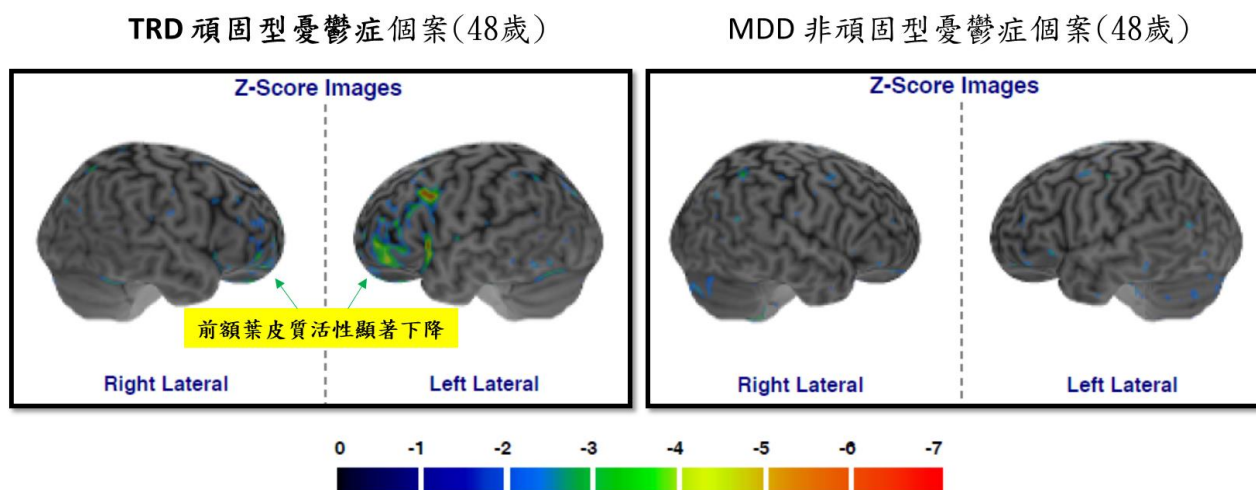


北榮研究證實 頑固型憂鬱症具家族遺傳性 一等親罹病風險增九倍 獲 CNN 專文報導

臺北榮總精神醫學部情緒精準醫療中心李正達主任團隊研究發現，頑固型憂鬱症(Treatment-resistant depression, TRD)患者的一等親，大幅增加 9.16 倍罹患頑固型憂鬱症的風險，也增加了 2 至 3 倍得到其他精神疾病的機會，為首篇證實頑固型憂鬱症有基因遺傳風險的研究，於今(113)年四月獲得精神領域頂尖國際期刊<JAMA Psychiatry>接受刊登，及 CNN 專文報導(如下連結)。

李正達主任表示，憂鬱症對於社會的影響愈來愈大，全世界皆然，持續未得到控制的憂鬱狀態將大幅的負面影響生活品質、增加自殺風險、以及加速大腦退化。然而，有超過 30% 的憂鬱症患者對於抗鬱藥物的治療效果不佳，研究發現此類頑固型憂鬱症比一般憂鬱症患者有著更明顯的大腦功能缺損。以下圖為例，同年紀但對於藥物治療反應不佳的 TRD 頑固型憂鬱症患者(下圖左)，其大腦皮質活性下降的情況較一般憂鬱症患者(下圖右)更為顯著)，當然也解釋了此類患者的認知功能表現下降以及社會職業功能的減損。



早期的研究發現，若憂鬱個案對於特定種類抗鬱劑的治療反應良好，則其家族中另一憂鬱成員對於同一種類抗鬱劑的治療反應大多也會不錯；此外，近來基因的研究也發現，頑固型憂鬱症可能與突觸、神經可塑性、腦部滋養因子…等相關基因的變異性有關，雖然目前研究的結果並不一致，這些發現已暗示了頑固型憂鬱症的可能與遺傳有高度關連。

李正達主任說明，本研究分析臺灣人民就診資料，在串接不同資料庫後找出患者的一等親(包括：父母、手足、子女)後結果發現，頑固型憂鬱症患者的一等親，不但大幅增加 9.16 倍頑固型憂鬱症的風險，也增加了 2 至 3 倍得到其他精神疾病的機會，像是焦慮症、強迫症、憂鬱症、躁鬱症、甚至思覺失調症等，第一作者為精神醫學部鄭智銘醫師。本研究證實了頑固型憂鬱症，在家族間有著高度的遺傳性，也間接支持了頑固型憂鬱症有著高度的生物性致因，也就是有更明顯的腦部異常，更提醒在臨床上若遇到對於抗鬱劑治療療效不佳的患者，應更早期積極的開立更有效的藥物或非藥物治療方式。例如：非侵入性腦神經刺激-重覆透顱磁刺激 rTMS，來治療其顯著的大腦功能異常。

李正達主任強調，抗鬱劑治療頑固型憂鬱狀態 TRD，反應了當下大腦及生理上存在著更多的異常，此最新研究結果暗示遺傳在此生理異常背後的機轉上伴演一定角色，然而對於抗鬱劑治療效果不佳、並不代表對其他藥物或是非藥物的治療方式就沒有效，早期、正確的選擇對的抗鬱治療方式，合併健康的生活型態改善，就能使憂鬱快速改善、回復健康穩定的生活。

※論文連結: <https://reurl.cc/Aj15Le>

※CNN 報導: <https://reurl.cc/GjklvZ>