

【成大醫分館 5 月(下)醫學新知與延伸閱讀】

一、[抑制免疫系統 可告別牙周病](#)

[延伸閱讀] Genetic and Intervention Studies Implicating Complement C3 as a Major Target for the Treatment of Periodontitis.

二、[婦女膽固醇太高 不易受孕](#)

[延伸閱讀] Lipid Concentrations and Couple Fecundity: The LIFE Study

三、[研究：年輕女打鼾 中風率高 5 倍](#)

[延伸閱讀] High incidence of stroke in young women with sleep apnea syndrome

四、[長者運動練體能 助降血壓](#)

[延伸閱讀] Exercise Capacity and All-Cause Mortality in Male Veterans With Hypertension Aged ≥ 70 Years

五、[胖熟男 不舉風險多 6 成 BMI 逾 27 性慾減低 台研究登國際期刊](#)

[延伸閱讀] Factors Associated with Sex Hormones and Erectile Dysfunction in Male Taiwanese Participants with Obesity.

《詳細醫學新知內容與延伸閱讀出處，請繼續往下閱讀.....》

一、[抑制免疫系統 可告別牙周病](#)【台灣醒報 2014/5/25】

藉由抑制免疫反應緩和牙齦發炎情形，可望避免嚴重牙周病造成牙齒鬆脫的狀況。美國賓州大學團隊日前發表於《免疫學期刊》的研究，透過動物實驗發現，抑制免疫系統中負責引起發炎反應的「補體」系統，可減輕牙周疾病常見的牙齦發炎情形，避免牙齒鬆脫。

根據美國疾病管制中心統計，有 47.2% 的 30 歲以上成年人患有牙齦炎、牙周炎等口腔疾病，而我衛福部國健署資料也顯示，號稱「亞洲口腔衛生最差」的台灣，則有逾 9 成的 18 歲以上民眾罹患各種牙周疾病。

牙周疾病主要因細菌長期殘留口腔引發感染，造成牙齦發炎、腫脹而產生疼痛感，刷牙時容易流血，牙齒對冷熱等刺激也極端敏感；症狀較輕微的牙齦炎若未獲治療，恐演變為較嚴重的牙周炎，牙齒附著的牙床骨骼會逐漸流失，導致牙齒鬆脫、甚至缺牙。有研究指出，自牙周發炎及缺牙部位「入侵」的細菌，恐引發部分可能致命的心臟疾病。

研究人員發現，免疫系統中的補體可能與口腔細菌引起的發炎有關；補體系統由 30 餘

種蛋白組成，可破壞細菌等病原體的細胞膜，並在病原體入侵部位造成發炎，吸引巨噬細胞及嗜中性球等白血球攻擊並消滅病原體。「發炎反應雖然是生物體對抗入侵者的方式之一，」賓州大學牙醫學院微生物學教授哈吉生嘉里斯說，「但發炎同時也提供最常造成牙齦發炎的『牙齦卟啉單胞菌』適合生長的环境。」

參與該研究的實驗病理學教授約翰藍布里斯指出，透過基因工程破壞其補體系統的實驗鼠，在口腔被牙齦卟啉單胞菌感染數週後，牙齦發炎與牙齒、牙床骨質流失的狀況，都較正常鼠輕微。

研究人員以人類藥物抑制「實驗猴」的補體系統後更發現，罹患牙周病的猴子牙床骨質流失的狀況也獲得改善，代表人類極可能透過類似藥物緩和牙齦發炎症狀，藉此避免牙齒鬆脫。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Genetic and Intervention Studies Implicating Complement C3 as a Major Target for the Treatment of Periodontitis.

