



多重系統退化症： 病人所需要知道的事情

簡介

多系統退化症 (multiple system atrophy, 簡稱MSA) 是一種罕見疾病，會影響大腦中多個系統的功能。其中一些影響到控制運動、平衡和協調，而另一些則是影響到有關於血壓、膀胱、腸道和性功能的系統。

患者可能會遇到：

- 運動緩慢、肌肉僵硬和/或顫抖/震顫
- 平衡和協調問題
- 站立時頭暈目眩
- 控制膀胱功能和便秘的問題

MSA 是非典型巴金森病的一種。非典型巴金森病，也稱為巴金森附加症候群 (Parkinsonism-plus syndrome)，是指患者具有巴金森病 (Parkinson's Disease) 的一些主要特徵，例如運動緩慢、肌肉僵硬和/或顫抖/震顫以及其他特徵。肌肉僵硬或顫抖的患者可能與巴金森病患者相似，稱為 MSA-P 型。平衡和協調困難的患者稱為 MSA-C 型。

這些疾病以前被稱為：

- MSA: Shy-Drager 症候群
- MSA-P 型：紋狀體黑質變性 (striatonigral degeneration, SND)
- MSA-C 型：散發的橄欖核-橋腦-小腦萎縮 (sporadic olivopontocerebellar atrophy, OPCA)

誰會得到MSA?

MSA 對男性和女性的影響相同。MSA 通常開始於 50 至 60 歲之間。MSA 被認為是罕見的，每 100,000 人中約有 3 至 4 人受到影響。

MSA致病原因?

原因尚不清楚。MSA 與大腦中一種稱為 α -突觸核蛋白的蛋白質的累積有關，這種蛋白質在不同的細胞類型中聚集，可以在腦部解剖中看到。這種 α -突觸核蛋白聚集的原因尚不清楚。MSA 曾經在文獻中被提及在某些家庭有重複發生，但是目前不被認為是一種遺傳性疾病。MSA 確認不會傳染或是在人與人之間傳播。

MSA要如何診斷?

一開始的時候可能並不能確定診斷。MSA 通常根據症狀和身體檢查結果進行診斷。測試可能包括腦部 MRI 掃描、膀胱功能測試和血壓變化測試，包括傾斜床測試。沒有單一一項測試可以確認診斷。確認 MSA 診斷的唯一明確方法是進行腦部解剖並觀察腦組織。

目前MSA的治療方法?

目前沒有治癒、減緩或逆轉 MSA 的治療方法。但是，一些藥物和物理治療可能有助於緩解症狀。

- 緩慢、僵硬和震顫的巴金森病症狀
通常可以藉由使用 巴金森病 的藥物得到改善。
- 坐姿或站姿時的低血壓(姿勢性低血壓)
可通過避免酒精、脫水、高溫或體溫過高等觸發因素來改善。您可能需要調整或停止其他疾病的藥物治療，尤其是那些可能降低血壓的藥物。醫師還會建議增加水和鹽的攝入量或使用腹部繃帶或彈性襪。此外，也有特定的藥物可能有助於增加血壓。穩定的血壓有助於避免頭暈、平衡不佳，頭重腳輕所導致的跌倒或平衡問題。
- 膀胱症狀與便秘
臨床的選擇包括藥物治療、定期如廁、膀胱訓練和導尿。
- 流口水
可以通過藥物和肉毒桿菌毒素注射到唾液腺中來治療。
- 整體健康
也可能受益於物理治療與職能治療，或言語治療和吞嚥訓練。

與MSA一起生活時，我能期待什麼?

隨著時間的推移，症狀會增加，治療效果會降低。您可能會遇到許多困難，如使用餐具、吞嚥固體食物或液體、行走、膀胱症狀和便秘。

在MSA晚期，患者感染的風險增加，包含膀胱症狀可導致尿路感染。吞嚥困難會增加肺炎的風險。整體而言，隨著疾病的進展，可能需要長期照護計劃。