

## 【成大醫分館 6 月(上)醫學新知與延伸閱讀】

### 一、新血液檢驗 抗憂鬱治療可量身訂作

[延伸閱讀] Absolute Measurements of Macrophage Migration Inhibitory Factor and Interleukin-1- $\beta$  mRNA Levels Accurately Predict Treatment Response in Depressed Patients.

### 二、大腸癌上身，可能與牛鏈球菌菌血症有關

[延伸閱讀] Associated factors in Streptococcus bovis bacteremia and colorectal cancer.

### 三、研究顯示，孤獨的人更容易罹患疾病

[延伸閱讀] Loneliness and social isolation as risk factors for coronary heart disease and stroke: systematic review and meta-analysis of longitudinal observational studies.

### 四、把握青春 研究：過了 25 歲朋友迅速減少

[延伸閱讀] Sex differences in social focus across the life cycle in humans.

### 五、研究：常曝露於過大音量少年易耳鳴

[延伸閱讀] Tinnitus is associated with reduced sound level tolerance in adolescents with normal audiograms and otoacoustic emissions.

《詳細醫學新知內容與延伸閱讀出處，請繼續往下閱讀.....》

### **一、新血液檢驗 抗憂鬱治療可量身訂作【中央通訊社 2016/06/08】**

科學家發展出的新血液檢驗，能預測常用抗憂鬱藥物對病患是否有效，這項新發現可能帶來量身訂作式個人化抗憂鬱治療的新時代。

研究人員表示，藉由此檢驗指引，醫生未來應能為血液中發炎達某種程度以上的憂鬱病患，以更有效藥物進行早期治療，可能包括結合兩種藥物等，避免病情惡化。

在倫敦國王學院 (King's College London) 精神病、心理學及神經科學研究院 (Institute of Psychiatry, Psychology & Neuroscience, IoPPN) 主持此研究的卡塔紐 (Annamaria Cattaneo) 說，「這項研究讓我們朝向於出現最早憂鬱徵兆階段提供個人化抗憂鬱治療，更邁進一步。」

憂鬱症是最常見心理疾患之一，影響全球逾 3 億 5000 萬人。世界衛生組織 (WHO) 把憂鬱症列為全球性失能的主要原因。

治療通常涉及藥物治療或某種心理治療，或兩者並用。但接受治療的全部憂鬱病患當中，約半數未能因第 1 線抗憂鬱藥物而改善症狀，且 1/3 病患對所有可用的抗憂鬱藥物具抵

抗性。

在此之前，醫生始終無法判定某人是否對某一抗憂鬱藥會有所反應，抑或打從一開始就必須安排更積極治療計畫。結果病患經常接受嘗試錯誤方式治療，試用某種藥物後換用其他藥物連續數個月，且經常未見改善症狀。

心理健康慈善機構 SANE 執行長華勒斯 (Marjorie Wallace) 發表聲明說，能鎖定那些藥物治療無效的憂鬱病患，將會是「過去數十年來治療心理疾病方面最令人振奮的進展之一」。

她說，簡單血液檢驗就能篩選出此族群，並提供他們更量身訂作式治療，包括更密集談話治療與諮商，將可避免數個月甚至數年的沮喪與受苦，並於未來讓藥物治療配合病患的生化體質成為常態。

今天刊登在「國際神經心理藥學期刊」(International Journal of Neuropsychopharmacology) 的這項研究，研究團隊聚焦於量測血液發炎的兩個生物標記。

先前研究已顯示，發炎程度升高，對於抗憂鬱藥物的反應就會變差。研究人員量測兩組憂鬱病患於服用常用處方抗憂鬱藥物之前和之後的兩個標記，即巨噬細胞移動抑制因子 (Macrophage Migration Inhibitory Factor, MIF) 和白細胞介素 1 (interleukin-1, IL-1)。

研究人員發現，血液中指數超過特定門檻就能可靠預測出病患對藥物反應的機率。

研究團隊發現，MIF 和 IL-1 指數超過該門檻的病患，百分之百對傳統的常用處方抗憂鬱藥物無反應。而指數低於門檻的病患，則會呈現正面治療反應。

研究團隊成員之一的 IoPPN 教授帕里安特 (Carmine Pariante) 表示，此研究結果指向「臨床上適宜的個人化抗憂鬱治療方法」。1050608

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

**Article:** Absolute Measurements of Macrophage Migration Inhibitory Factor and Interleukin-1- $\beta$  mRNA Levels Accurately Predict Treatment Response in Depressed Patients.

