## 成大醫分館 6月(下)醫學新知與延伸閱讀

下列醫學新知訊息與[延伸閱讀]提供您參考,延伸閱讀文章歡迎利用醫分館紙本期刊與電子期刊:

## 一、改善憂鬱症 沒事多走路

[延伸閱讀] Walking for depression or depressive symptoms: A systematic review and meta-analysis

[延伸閱讀] Interacting with nature improves cognition and affect for individuals with depression

#### 二、研究:新流感恐奪逾 28 萬人命

[延伸閱讀] Estimated global mortality associated with the first 12 months of 2009 pandemic influenza A H1N1 virus circulation: a modelling study

## 三、美研究:吃菠菜能抵銷癌細胞!減少一半腸癌發生率

[延伸閱讀] MicroRNA profiling of carcinogen-induced rat colon tumors and the influence of dietary spinach

#### 四、研究: 寂寞與獨居者 壽命縮短

[延伸閱讀] Loneliness in Older Persons: A Predictor of Functional Decline and Death

#### 五、子宮頸癌研究解開數十年謎團

[延伸閱讀] A discrete population of squamocolumnar junction cells implicated in the pathogenesis of cervical cancer

[延伸閱讀] Cancer of the Uterine Cervix: A preventable disease

詳細醫學新知內容與延伸閱讀出處,請繼續往下閱讀.....

#### 一、改善憂鬱症沒事多走路【自由時報電子報更新日期:2012/06/26】

(文/柯俊銘)您是憂鬱症的患者嗎?是否常覺得情緒低落?腦中總是胡思亂想,做任何事容易恍神呢?若答案屬「是」,不妨參考以下兩篇國外新近發表的論文。

第一份報告刊登在《心理健康與身體運動》期刊,研究主持人是英國斯特林 (Stirling)大學護理學院的 Roma Robertson 博士,其搜索 11 個國際醫學資料庫,

找出超過14,000份文獻進行整合分析,目的在確認散步對憂鬱症的療效。

結果發現,雖然每份文獻中的散步方式(如用跑步機走或戶外實地走)、型態(如參與社團或獨自進行)、速度、持續時間、頻率等都不同,但對於輕度至中度憂鬱症的人,相較沒有規律散步習慣者,常走路的人確實病情進步較多。

第二份報告刊登在《情感性疾患》期刊,研究主持人是加拿大羅曼特(Rotman)研究中心的 Marc Berman 博士,其針對 20 位平均年齡 26 歲且有憂鬱症的民眾進行實驗,目的在探討病情的改善是否會因散步地點不同而有所差異。

一開始,所有個案均接受心智功能與精神狀態的評估,並被要求回想以往不愉快的經驗。接著他們被隨機分爲兩組,一組是在公園散步,另一組則是在市區散步,時間都是1小時。此外,爲避免未依規劃好的路線行走,每個人手腕都佩帶GPS以便監控。

7天後,原班人馬又重複相同的流程,只是更動路線。

統計顯示,兩組受試者的心情都有好轉,正向情緒(如快樂、滿足、放鬆等)皆變多。但值得注意的是,在公園散步者的注意力與工作記憶能力增加的幅度,比在市區散步者還高出約16%。

研究者說,會有這樣的差異或許可用「注意力恢復理論」來解釋,在熱鬧的市區 走路,由於外界的刺激複雜,諸多干擾會令人分心,大腦要維持專注需耗損許多 能量。而在自然環境下散步,因感官接觸的事物較爲單純、和諧與寧靜,反而有 恢復疲勞、修補腦力的作用。

雖然散步無法取代服藥與心理治療,但卻有良好的輔助效果。建議患有憂鬱症的 病友們平時養成散步的習慣,且儘量去有花草樹木的公園、學校或美術館等場所, 相信對症狀的緩解應有所幫助。(作者爲公職臨床心理師)

#### [新聞閱讀]

http://www.libertytimes.com.tw/2012/new/jun/26/today-health4.htm [延伸閱讀]

Article: Walking for depression or depressive symptoms: A systematic review and meta-analysis

Source: Mental Health and Physical Activity. June 2012; 5(1): p66-75. DOI:

10.1016/j.mhpa.2012.03.002

Full text: http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755296612000099

Article: Interacting with nature improves cognition and affect for individuals with depression

Source: Journal of Affective Disorders. Available online March 30, 2012. DOI:

10.1016/j.jad.2012.03.012

Full text: <a href="http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032712002005">http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032712002005</a>

## 二、研究:新流感恐奪逾 28 萬人命【中央社 更新日期:2012/06/26】

(中央社巴黎 26 日電)「刺胳針傳染病期刊」(The Lancet Infectious Diseases) 今天刊出的研究指出,2009年的 H1N1新型流感疫情可能奪走逾 28 萬條人命, 是 1 萬 8500名通報死亡人數的 15 倍。

