medical / October 13, 2009 10:33PM

精神分裂症患者為何出現幻聽？

精神分裂症患者為何出現幻聽？

出處：國科會國合處簡訊網
http://stn.nsc.gov.tw/view_detail.asp?doc_uid=0981007016
作者：駐法國代表處科技組

內容：
為什麼某些精神分裂症患者會聽見腦裡傳來的或是其他來自腦海之外的說話聲音？在蒙多（Chenevier-Henri Mondor）與柯升（Cochin-St-Vincent de Paul）醫療機構集團，以及聖安娜醫院（Sainte-Anne）之精神科醫療團隊的合作下，法國原子能署與法國國家衛生暨醫學研究院（CEA-Inserm）合署單位生物醫學成像研究所（Institut d'imagerie biomédicale, I²BM）的研究人員發現，腦中有關聲音定位的區域中有一節神經，其解剖之差異應可解釋這種說話聲音來處的辨識問題。

根據世界衛生組織資料，精神分裂症患者占全球人口1%，透過幾種不同的臨床徵狀表現其特徵。約70%的患者出現極為常見的言語聽說幻覺徵狀，也就是認為自己聽見了某些說話聲。約20%的幻聽案例中，任何形式的治療都終告無效。進一步認識這些難以治療的幻聽機制或許有助於開拓新的診療方向。這些研究成果線上發表於2009年8月7日的《精深分裂通訊（Schizophrenia Bulletin）》期刊網站。

從布魯樂（Bleuler）與克拉普倫（Kraepelin）的初始研究以來，確認出兩種精神分裂症中的幻聽徵狀種類：一種是患者會聽見腦海裡的說話聲音，第二種則是患者會察覺到外界傳來的說話聲。基於幻聽的抗療性，這套臨床辨識促使研究人員進一步研究幻聽音源定位相關之神經機制。

這項集合20例精神健康人士以及兩組出現幻聽症狀之精神分裂症患者（其中12名只會聽見外來聲音而15名只會聽見腦內聲音）進行MRI（註）腦神經解剖比較研究。研究指出，負責聲音空間定位之區域（右顳皮層，cortex temporo-pariétal de l'hémisphère droit）顯示出差異。研究人員借重在NeuroSpin上發展出來的3D影像分析手法對這塊區域進行解剖研究，並證實了一種關於皮層兩皺摺（或稱腦溝）連接處的異常：顳上溝（sillon temporal supérieur）與角溝（sillon angulaire）。詳言之，相對於精神健康者，患有外來言語聲音幻聽症狀受測群的腦內，這個連接處明顯地偏移到神經的前方，而對患有腦內言語聲音幻聽症狀的受測群，這個連接處則明顯地位移至神經的後方。

這個腦溝連接處位置的差異或許能夠指出神經成熟之際發生的偏離作用，時間是懷孕的第三季，也就是當這兩道皺褶出現時是在分離後再連接上的。幻聽是一種對說話聲音定位主觀而私密的現象表達，這些研究成果顯示，腦神經解剖有可能是幻聽表現的一個決定因素。關於精神分裂症，目前仍然所知極為有限；這個論點應該有助於減少患者所承受的責難。

註：IRM，磁共振成像（Imagerie par Résonance Magnétique，英文縮寫MRI）：在身體的一部份上應用一種高頻電磁波組合，並測量某些分子（例如氫）回釋的信號，就能夠測出每個成像點上的化學成分以及生物纖維的本質。

參考文獻：
Where do auditory hallucinations come from ? A Brain Morphometry Study of Schizophrenia Patients With Inner or Outer Space Hallucinations. Schizophrenia Bulletin. Advance Access. 2009.

資料來源：
D'où viennent les voix?: anatomie du cerveau de patients schizophrènes
http://www.cea.fr/le_cea/actualites/anatomie_du_cerveau_de_patients_schizophrenes-20576