

成大醫分館9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、失智症可望有解 登上國際期刊

[延伸閱讀] Autophagy activators rescue and alleviate pathogenesis of a mouse model with proteinopathies of the TAR DNA-binding protein 43

二、研究發現一種藥物有助治療孤獨症

[延伸閱讀] reversal of Disease-Related Pathologies in the Fragile X Mouse Model by Selective Activation of GABAB Receptors with Arbaclofen

[延伸閱讀] Effects of STX209 (Arbaclofen) on Neurobehavioral Function in Children and Adults with Fragile X Syndrome: A Randomized, Controlled, Phase 2 Trial

三、專業平台－補充肌酸 聯手打擊憂鬱症

[延伸閱讀] A Randomized, Double-Blind Placebo-Controlled Trial of Oral Creatine Monohydrate Augmentation for Enhanced Response to a Selective Serotonin Reuptake Inhibitor in Women With Major Depressive Disorder

四、〈醫學研究〉治療 C 型肝炎 中研院找到新途徑

[延伸閱讀] Attenuation of 40S ribosomal subunit abundance differentially affects host and HCV translation and suppresses HCV replication

五、喝烏龍茶 可防聽力老化

[延伸閱讀] Effects of tea drinking on auditory functions in aged subjects

詳細醫學新知內容與延伸閱讀出處，請繼續往下閱讀.....

一、失智症可望有解 登上國際期刊【蘋果日報 更新日期: 2012/09/26】

額顳葉退化症是失智症主要導因之一，老人失智症迄今無法對症下藥。成功大學臨床醫學研究所蔡坤哲助理教授，與中央研究院分子生物研究所沈哲鯤院士合作，成功發現雷帕黴素(Rapamycin)可減緩且治療額顳葉退化症(frontotemporal lobar

degeneration, FTLD)。

該研究以雷帕黴素活化細胞自噬作用進行治療，用老鼠為實驗對象，成果發表刊登在 2012 年 9 月 11 日國際重要期刊「美國國家科學院院刊」(Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America, PNAS)。

[新聞閱讀]

<http://www.appledaily.com.tw/realtimenews/article/life/20120926/144275/1>

[延伸閱讀]

Article: Autophagy activators rescue and alleviate pathogenesis of a mouse model with proteinopathies of the TAR DNA-binding protein 43

Source: PNAS. September 11, 2012: 109(37). p15024-15029; DOI: 10.1073/pnas.1206362109

Full text: <http://www.pnas.org/content/109/37/15024.long>

二、研究發現一種藥物有助治療孤獨症【國際日報 更新日期: 2012/09/24】

新華社倫敦 9 月 23 日電（記者黃堃）有些表現出孤獨症症狀的孩子病因是脆性 X 染色體綜合徵，兩項最新研究結果為他們帶來了好消息。英國研究人員發現一種藥物可修復患脆性 X 染色體綜合徵實驗鼠的病變細胞，而美國研究顯示這種藥物的確能改善人類患者的社交狀態。

脆性 X 染色體綜合徵是一種遺傳病。患者體內 X 染色體上的基因出現變化，導致腦細胞中不能正常生成一種名為 FMRP 的蛋白質，常見表現為孤獨症和智力低下。

英國愛丁堡大學等機構的研究人員在美國新一期《科學轉化醫學》雜誌上報告說，患有脆性 X 染色體綜合徵的實驗鼠在服用一種代號為 STX 209 的藥物後，其細胞中的一些生理異常得到了糾正，同時它們發生痙攣等外部症狀的次數也減少了。

同一期《科學轉化醫學》雜誌刊登的一項美國研究報告顯示，一些患有脆性 X 染色體綜合徵的人服用了這種藥物後，他們在社交狀況評分表上的成績提高了，並且沒有出現太大的不良反應。

愛丁堡大學的彼得·金德教授說，腦細胞中的一些生理病變被認為是導致脆性 X 染色體綜合徵的原因，上述研究顯示，病變細胞可以用藥物修復，並且外部症狀

也可隨之得到改善。這對患有脆性X染色體綜合徵的人來說是個好消息，他們的生活有望因這種藥物而出現變化。

[新聞閱讀]