流行病學家與醫師團隊根據人口與感染估計製作出統計模型,並呈現他們認為較準確的新型流感疫情。他們表示,高出原本統計的死亡人數,凸顯改善計劃和疫苗分配的必要性。

研究主筆、美國疾病管制暨預防中心(CDC)的研究員達武德(Fatimah Dawood) 在電郵訪問中告訴法新社:「這項研究是 2009 年 H1N1 疫情全球死亡人數的首份 估計報告之一。」

達武德說:「我們的研究結果也建議如何最佳分配資源。如果要提供疫苗,我們 須確定能送到死亡人數可能最高的地區。」

「與其他多數 2009 年 H1N1 新型流感死亡人數估計不同的是,這份研究的數字包括東南亞和非洲地區,也就是流感相關死亡監測數據有限的國家。」

據世界衛生組織(WHO)接獲通報,經實驗室檢測確定的 H1N1 死亡病例約有 1 萬 8500 人,但國際研究人員認爲死亡數被嚴重低估。

他們寫道,「...診斷樣本並不是全部來自死於流感的患者,再加上有些人死時可能已檢查不出病毒。」

研究團隊估計,2009 年 4 月起的 12 個月裡,H1N1 新型流感奪走 28 萬 4500 條人命。但他們表示,死亡病例可能高達 57 萬 5400 人。

2009 年 3 月,墨西哥中部出現首起 H1N1 新型流感病毒病例。病毒 4 月蔓延到加州,感染 1 名 10 歲孩童,之後迅速擴散到世界各地,引發恐懼甚至恐慌。

根據 WHO,每年有 25 萬到 50 萬人死於季節性流感。

#### [新聞閱讀]

## http://udn.com/NEWS/BREAKINGNEWS/BREAKINGNEWS9/7184401.shtml [延伸閱讀]

Article: Estimated global mortality associated with the first 12 months of 2009

pandemic influenza A H1N1 virus circulation: a modelling study

Source: The Lancet Infectious Diseases. Early Online Publication June 26, 2012. DOI:

10.1016/S1473-3099(12)70121-4

Full text: <a href="http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309912701214">http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309912701214</a>

# 三、**美研究:吃菠菜能抵銷癌細胞!減少一半腸癌發生率**【生活中心 更新日期:2012/06/23】

日前衛生署才公佈國內最新癌症排名,大腸癌列居第一。近來美國奧勒岡州立大學最新研究發現,攝取菠菜可以消抵致癌物傷害,能減少一半腸癌腫瘤發生機率。

卡通「大力士水手」每次遇到困難時,就會吃菠菜增強體力,現在美國有大學研究就發現,菠菜還具有抵銷致癌物傷害的能力。

美國奧勒岡州立大學研究團隊,透過肉類食物烹調,觀察致癌物如何摧殘身體細胞組織,之後根據動物實驗,發現攝取菠菜似乎能夠抵抗致癌物傷害,減少一半腸癌腫瘤發生機率。

該研究甚至還提出一項數據,就是致癌物生長時沒吃菠菜,大腸癌發生率為 58 %,若攝取足夠菠菜,腫瘤發生率竟下降到 32%。而該項研究目前已發表在「分子營養學與食品研究」期刊。

#### [新聞閱讀]

## http://news.cts.com.tw/nownews/general/201206/201206231032579.html [延伸閱讀]

Article: MicroRNA profiling of carcinogen-induced rat colon tumors and the influence of dietary spinach

Source: Mol. Nutr. Food Res. Article first published online May 29, 2012.

DOI: 10.1002/mnfr.201200117

Full text:

http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/mnfr.201200117/abstract;jsessionid=1AC 931BDF201DE453C6CEB2C1E640811.d03t04

## 四、研究:寂寞與獨居者 壽命縮短【台灣醒報 更新日期:2012/06/19】

寂寞會縮短壽命!美國的研究人員發現,寂寞經常造成老年人的痛苦,不僅會造成身體機能下降,還會讓死亡率增高。寂寞除了會影響老年人外,還會影響中年人,獨居者的心臟相關疾病死亡率較其它人還高。此研究發表在《內科醫學文獻期刊》(Archives of Internal Medicine)。

美國加州大學的學者發現,寂寞是造成年過 60 歲人憂傷的主要原因之一,並且致使他們的生活品質下降。研究人員指出,寂寞會使死亡率增加 10%。加州大學的 Carla Perissinotto 博士指出,寂寞不僅會造成身體機能的下降,還可能造成死亡,寂寞也會造成身體上許多的負面問題。

為探討寂寞與身體機能下降的關係,研究團隊調查 1,604 位,平均年齡 71 歲的參與者。當被問及是否感到寂寞,43.2%的受訪者說他們有時候會感到寂寞。在經過 6 年的研究發現,有寂寞感覺的人有 22.8%的死亡率,而一般人是 14.2%。

