的另類療法	台中醫院 楊士樑	
17:45~18:15	Discussion	All	
18:15~18:30	Closing	台北榮民總醫院 王署君 教授	

主辦單位：台灣頭痛學會 Taiwan Headache Society

協辦單位：葛蘭素史克藥廠

北區頭痛讀書會 (預定時間)

時間： 2012 年 1 月 8 日 (週日) 上午

地點： 台北市

本電子報以電子郵件方式寄發，有興趣繼續獲得本電子報敬請告知電子郵件信箱，若有相關研討會資訊，我們將會通知您；若您不希望繼續收到本電子報，也敬請回覆 e-mail 告知。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。敬請不吝指教，感謝您的支持！

台灣頭痛學會聯絡方式：

新會址：台南市安南區安和路一段 40 號(活水神經內科診所安河院區)

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

E-MAIL：taiwan.head@msa.hinet.net

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