Source: J Immunol. 2014 May 7. [Epub ahead of print]

DOI: 10.4049/jimmunol.1400569

Full text: [全文瀏覽](#)

二、婦女膽固醇太高 不易受孕【台灣新生報 2014/5/22】

婦女膽固醇太高，影響懷孕機率。美國國衛院內分泌學者艾瑞克特·史奇特曼表示，膽固醇製造性荷爾蒙的原料，如果體內膽固醇水準異常，自然影響懷孕的成功率。

研究團隊追蹤五百對以上的夫婦長達五年，婦女年齡在十八至四十四歲之間，男性十八歲以上，發現膽固醇水準異常的婦女較不易受孕。研究已發表於《臨床內分泌學及新陳代謝》期刊。

檢視膽固醇不能只看總膽固醇，還要看低密度與高密度膽固醇的比例，膽固醇超標長期下除了影響荷爾蒙也影響血管健康，甚至進一步影響性功能，這也可能影響懷孕機率。

醫師指出，膽固醇影響動脈斑塊的形成，血小板與動脈硬化斑塊的粗糙邊緣磨損，而釋放出化學物質導致凝血，然後慢慢凝聚成為大血塊，漸漸變大的血塊將引起動脈阻塞，這會使動脈供應到組織的血流量減少或完全阻塞。且因阻塞位置不同，而造成諸如心肌梗塞及腦中風等疾病。

醫師建議，儘量以天然簡單食物替代加工類食品，以家禽或魚類的白肉替代家畜的紅肉，減少動物內臟攝取，並避免高蛋白、高脂肪、高熱量性食物，以減少低密度膽固醇，再增加蔬菜食用。也可選擇適當的營養保健食品，一些研究發現，某些食品中成分，諸如五穀類，對心血管疾病預防與改善有助益。建議適量豆類或藻類，這些食物的植物固醇可抑制腸內吸收膽固醇。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Lipid Concentrations and Couple Fecundity: The LIFE Study.

Source: J Clin Endocrinol Metab. 2014 May 20. [Epub ahead of print]

DOI: 10.1210/jc.2013-3936

Full text: [全文瀏覽](#)

三、研究：年輕女打鼾 中風率高 5 倍【中央通訊社 2014/5/17】

國內研究分析 13 年健保資料庫首次發現，20-35 歲患睡眠呼吸中止症女性發生中風率是同齡女性 4.9 倍，此外風險也比年長者高。

雙和醫院胸腔內科主治醫師張志誠今天發表「呼吸中止症的中風風險」研究報告。這項研究運用健保資料庫內容，分析 1997 年-2010 年被診斷患睡眠呼吸中止症的 2 萬 9961 人，對照組是沒有睡眠呼吸中止症的 11 萬 9844 人。

台灣醫界曾推估，平均每 100 人就有 4 人有睡眠呼吸中止問題。國內外已有許多研究證實，睡眠呼吸中止症（Sleep Apnea Syndrome, SAS）與憂鬱症、三高（高血壓、高血糖、高血脂）、冠心病有關。

張志誠表示，這次研究是透過大型的資料庫系統，有別於過去的研究，探討睡眠呼吸中止症患者與未來中風率是否存在性別及年齡差異，過去認為睡眠呼吸中止症的老年人中風率高有關，不過研究發現年輕人風險率偏高。

張志誠說，睡眠呼吸中止症患者中風率是沒有睡眠呼吸中止症的 37%，控制性別及合併症後，睡眠呼吸中止症患者中風率還有 19%。

他說，最重要發現是，研究看到年輕睡眠呼吸中止症的女性(20-35 歲)中風機率比同年齡沒有睡眠呼吸中止症的女性高出 4.9 倍風險，此外，也比其他年齡層女性及男性的風險高出許多。

張志誠解釋，20-35 歲有睡眠呼吸中止症女性本身有肥胖、糖尿病、高血壓、高血脂困擾者比同齡女性高，因此，日後中風率增加。

張志誠指出，睡眠呼吸中止症定義是指在睡眠時，正常呼吸是持續平穩，若連續中斷 10 秒，且伴隨血中血氧濃度下降，若中止次數頻繁，則嚴重度會增加，影響白天工作及學習表現。

張志誠說，研究結果已刊登在國際「睡眠醫學（Sleep Medicine）」期刊，結論也引起國際媒體關注並報導。研究成員包括中國醫藥大學附設醫院神經部總執行長許重義。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: High incidence of stroke in young women with sleep apnea syndrome.

Source: Sleep Med. 2014 Apr;15(4):410-414. Epub 2014 Feb 12.