另外,獨居者中有 24.8%活動量會減少,其它人則是 12.5%。

研究的結論是,寂寞即使對健康不會造成影響,它是一種值得討論的負面情緒。

在同個期刊裡,美國的另一項研究顯示,獨居會增加心臟病死亡的機率。科學家調查 44,573 名中年人,其中有 8,594 爲獨居者。研究人員發現,獨居者在 4 年後死亡的機率較其它人增加 3%。另外,較一般人而言,獨居者因心臟相關疾病而死亡的機率會由 7%增加至 8.6%。

#### [新聞閱讀]

## http://udn.com/NEWS/HEALTH/HEA2/7169212.shtml

[延伸閱讀]

Article: Loneliness in Older Persons: A Predictor of Functional Decline and Death

Source: Arch Intern Med. Published online June 18, 2012, 1-7, DOI:

10.1001/archinternmed.2012.1993

Full text: http://archinte.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=1188033

## 五、子宮頸癌研究解開數十年謎團 【法新社 更新日期:2012/06/12】

(法新社華盛頓 11 日電)專家表示,找出子宮頸癌如何以及在子宮頸何處發生的科學發現,解決數十年來未解的謎團,也可能在未來提供更好的預防方式。

今天發表在「國家科學院學報」(PNAS)的研究指出,醫師已在子宮頸某部位找出一群特有的類幹細胞。大多數子宮頸癌病例,都是因爲這些類幹細胞感染人類乳突病毒(HPV)。

然而似乎早至 1920 年代,麻州波士頓的醫師就發現一種與子宮頸癌相關現象。 當時的醫師普遍爲產後婦女燒灼子宮頸中任何不正常的組織,因而發現接受這項 手術的女性幾乎未曾罹患子宮頸癌。不過他們不知道原因。現在的醫師認爲,這 是因爲當年這些醫師爲婦女燒灼掉一群宿主細胞,使之無法再生。

美國自由醫院(Free Hospital)的醫師楊格(Paul Younge)早在 1957 年 11 月出刊的「產科與婦科醫學雜誌」(Obstetrics and Gynecology)寫道:「許多婦產科醫師都有這樣的經驗,也就是透過燒灼,刻意將病患子宮頸回復到正常狀態,他們都會發現,這些病人極少罹患子宮頸癌。」自由醫院即爲今日所知的布里翰婦女醫院(Brigham and Women's Hospital)。楊格在這篇文章中回想他從同事古絲塔芙森(Paul Gustafson)得知這項技術。古絲塔芙森更是早從 30 多年前「就開始固定爲產後婦女進行燒灼手術」,對象逾 6000 人。楊格表示,這些病患中只有 1 名在波士頓的病患罹患子宮頸病變,因此呼籲所有醫師應在發現可疑情況下,爲產後婦女燒灼子宮頸。

如今哥倫比亞大學(Columbia University)的克拉姆(Christopher Crum)與哈佛醫學院(Harvard Medical School)以及新加坡科技研究局(Agency for Science Technology and Research)研究同仁進行最新研究,終於爲這項潛在治療方法找出部分證據。他們發現,癌細胞通常位於靠近子宮頸開口,並位於陰道和子宮之間,稱爲子宮頸麟狀上皮及柱狀上皮交界的地方(squamo-columnar junction)。

這項發現讓部分醫師認為,是否該重新在部分開發中國家施行這種手術,如南亞以及撒哈拉以南的非洲地區。由於當地缺乏例行篩檢與疫苗,導致子宮頸癌仍是婦女普遍殺手。

根據世界衛生組織(WHO),全球每年有近 53 萬名女性罹患子宮頸癌,27 萬 5000 人因此死亡。

#### [新聞閱讀]

http://hk.news.yahoo.com/%e5%ad%90%e5%ae%ae%e9%a0%b8%e7%99%8c%e7%a0%94%e7%a9%b6%e8%a7%a3%e9%96%8b%e6%95%b8%e5%8d%81%e5%b9%b4%e8%ac%8e%e5%9c%98-073507573.html

#### [延伸閱讀]

Article: A discrete population of squamocolumnar junction cells implicated in the

pathogenesis of cervical cancer

Source: PNAS. Published online before print June 11, 2012, DOI:

10.1073/pnas.1202684109

Full text:

http://www.pnas.org/content/early/2012/06/05/1202684109.abstract?sid=1023b78 3-8c8e-4b4b-9628-55c1c247fb00

Article: Cancer of the Uterine Cervix: A preventable disease Source: Obstetrics & Gynecology. Nov, 1957; 10(5): p469-481.

Full text:

http://graphics.uk.ovid.com/ovftpdfs/PDHFFNBGHGEICG00/fs046/ovft/live/gv023/00006250/00006250-195711000-00001.pdf(需先登入 Ovid 資料庫平台)

註:新聞閱讀有可能因新聞網站已移除新聞而無法連結

相關資料亦歡迎至成大醫分館醫藥新知廣場公佈欄參閱 任何詢問,歡迎請洽分機 5122 參考服務 或

E-mail: medref@libmail.lib.ncku.edu.tw

成大醫分館 參考服務 彙整

注意:此封通知由系統自動發送,請勿直接回覆,聯繫醫分館可透過上述電話與

Email,謝謝您。