

2025 年 9 月 10 日至 13 日，**國際頭痛學會兩年一度會員大會（IHC 2025）**在巴西聖保羅盛大舉行。作為全球頭痛醫學界最重要的聚會之一，本次大會不僅延續了往年對臨床與研究議題的深入探討，也展現了頭痛領域近年的重大轉變。

台灣在本屆會議中表現亮眼。王署君教授受邀發表 **IHS Special Lecture**，以 *Headache disorders and treatment approaches between east and west* 為題，探討東西方在頭痛疾病上的異同，內容涵蓋流行病學、診斷文化差異及治療策略的不同切入點。此外，陽明交大團隊也發表了關於偏頭痛基因相關性的最新研究成果，進一步讓國際看見台灣在頭痛領域的研究實力。作為參與者，親眼看到台灣專家的身影，確實令人振奮。

值得注意的是，今年大會的一大氛圍轉變是 **CGRP 不再是獨立的大型主題**。與過去數年不同，今年會議中並未安排 **CGRP** 的專場，而是將其自然融入各場演講與討論。這樣的變化並不是因為 **CGRP** 不再重要，而是象徵它已經成為臨床醫學的基本常識。**CGRP** 抗體與小分子抑制劑已廣泛應用於治療，醫師們的關注焦點也逐漸移轉到如何精準地應用於不同病人族群，以及如何最佳化臨床決策。這樣的轉變正與國際頭痛學會最新的立場聲明不謀而合，該聲明呼籲偏頭痛的預防應追求更高的標準，例如「完全無偏頭痛日」，而不僅僅是傳統上以 50% 減少為目標 (Sacco et al., 2025)。

在診斷標準的更新方面，**ICHD-4** 的部分也有重要進展。今年特別在會場旁聽了一下各專家的共識會議，其中特別有印象針對外傷後頭痛（**post-traumatic headache**）以及部分次發性頭痛的定義提出了新的修訂方向，這些改變代表學界對這些疾病的理解正逐步深化，因此在會場上引起熱烈討論。雖然尚未有最終定論，但這些進展清楚地反映出頭痛領域持續在前進，不斷納入最新的臨床觀察與研究成果。

在治療策略方面，「**早期使用專一性藥物**」再度成為焦點。最新的大型隨機試驗（**APPRAISE trial**）與多國實世界數據皆指出，**CGRP** 單株抗體相較於傳統口服預防藥，不僅療效更佳，病人能長期持續治療的比例也更高 (Pozo-Rosich et al., 2024; Caronna et al., 2024)。德國的一項政策研究更進一步顯示，當政府放寬給付條件、讓病人在傳統預防藥物僅失敗一次後即可申請 **CGRP** 藥物時，治療效果明顯優於過往必須歷經多線失敗的情況 (Hong et al., 2023)。這些數據都再次強調：在疾病尚未累積過多負擔時就使用專一性藥物，能帶來更持久與顯著的療效。

換句話說，「早買早享受」已不只是口號，而是有明確數據支持的臨床策略。相對地，若是等到病程拖延多年才「晚買」，不僅僅是「晚享受」，更有可能因為大腦的疼痛路徑或中樞處理方式已經隨時間產生變化，使得後續治療的效果不如早期介入時理想。這樣的可能性提醒我們，延遲使用專一性治療不只是錯過時機，還可能降低治療獲益。

今年的研究也強調了**早期反應的預測價值**。若病人在初期即對 CGRP 藥物有良好反應，那麼他們在長期治療中的療效維持率顯著較高 (Raffaelli et al., 2023)。相反地，若病人合併慢性偏頭痛、藥物過度使用或憂鬱症，共病可能顯著降低對 CGRP 治療的反應 (Krymchantowski et al., 2025)。這些發現都提醒臨床醫師，除了「何時用藥」之外，「病人的特質」也會深刻影響治療效果。

特殊族群依舊是討論焦點。對於孕婦來說，近期丹麥的大型橫斷研究顯示，懷孕前與懷孕初期最常用的止痛藥依舊為 acetaminophen，而 NSAIDs 的使用在第一孕期顯著下降，sumatriptan 則仍有小比例使用，顯示其臨床需求存在 (Wieland et al., 2025)。在青少年方面，美國 FDA 已批准部分 CGRP 藥物應用於青少年族群，其他如 triptan 與 gepant 類藥物的研究數據也陸續出爐，顯示未來在這一族群的治療選項將更為多元。