DOI: 10.1016/j.sleep.2013.12.011

Full text: [全文瀏覽](#)

四、長者運動練體能 助降血壓【台灣新生報 2014/5/16】

年長男性如果患有高血壓，最好適度運動，稍微訓練一下體能。美國最新研究指出，年長高血壓男性患者就算體能只是稍微好一點，也可幫助降低提早死亡機率、延年益壽。上述研究已發表於美國心臟協會所出版的「高血壓」醫學期刊（Hypertension.）。

美國喬治華盛頓大學醫學教授、研究首席作者查里斯·法斯里斯表示，對於多數年長者來說，只要一星期多花幾天健走二十到四十分鐘，就能讓體能變好，降低死亡風險。

研究人員分析兩千一百五十三名七十歲以上男性體能狀況，這些男性都有高血壓。研究人員讓他們進行跑步機運動測試，以了解其「能量代謝當量」(METs)，「能量代謝當量」是指活動時代謝率與安靜時代謝率的比值。從這指標可以了解身體每公斤體重、每分鐘運用氧氣的能力，這樣就能了解一個人體能狀況。

研究資深作者喬治華盛頓大學醫學與健康科學教授彼德·寇克奇諾斯表示，以五十歲的人來說，在靜態的時候。「能量代謝當量」高峰約為五到六。一般中等體能「能量代謝當量」數值為七到九，若數值為十到十二，體能狀態就算很好。有些馬拉松選手、自行車選手、長跑運動選手甚至可能二十以上。

研究人員追蹤九年發現，運動能力每增加一個「能量代謝當量」，死亡風險就會下降百分之十一。體能最好的人死亡率甚至下降約一半。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Exercise Capacity and All-Cause Mortality in Male Veterans With Hypertension Aged ≥ 70 Years.

Source: Hypertension. 2014 May 12. [Epub ahead of print]

DOI: 10.1161/HYPERTENSIONAHA.114.03510

Full text: [全文瀏覽](#)

五、胖熟男 不舉風險多 6 成 BMI 逾 27 性慾減低 台研究登國際期刊【蘋果日報 2014/5/24】

熟男舉不舉，BMI 見端倪。國內最新研究發現，40 歲以上熟男，若身體質量指數 (Body Mass Index, BMI) 超過 27、達肥胖標準，勃起功能障礙的風險將比 BMI 27 以下者高 6 成 2，此為全球首篇針對 40 歲以上男性 BMI 與勃起功能關聯性的研究，成果已登上國際期刊《性醫學期刊》。

台北榮總玉里分院副院長趙建剛領導的研究團隊，針對門診中 476 名年齡 40 歲以上的

男性患者進行檢測，其中有 264 人罹患輕、中、重度的勃起功能障礙，BMI 大於 27 的則有 250 人，經統計回歸分析，發現 BMI 逾 27 的肥胖者不舉風險較未達肥胖程度者高 6 成 2。BMI 是身體質量指數，BMI 值的算法是：體重（公斤）/身高（公尺）平方。

睪固酮濃度下降快

趙建剛昨說，過去已有研究指，40 歲以上男性約 2 成 9 有勃起功能障礙，其中肥胖是重要風險因子，該研究團隊則是首度將造成不舉的肥胖危險值，定義為 BMI27 以上，讓熟男能更精確防範此問題。

高雄醫學大學附設醫院泌尿科醫師王起杰說，勃起功能障礙求診患者中，肥胖者約佔 2、3 成。他曾收治一名 40 歲熟男，一般男性正常嘿咻頻率應是 1 周 2 次，男子卻 2 周才 1 次，因性慾低造成夫妻失和，被老婆強迫就醫；該患者雖無糖尿病、高血壓等慢性病史，卻體重過重、頂著大肚臍，抽血檢查發現睪固酮濃度偏低，導致「性」趣缺缺。

王起杰說，男性年過 40 後，體內睪固酮濃度會逐漸下降，若有肥胖、代謝症候群等問題，睪固酮濃度下降速度更快、就像「溜滑梯」一樣，不僅性慾減退，勃起後也是硬度不足的「舉弱男」。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Factors Associated with Sex Hormones and Erectile Dysfunction in Male Taiwanese Participants with Obesity.

Source: J Sex Med. 2014 Jan;11(1):230-9. Epub 2013 Oct 31.

DOI: 10.1111/jsm.12353.

Full text: [全文瀏覽](#)

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。