**Source:** Int J Neuropsychopharmacol. 2016 Jun 6. [Epub ahead of print]

**DOI:** 10.1093/ijnp/pyw045

**Full text:** [全文瀏覽](#)

## 二、大腸癌上身，可能與牛鏈球菌菌血症有關【華人健康網 2016/06/05】

D 群鏈球菌屬人類及其它動物的腸道共生菌，包含了腸球菌(Enterococci)及兩種非腸球菌，分別為牛鏈球菌(*Streptococcus bovis*, *S. bovis*)及馬鏈球菌(*Streptococcus equinus*)。

早在 1970 年代就已有學者指出 *S. bovis* 與大腸癌及其他腸胃道疾病有關(例如：大腸腺性癌)，近年來統計更發現約 25%~80%的 *S. bovis* 菌血症患者也都患有大腸直腸癌，然

而少有菌血症病患的臨床特徵與大腸直腸癌作連結，因此發表於《Kaohsiung Journal of Medical Sciences》的最新文章期望能釐清大腸直腸腺癌與 *S. bovis* 菌血症間的臨床關係。

試驗中，107 位 *S. bovis* 菌血症患者中共 49 位接受大腸鏡檢查，其中 15 位同時患有大腸直腸腺癌。試驗結果顯示，未罹患大腸直腸腺癌患者中，男性佔 79.4%，有多顆瘻肉或大於一公分瘻肉者佔 44.1%，而瘻肉小於一公分者佔 11.7%，而患有其他惡性腫瘤比例達 29.4%。在大腸直腸腺癌患者中，男性佔 53.5%，且腫瘤平均大小為  $4.2 \pm 3.8$  公分。作者認為 *S. bovis* 菌血症確實與大腸直腸腺癌有關，特別是女性患者其關聯性更高，且此類患者也易患有其他惡性腫瘤。

研究刊登在《Kaohsiung Journal of Medical Sciences》的網頁

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

**Article:** Associated factors in Streptococcus bovis bacteremia and colorectal cancer.

**Source:** Kaohsiung J Med Sci. 2016 Apr;32(4):196-200. Epub 2016 Apr 26.

**DOI:** 10.1016/j.kjms.2016.03.003

**Full text:** [全文瀏覽](#)

### 三、研究顯示，孤獨的人更容易罹患疾病【端傳媒 2016/06/13】

孤獨會讓人生病嗎？英國多名醫學專家研究發現，與那些有更多社交的人相比，孤獨的人患冠心病的幾率要高出 29%，中風的幾率則高出 32%。

「我們的發現表明，社交關係的貧乏與更高的中風與冠心病患病風險有關。」論文內容顯示。

這份研究結果發表在 4 月 18 日的《心臟醫學期刊》(Heart) 上。研究人員來自英國約克大學 (The University of York)、利物浦大學 (University of Liverpool) 和新堡大學 (Newcastle University)。研究者結合此前的 23 份調查報告，收集了全世界多個高收入國家中超過 18 萬成年人的研究數據，評估他們的社交孤立程度，並監控他們在 3 至 21 年間的患病狀況。結果顯示，社交孤立程度高的人，更容易患中風或冠心病。

不過研究也指出，孤獨、焦慮及工作壓力大等造成的患病風險比吸煙要低得多：一個吸煙者得冠心病的幾率是普通人的 2 到 4 倍。然而，研究者不排除吸煙與孤獨之間有互相關聯的情況，孤獨的人可能更容易有煙癮。

此外，研究只從統計上發現孤獨與高患病率有相關性，但沒有證明孤獨具體是怎樣影響健康的。研究者稱，孤獨對患病率的影響很可能是間接的，例如孤獨的人可能飲食更不規律，缺乏睡眠或運動，或是更少去看醫生及檢查身體等。

事實上，美國北卡羅來納州立大學（North Carolina State University）2015 年的一項研究就曾表明，僅僅是感到孤獨的這種心境，就可能使人悲傷、焦慮，從而導致高血壓與炎症，而高血壓與炎症也是進一步引發心臟疾病的誘因。美國楊百翰大學也曾於 2010 年發表研究，指孤獨的人壽命更短，但也只是相關性的研究。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

**Article:** Loneliness and social isolation as risk factors for coronary heart disease and stroke: systematic review and meta-analysis of longitudinal observational studies.

