

癲癇與自閉症

癲癇與自閉症真的有關聯嗎？兩者雖然都是從兒童期就會出現的腦部疾病，但是一個在小兒神經科就醫，一個在兒童精神科看診；前者陣發性腦部放電異常，多以藥物治療為主，後者卻持續情緒行為怪異，只能訓練療育，至今無藥可醫。病症上的外顯表現，兩者天南地北，很難教人聯想在一起。

癲癇與自閉症的發生率相近，兒童青少年人口中都大約在 1% 上下，然而近年幾項的研究報告顯示，在癲癇患者當中被診斷為自閉症者，竟可高達 15% 到 47%，遠高於一般人口。兩個似乎毫無相關的疾病，竟然有這麼高的相關性，顯然並非完全獨立無關！雖然學理上對於兩者的相關機制，還難以完全解釋清楚；但是在實務上，這些患者所需要的協助顯然不是單純的癲癇治療而已，值得患者、家庭、及相關的醫療、教育及社會專業人員及早面對及適當介入。

自閉症的症狀

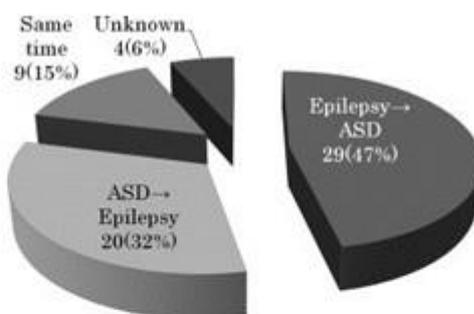
自閉症屬於神經發展障礙，也就是說它牽涉到中樞神經系統，或更白話的說，就是腦部的異常。其次，它呈現在神經心理的發展過程上：人類自出生到成年，源自於腦部由先天起始的成長發育成熟，各種能力由無到有，簡單到複雜，個體則由依賴到獨立，被人呵護到自主生存，這些能力包括動作、語言、社交、注意力、情緒、行為控制及各種基本學習能力等等，一旦這些過程出現遲緩或異常的現象，就是所謂的神經發展障礙。有些神經發展障礙比較複雜，影響到多種能力，自閉症就是最典型的，它通常會影響到語言、社交、情緒、行為控制。

美國精神醫學會在 2013 年出版的「精神疾病診斷與統計手冊」第五版（簡稱 DSM-5）描述自閉症（其正式名稱為自閉症類群障礙症）有兩大症狀：首先是「在多重情境中持續有社交溝通及社會互動上的缺損」，另一則是「侷限、重複的行為、興趣或活動模式」。兩者所呈現的症狀，可以由輕到重，隨著神經心理的發展而動態式的表現，只要源自年幼（早期發展階段），構成生活功能上的困難都在診斷範圍之內。

多少癲癇患者有自閉症

雖然癲癇在自閉症個案中的發生率長久以來都有研究報告（20-46%），但是真正瞭解癲癇個案中自閉症的發生率，其實是最近十來年。第一個報告是 2005 年美國學者根據在一個三級癲癇門診中心追蹤的癲癇個案，以症狀篩選問卷（97 名完成填寫）發現高達 32% 有自閉症的診斷。2010 年日本的學者則是在 4 家醫院的 519 名癲癇個案中，診斷出 79 名自閉症（15.2%），其中 46.8% 是在癲癇發生之後才診斷

出自閉症（如附圖）。由於都是以醫院為基礎的調查，發生率的高低明顯受到收案範圍及醫療層級的影響，只能歸納說這些臨床個案中自閉症的比率確相當高。



癲癇發病與自閉症診斷的時序 (The time relationship between the age at the diagnosis of ASD and the onset age of epilepsy.)

資料來源：Frequent association of autism spectrum disorder in patients with childhood onset epilepsy.

近年最值得重視的報告則是來自 2016 年瑞典完整個案登記資料的全國性世代研究，對象包括 85,201 名癲癇個案，80,511 名個案的手足，及 98,534 名個案的後代，並根據人口資料配對 5 倍的控制組 (425,760) 來進行比較。結果在癲癇個案中有 1.6% 診斷有自閉症，相對於控制組的 0.2%，風險比高達 10.49，尤其是癲癇發生在 20 歲以前，風險比更高達 11.39；而其手足及後代的風險比也較高，風險比為 1.62 及 1.64。同年臺灣的研究以健保資料 (1997-2008 資料) 分析，也有類似的結論：18 歲以下有癲癇診斷對照於沒有癲癇診斷的族群，隨後發生自閉症的風險比為 8.4 (3.4/1000 及 0.3/1000 人-年)，同時這份報告也提到 18 歲以下有自閉症診斷對照於沒有自閉症診斷的族群，隨後發生癲癇的風險比亦為 8.4 (13.7/1000 及 1.3/1000 人-年)。

也就是說，這兩個疾病彼此雙方向會增高另一疾病的風險，更具體的來說：正如以往醫師會提醒自閉症的個案要小心癲癇的發生，癲癇的個案也應該要注意自閉症的可能存在。

總結

癲癇與自閉症真的是有相關。但是深入推敲之後，也不是單純的有沒有診斷而已，還可能有很多異同在其間值得探討。如果考慮病因上的遺傳、神經機制，必然有更多的謎題待解；而癲癇症狀的型式及控制，與抗癲癇藥物的作用應該也是在臨床實務上必須考慮的重要因素。最後再一次提醒大家：癲癇兒童患者除了適當充足的癲癇治療照顧之外，務必瞭解評估其自閉症相關的症狀，及早予以介入。

參考資料：

1. 蔡文哲（2013 年 08 月）。星星小孩,擁抱陽光:幫助自閉兒快樂成長（ISBN：9789866112829/9866112829）。台灣台北市：心靈工坊。
2. Matsuo M1, Maeda T, Sasaki K, Ishii K, Hamasaki Y. Frequent association of autism spectrum disorder in patients with childhood onset epilepsy. *Brain Dev.* 2010 Oct;32(9):759-63.
3. Sundelin HE1, Larsson H2, Lichtenstein P2, Almqvist C2, Hultman CM2, Tomson T2, Ludvigsson JF2. Autism and epilepsy: A population-based nationwide cohort study. *Neurology.* 2016 Jul 12;87(2):192-7. doi: 10.1212/WNL.0000000000002836. Epub 2016 Jun 15.
4. Su, C. C., Chi, M. H., Lin, S. H., Yang, Y. K. (2016). Bidirectional association between autism spectrum disorder and epilepsy in child and adolescent patients: a population-based cohort study. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 25(9), 979-987

精神醫學部兒童心理衛生中心主治醫師 蔡文哲