



銀髮族的健康需要更加關注；圖為情境照，圖中人物與本文無關。

以為這是年輕人的專利，雖然年紀大比較不容易辨別，但常有甲狀腺腫大，體重越來越輕的現象。精神上出現神經過敏、易於激動、煩躁多慮、多言多動，有時精神不集中，有時有幻覺、妄想、偏執狂等，常被誤診為精神病。

直治不好慢性蒲公英、魚腥慢性腎上腺越來越瘦，到素沉著的問是正。腎上腺功

長庚正子影像 照見帕金森

記者洪素卿／台北報導

早期診斷帕金森病，長庚醫院有譜！我國人口快速老化，包括帕金森病等高齡相關疾病越來越常見。不過，由於早期診斷困難，不少患者直到行動困難、才被確診。未來這個情況有機會獲得改善。長庚研發「AV-133正子影像」技術，經人體臨床實驗證實，經由這種特殊的腦部正子影像，可精準的區分出病患是正常老化或是帕金森病，與目前全世界應用的各種臨床診斷工具相比，精

確度評估可達90%以上。

這項研究成果已發表於美國內科學會神經學期刊《Journal of American Medical Association, Neurology》。

帕金森病是最常見的中樞神經退化性疾病之一，好發於60歲以上銀髮族群，根據統計，目前台灣約有3到4萬名患者。

林口長庚醫院分子轉譯影像研究中心主任閻紫宸指出，抽血或傳統的腦部電腦斷層、磁共振影對於診斷帕金森病並

無幫助，因此早期診斷並不容易。當患者出現顫抖、僵硬、行動遲緩或走路困難等症狀時，患者中腦的多巴胺細胞通常已凋亡過半以上。

至於AV-133正子影像，則可偵測腦中的囊泡轉運體（VMAT2）的數目、功能是否正常，可準確掌握多巴胺、血清素及正腎上腺等細胞凋亡狀況，不僅能看到患者腦部的病程發展，甚至可追蹤腦部的退化速度。

臨床上，帕金森病分為5期，從僅有輕微單側肢體症狀、行走或平衡障礙、行動遲緩到必須倚賴輪椅、臥床。每個患者的臨床症狀、所用藥物與腦部退化的速度，都有不同。過去是用量表來評估退化速度及藥物療效，但相對不夠準確。利用AV-133正子影像，能讓醫師及早給予患者正確診斷、分期，調整用藥。此外，未來也可望作為評估神經保護及神經再生療法，如幹細胞或基因療法療效的重要工具，不過目前還在臨床實驗階段。

正常



中度



輕度



重度



AV-133正子影像。(圖片由長庚醫院提供)

自由時報 D16版 2014年6月24日 W=.

胸壁

箭頭處為染

肺炎

圖·文/

肺癌是肺小，治療術定位是癌經過「外科醫師根據衛連續30年每年死於的第一名