**Source:** Heart. 2016 Jul 1;102(13):1009-16. Epub 2016 Apr 18.

**DOI:** 10.1136/heartjnl-2015-308790

**Full text:** [全文瀏覽](#)

#### 四、把握青春 研究：過了 25 歲朋友迅速減少【中央通訊社 2016/06/12】

根據芬蘭阿爾托大學(Aalto University)和英國牛津大學(Oxford University)近日公布的研究，人們 25 歲時，朋友數量達到巔峰，過了 25 歲，社交圈便逐漸縮小。

美國有線電視新聞網(CNN)報導，研究團隊分析了 300 萬名手機用戶的資訊，確認用戶的通話頻率、對象和時間模式，以及社交圈內的整體活躍程度。

研究發現，男性和女性在 25 歲前處於「廣結善緣」狀態，不斷結交新朋友，社交連繫頻繁，過了這個階段，就會開始迅速失去朋友，女性初期失去朋友的速度較男性快。25 歲女性每個月平均與大約 17.5 人連繫，男性則為 19 人。

臉書(Facebook)朋友不在計算範圍內。

在餘生中，朋友數量將持續呈現下滑趨勢，或至少到退休前都是如此。朋友數量在退休時陷入停滯期的原因，可能是這個年齡族群的可用數據減少。

在 25 歲這個階段，人們開始決定人生中哪些人是最重要和最有價值的朋友，並且為了保住這些朋友付出更多努力。

研究共同執筆人、阿爾托大學博士後研究人員巴塔查雅(Kunal Bhattacharya)說：「人們開始更注重並努力維繫某些關係，建立了新的家庭關係，日常生活圈卻縮小了。」

這同時適用於伴侶和朋友，主要源自於人們想安定下來建立家庭。

巴塔查雅說，「在這個年齡層初期，女性更加注重這方面」，意味女性更加傾向於尋找合適的伴侶。一旦認為找到了，就會投入更多時間培養這段關係，並捨棄其他較不具有價值的人。

當人們接近 40 歲時，這些趨勢看似出現些微改變，男性開始以較快速度失去朋友。39

歲的男性平均每個月與 12 人連繫，女性則為 15 人。

儘管研究團隊強調朋友快速流失同時出現在男性和女性身上，專家一般認為，「核心圈」模式對女性而言更重要，主要就是因為有了孩子。

牛津大學演化心理學教授鄧巴(Robin Dunbar)說，「你會為了某些回報付出努力」；他認為，人們在這個階段，會把「較有利用價值的人」放在優先位置。

巴塔查雅說：「這樣子的投資有助於生活某些部分。」在這一階段，與母親、伴侶的母親、親近的朋友和家人連繫，有助人們養育孩子，稱作祖母效應。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

**Article:** Sex differences in social focus across the life cycle in humans.

**Source:** R Soc Open Sci. 2016 Apr 6;3(4):160097. eCollection 2016.

**DOI:** 10.1098/rsos.160097

**Full text:** [全文瀏覽](#)

## 五、研究：常曝露於過大音量少年易耳鳴【中央通訊社 2016/06/08】

最新出刊的「科學報告」(Scientific Reports)期刊刊登醫學研究報告指出，當今青少年因為聽音樂時音量過大，導致約 29% 產生經常性的耳鳴。

「科學報告」6 日刊登加拿大麥馬斯特大學(McMaster University)研究人員發表的最新醫學報告指出，研究人員以巴西聖保羅(Sao Paulo)地區 170 名年齡在 11 歲至 17 歲之間的青少年最為研究對象，分析他們日常生活的聽覺習慣，以及曝露於嘈雜環境之下的頻率高低。

經過統計比對以及聽力測驗之後，研究人員發現，約有 29% 青少年有經常性的耳鳴，這種聽覺狀況通常是 50 歲以上的民眾較常遇到的。

主持這項研究的麥馬斯特大學心理、神經科學暨行為科學教授羅勃茲(Larry Roberts)指出，青少年聽力問題將會越來越惡化，「我個人的看法是，這是一個龐大的公共衛生挑戰，未來將有許多民眾面臨聽力障礙的問題。」

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

**Article:** Tinnitus is associated with reduced sound level tolerance in adolescents with normal audiograms and otoacoustic emissions.

**Source:** Sci Rep. 2016 Jun 6;6:27109.

**DOI:** 10.1038/srep27109

**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[醫學新知報導與延伸閱讀網頁](#)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](mailto:medref@libmail.lib.ncku.edu.tw)

成大醫分館 參考服務彙整