<http://www.chinesetoday.com/big/article/666278>

[延伸閱讀]

(1)Article: Reversal of Disease-Related Pathologies in the Fragile X Mouse Model by Selective Activation of GABAB Receptors with Arbaclofen

Source: Sci Transl Med. Sep 19, 2012; 4(152):152ra128;

DOI: 10.1126/scitranslmed.3004218

Full text: <http://stm.sciencemag.org/cgi/pmidlookup?view=short&pmid=22993295>

(2)Article: Effects of STX209 (Arbaclofen) on Neurobehavioral Function in Children and Adults with Fragile X Syndrome: A Randomized, Controlled, Phase 2 Trial

Source: Sci Transl Med. Sep 19, 2012; 4(152):152ra127;

DOI: 10.1126/scitranslmed.3004214

Full text: <http://stm.sciencemag.org/content/4/152/152ra127.full>

三、專業平台－補充肌酸 聯手打擊憂鬱症【中國時報 更新日期: 2012/09/21】

在國人講究食補的文化影響下，一個在門診最常被問到就是：「飲食上注意什麼可以改善疾病？」最新一期美國精神醫學期刊指出，若補充「肌酸」(creatine monohydrate 水肌酸)可以加速抗憂鬱劑的效果。

這是一個為期 8 周的研究，伴隨抗憂鬱劑 Lexapro(利普能)的使用，實驗組每天服用 5 毫克的肌酸(Creatine Monohydrate)，對照組則使用安慰劑。在第 2 周即可看到使用肌酸這一組的憂鬱指數明顯下降，而第 4 周和第 8 周的抗憂鬱效果也優於對照組。

過去在使用抗憂鬱劑的困擾之一，即是發生效果的速度太慢，以利普能這類的藥物(SSRI 選擇性血清素回收抑制劑)來說，通常要等到 4 周左右才能看得到效果，但是對於患有憂鬱症的患者來說，這樣漫長的等待實在難熬，若透過補充其他營養品可以加速/加強效果，是一大福音。

肌酸是身體本身可以製造的，以往最常聽到額外補充使用的是運動員，因為它被證實可以加強肌耐力、增加體內的瘦肉組成。肌肉在體內要轉換出可使用的能量(ATP)時，需要 phosphate(磷酸鹽)，而肌酸可以幫助它的運送，讓更多能量可以被使用。肌酸在營養食品店可以見到，但平時攝取的食物中其實也足夠，瘦肉(特別是牛肉)、鮭魚及鮪魚中含量較高，一磅瘦肉含 2 毫克的肌酸、一磅牛肉有 5

毫克肌酸、一磅鮭魚或鮪魚則含 4.5 毫克肌酸。

對於在服用抗憂鬱劑又想用食補改善症狀的患者，這研究結果可供參考，不過不是每個人都適合補充肌酸，有腎臟疾病的人、在服用非類固醇消炎止痛劑 (NSAID)、利尿劑的人補充肌酸可能造成腎衰竭，另外常見的副作用包括：脫水、噁心、腹瀉、抽筋或腹痛，另外補充肌酸時也要避免喝咖啡，以免脫水。(本文作者為振興醫院身心內科主治醫師)

[新聞閱讀]

<http://life.chinatimes.com/life/100302/112012092100066.html>

[延伸閱讀]

Article: A Randomized, Double-Blind Placebo-Controlled Trial of Oral Creatine Monohydrate Augmentation for Enhanced Response to a Selective Serotonin Reuptake Inhibitor in Women With Major Depressive Disorder

Source: Am J Psychiatry. September 1, 2012; 169, p937-945; DOI: 10.1176/appi.ajp.2012.12010009

Full text: <http://ajp.psychiatryonline.org/article.aspx?volume=169&page=937>

四、〈醫學研究〉治療 C 型肝炎 中研院找到新途徑【自由時報電子報 更新日期: 2012/09/21】

中研院院士賴明詔與基因體研究中心副研究員張典顯共同領導的研究團隊，以降低宿主核糖體數量、切斷病毒複製的途徑，取代傳統直接殺死病毒的方式，治療 C 型肝炎，研究成果刊登國際知名期刊《公共科學圖書館—病原體》(PLOS PATHOGENS)。

