

• 計畫中文名稱	北醫-獎勵醫療機構之醫事人員從事臨床研究計畫-雙相情感障礙症之相關免疫調節		
• 計畫英文名稱	The immunomodulation of recurrent episode in bipolar disorder		
• 系統編號	PG9703-0415	• 研究性質	應用研究
• 計畫編號	DOH97-PAB-1002-L	• 研究方式	補助(研究/辦理)
• 主管機關	行政院衛生署藥政處	• 研究期間	9701 ~ 9712
• 執行機構	台北醫學大學精神科{附設醫院}		
• 年度	97 年	• 研究經費	246 千元
• 研究領域	臨床醫學類, 心理學		
• 研究人員	蔡尚穎		
• 中文關鍵字	雙相情感障礙症；生物性標誌；免疫調節；；；；；		
• 英文關鍵字	bipolar disorder；biological marker；immunomodulation；；；；；		
• 中文摘要	<p>重大精神病如雙相情感障礙症(Bipolar disorder, 以下簡稱躁鬱症), 重鬱症(Major depression) 以及精神分裂症(Schizophrenic disorder)其確切病因目前均仍未知, 但已經有許多的研究顯示上述精神疾病患者的免疫機能有異於常人之處, 尤其是其免疫調節因子的細胞激素以及其受體的變化與症狀有某種程度的關聯性。 本研究主持人已對於躁鬱症躁期的研究發現: 躁症病患具有細胞免疫功能(cell-mediated immunity)的亢進現象, 其血清中介白質素-2 受體(soluble interleukin-2 receptor, sIL-2R)顯著升高, 並與躁症狀嚴重度呈正相關, 其他免疫調節因子的變化初步研究結果(如 血清中 sIL-6R 濃度沒有改變), 推測躁鬱症躁期的免疫變化機轉可能異於輕型精神疾病以及其他精神病 (包括精神分裂症與重鬱症)。就本研究主持人先前的研究結果推測: 免疫調節因子之 sIL-2R 可能是躁症嚴重度之生物性指標(biological indicators)。 生物性標誌(biological marker)可用以診斷疾病或評估病程變化, 進而探討與基因的關聯性, 然而目前重大精神疾病均尚未有確定之生物性標誌。國際間有關細胞激素(cytokine)、免疫調節因子(immuno-modulator)與重大精神病的研究均主要針對精神分裂症以及重鬱症, 躁鬱症的相關研究報告仍極為有限。 因此躁鬱症與免疫因子的相關研究有極大的發展空間, 值得加以進行探討, 有鑑於此, 本研究主持人希望能進一步改良先前研究方法的諸多缺失, 深入探討躁鬱症病患於急性躁症期間更多免疫調節因子的變化, 主要研究目的為:(1)釐清與躁期有關之精神生理免疫變化;(2)急性躁症臨床特徵與免疫因子的關聯性;(3)找出的躁鬱症的生物性標誌。 本研究將收集確定診斷為躁鬱症之急性躁期病患, 經病患同意後分別於急性期(楊氏躁症量表>26 分)、初緩解期(楊氏躁症量表<12 分)以及完全恢復期(持續八週的緩解期-YMRS<5)抽血檢查, 再與性別以及年齡為控制因素, 一對一選擇健康之正常對照</p>		

組抽血進行比較。由於國際間目前與躁鬱症之免疫變化的研究論文其樣本數均少，預估本研究 1 年期間將可收集超過 35 位個案加以研究，並藉由較大樣本進行統計分析其他各臨床變項，以及藥物對於免疫調節因子的影響。

Several studies have indicated abnormal cytokine production in psychiatric disorders. Our prior works have demonstrated that (1) cell-mediated immunity activation in bipolar mania may be through a specifically state-dependent immune response; (2) immunomodulatory mechanism may vary in different psychotic disorders; (3) plasma sIL-2R level may be considered a biological indicator of manic patients. It has been hypothesized that some immune parameters may play a role as biological markers in bipolar disorder. The aims of this study will be: (1) to clarify the inflammatory response system of bipolar mania; (2) to examine the influences of the clinical variables and psychotropics agents on these immune modulators; (3) to find out the potential biological markers of bipolar disorder. Perhaps, these biological markers would not only reveal underlying pathophysiologies for bipolar disorders, but they could also serve as diagnostic test. During the r period of study, plasma levels of cytokines and soluble cytokine receptors will be measured among more than 35 physically healthy patients with bipolar disorder (DSM-IV) during the acute mania, early/partial remission, and recovery period. These immune measurement will be compared with those of age- and gender-matched normal controls. The relationships of clinical characteristics and medication status to immune parameters in acute mania along with remission will be also examined.

• 英文摘要