发病前兆
帕金森病的前运动症状

目前，临床人员通过震颤和行动障碍的出现来诊断帕金森病（Parkinson's disease, PD）。然而，帕金森病的患者还遭受各种非运动症状的煎熬，其中一些症状可能在运动障碍迹象显现前数年就出现。在本期*EHP* (121-11/12, 2013)中，目前一个专家组分析了有关这些前运动症状的一些研究，这些研究可以提供线索，更好地了解帕金森病的形成并识别危险人群。

第一作者、美国国立环境卫生学研究所（National Institute of Environmental Health Sciences）老龄和神经流行病学组组长陈红雷（Honglei Chen）指出，“越来越多的证据表明帕金森病不仅仅是脑部疾病。前运动症状为我们了解这种疾病的早期形成提供了独一无二的机遇。”Chen表示，虽然目前帕金森病还无法治愈，60岁以上的人群中有1%～2%受其影响，如果能在其早期发现，研究人员就有机会找出更有效的治疗方法。

流行病学研究表明，在帕金森病人中，一些非运动症状，如嗅觉减退（嗅觉差）、慢性便秘、快速眼动期睡眠行为障碍（患者表现出与梦境相关的动作）、日间嗜睡、焦虑和抑郁，可能在运动功能障碍显现前发生。通常在运动症状显现时，大脑黑质（对运动十分重要的大脑部分）已经丧失了50%或以上的多巴胺能神经元。

纽约州曼哈斯特的范因斯坦医学研究所（Feinstein Institute for Medical Research）帕金森病研究者Andrew Feigin表示，“这一疾病的临床症状只是冰山一角。还有许多我们尚不知晓的仍未浮出水面。”Feigin未参与此项调查。

美国国立神经疾病和卒中研究所（National Institute of Neurological Disorders and Stroke）数据显示，帕金森病诊断时的平均年龄为60岁。目前还不清楚前运动症状可以在临床症状出现前多久被识别。临床研究已经证实，快速眼动期睡眠行为障碍或便秘在帕金森病诊断前10～20年发作。其他前运动症状的时间数据不一致。

对前运动症状是否有助于了解疾病的早期情况并发现危险人群仍然是未知数。初步研究表明，对于预测疾病来说，光靠一种前运动症状是不够的。

虽然初步证据表明在帕金森病的高风险人群中可能发生多重症状，但是很少有研究曾就疾病的早期发现探讨过前运动症状的各种组合。一项研究发现，在患有超过三种前运动症状的24人中，5年后有2人患上帕金森病（8.3%），相比之下在患有一种症状的852人中仅有8人患病（0.9%）。

Chen表示，“对前运动症状的研究仍处于起步阶段。”他与同事们建议进行长时间随访的大规模前瞻性队列研究，以评估前运动症状在帕金森病形成中所起的作用。

一些专家表示，前运动症状可以表明帕金森病起源于大脑以外。一项假设推断，异常蛋白质聚集（帕金森病的特征）首先出现在嗅觉结构和肠神经中，然后通过一种类朊的细胞至细胞传递扩散到黑质。还有一些研究表明，帕金森病可能起源于鼻腔或肠道细胞并扩散到中枢神经系统和大脑。

加州大学洛杉矶分校神经学家及分子毒理学家Jeff Bronstein表示，“消化和嗅觉系统症状可能比疾病出现早许多年这一观点已引起人们对那些通过呼吸和饮食进入体内的环境毒素的关注。”Bronstein未参与该研究。

以往的研究报告了帕金森病与某些种类的杀虫剂或者终生暴露于铅等金属之间存在关联。而就暴露于其它神经毒性化学物（如多氯联苯和甲基汞）而言，它们已被认为是帕金森病的潜在危险因素，尽管这类暴露的各种数据仍不足以进行评估。

在帕金森病确诊前多年机体就可能发出嗅觉减退（或嗅觉差）信号。© Getty Images

Lindsey Konkel，居住在马萨诸塞州伍斯特的新闻记者，报道科学、卫生和环境专题。她经常为《环境卫生新闻》（*Environmental Health News*）和《每日气候》（*The Daily Climate*）撰稿。

译自*EHP* 121(11–12):A342 (2013)
翻译：徐瑾真

*本文参考文献请浏览英文原文

原文链接

http://dx.doi.org/10.1289/ehp.121-a342