張典顯與論文第一作者中研院分子生物研究所研究助理黃菁盈等成員，發現製造蛋白質所必需的「核糖體 40S 次單元粒子」，同時提供宿主細胞與 C 型肝炎病毒細胞養分，但是一旦將「核糖體 40S 次單元粒子」數量調降至一半時，病毒細胞與宿主細胞就會產生競爭，結果是宿主細胞大體上仍然健康，但 C 型肝炎病毒的複製量已經被壓低到 10% 以下。

張典顯表示，未來以宿主細胞的核糖體為出發點發展藥物比傳統的病毒蛋白體研發藥物，較沒有抗藥性的問題。(文：記者湯佳玲)

[新聞閱讀]

<http://www.libertytimes.com.tw/2012/new/sep/21/today-health4.htm?Slots=BHealth>

[延伸閱讀]

Article: Attenuation of 40S ribosomal subunit abundance differentially affects host and HCV translation and suppresses HCV replication

Source: PLoS Pathog. Published online June 28, 2012: 8(6): e1002766. DOI: 10.1371/journal.ppat.1002766

Full text: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC22792060/>

五、喝烏龍茶 可防聽力老化【台灣新生報 更新日期:2012/09/20】

大約從五十歲開始，聽力老化及老年性聽損是常見的退化疾病。目前並無特殊藥物可治療，必須依賴助聽器或震動警示器來改善聽力造成的困擾。大林慈濟醫院耳鼻喉科黃俊豪醫師團隊一項以中老年人為對象的飲食與聽力研究發現有趣的結果，台灣人喜歡喝的烏龍茶可能有助於聽力的保持。

黃醫師表示，老年性聽力障礙多半是因年齡增長所產生的生理退化現象，或其他外在因素造成聽覺器官加速老化所致，而一般聽覺功能的老化受到體質(基因)，與環境因子的影響。在環境因子部分，以往研究顯示可能加速聽力退化的相關併發症，包括肥胖、阻塞型睡眠呼吸中止症、血脂異常、糖尿病、高血壓、噪音傷害、耳毒性藥物使用、耳部發炎、耳部外傷等。但是在預防與治療方面卻沒有特別的進展，雖然坊間常聽到一些健康食品或藥物具有預防聽力退化效果，但很多都沒有嚴謹的學術證據來支持其療效。

黃醫師、陳金城副院長，和靜宜大學食科系詹吟菁教授、台大醫院耳鼻喉科許權振教授、劉殿楨教授合作，在 2007 年至 2009 年間，收集二六五名年齡大於五十五歲的中老年人持續一年，每天喝 100CC 以上烏龍茶，進行腰圍測量、飲食習慣與疾病史問卷調查、聽力測驗。

黃醫師指出，根據研究結果發現，在校正年齡、性別、腰圍、抽菸、喝酒、喝咖啡、服用維他命、慢性疾病等等因子後，有喝烏龍茶習慣的中老年人，其腦部對於不同音頻型態的辨識能力(中樞聽覺功能的一種)，比沒有喝烏龍茶習慣的中老年人還要好。

此一研究結果，已經刊登於著名的「營養、健康、老化雜誌」《The Journal of Nutrition, Health and Aging》2012 年最新一版刊物中。黃俊豪說，研究中有喝烏龍茶習慣的中老年人，其腦部對於不同音頻型態的辨識能力測驗(滿分為 100%)，比沒有喝烏龍茶習慣的中老年人平均高出 6%。喝烏龍茶對於中樞聽力的好處，在男性比女性明顯，換言之，有無喝烏龍茶習慣，對於男性的中老年人影響比較大。

不過，喝烏龍茶的習慣，對於耳朵的聽覺功能，也就是對於耳朵音量高低的敏感度，沒有明顯影響。

[新聞閱讀]

http://mag.udn.com/mag/life/storypage.jsp?f_ART_ID=413729

[延伸閱讀]

Article: Effects of tea drinking on auditory functions in aged subjects

Source: The journal of nutrition, health & aging. March 18, 2012: 16(3), p252-256;

DOI: 10.1007/s12603-011-0078-5

Full text: <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs12603-011-0078-5>

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。