除了藥物以外，**偏頭痛病程與症狀體驗** 也獲得更多研究關注。MiCOAS 訪談研究顯示，病人整個偏頭痛週期中可能出現超過 60 種不同症狀，其中不僅包括典型的頭痛與噁心，還涵蓋認知困難、疲倦與情緒波動等，且這些症狀在前驅期與恢復期依然對生活造成困擾 (McGinley et al., 2024)。另一項針對認知功能的研究則顯示，偏頭痛發作時病人在語詞記憶、閱讀速度與學習方面的表現顯著下降，支持了患者常見的「腦霧」抱怨 (Gil-Gouveia et al., 2015)。這些發現強調，偏頭痛對病人的影響遠超過「疼痛」本身，更包含對功能與生活品質的深刻衝擊。

會議也特別討論了 **TMD（顫顎關節疾病）、顏面神經痛（orofacial pain）** 與偏頭痛的交互關聯，以及 **PACAP（pituitary adenylate cyclase-activating peptide）** 在偏頭痛病理中的新研究進展。雖然相關研究仍在早期階段，但已展現出這些領域未來可能帶來新的診斷與治療契機。

除了學術收穫之外，巴西之行本身也充滿文化與地理上的震撼。雖然長達 24 小時以上的飛行相當辛苦，聖保羅的治安也確實讓人擔心，但主辦單位在會場周邊安排了高密度的警力巡邏，使得與會者能安心參加。會後行程造訪了 里約

熱內盧的耶穌救世像 與 伊瓜蘇瀑布，這些世界級景觀讓人覺得舟車勞頓完全值得。巴西的熱情音樂、美食與多元文化，也為這趟學術之旅增添了豐富色彩。

展望未來，12 月即將於葡萄牙里斯本舉行的 **歐洲頭痛學會年會（EHC 2025）**，將聚焦於最新臨床試驗成果與跨國治療政策的經驗分享，預期將為臨床醫師帶來新的啟發。而再過兩年，**IHC 2027** 則確定於希臘雅典舉行，主題將環繞「頭痛治療的創新與跨學科整合」，這場盛會無疑將成為另一個全球矚目的焦點。

總結來說，IHC 2025 呈現出頭痛醫學邁入新階段的清晰圖像：CGRP 從明星主題走向臨床常態，治療目標從症狀減少提升到全面控制，診斷標準亦持續更新；早期治療、共病辨識、特殊族群管理與症狀體驗的研究，都讓我們對偏頭痛有了更完整的理解。這些進展不僅是學術上的突破，更是臨床實務上可以立即應用的關鍵資訊。

參考資料

- Wieland S, et al. *Use of antimigraine medication before pregnancy and in the first trimester: A cross-sectional study*. Headache. 2025;00:1–12.
- Gil-Gouveia R, Oliveira AG, Martins IP. *Cognitive dysfunction during migraine attacks: A study on migraine without aura*. Cephalalgia. 2015;35(8):662–674.
- McGinley JS, et al. *Symptoms across the phases of the migraine cycle from the patient's perspective: Results of the MiCOAS qualitative study*. Headache. 2025;65:303–314.
- Pozo-Rosich P, et al. *Early use of erenumab vs nonspecific oral migraine preventives: The APPRAISE randomized clinical trial*. JAMA Neurol. 2024;81(5):461–470.
- Raffaelli B, et al. *Clinical evaluation of super-responders vs non-responders to CGRP(-receptor) monoclonal antibodies: A real-world experience*. J Headache Pain. 2023;24:16.

- Hong JB, et al. *Impact of a reimbursement policy change on treatment with erenumab in migraine: A real-world experience from Germany.* J Headache Pain. 2023;24:144.
- Sacco S, et al. *Setting higher standards for migraine prevention: A position statement of the International Headache Society.* Cephalalgia. 2025;45(2):1–11.
- Caronna E, et al. *Redefining migraine prevention: early treatment with anti-CGRP monoclonal antibodies enhances response in the real world (EUREkA study).* J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2024;95:927–937.
- Krymchantowski A, et al. *Predictors of response to treatment with anti-CGRP antibodies in real-world patients with episodic migraine: A two- and four-month prospective study.* Cureus. 2025;17(3):e80345.