脊髓性肌肉萎縮症(spinal muscular atophy)

奇美醫院 蔡永杰醫師

定義:一種損壞人體肌肉的致命性遺傳疾病,發病年齡從出生到成年皆有可能,由於 肌肉發生漸進性退化,逐漸影響患者控制隨意肌肉的能力,如走路、爬行、吞嚥、呼吸。 當發病時,患者的肌肉會產生對稱性、逐漸性地退化且軟弱無力的萎縮表現

原因:體染色體隱性遺傳疾病,起因於第五條染色體短臂的基因突變,造成脊髓的前 角運動神經元漸進性退化,造成肌肉逐漸軟弱無力、萎縮的一種疾病,但智力完全正常。

發病率:發生率第二高的體染色體隱性遺傳疾病,其新生兒發病率大約是一萬分之一, 帶因率大約是百分之一到三。

臨床症狀:進行性骨骼肌萎縮,肌肉蛋白質缺失,肌肉萎縮呈對稱性、下肢較上肢嚴重 且身體近端較遠端易受影響。此病發病年齡從出生到成年皆有可能發生

分類:脊髓性肌肉萎縮症依其發病年齡、疾病嚴重度及肌肉受影響程度分為三型。

第一型(嚴重型):一般出生六個月內就會出現四肢及軀幹因嚴重肌張力減退而呈 現無力症狀、其姿勢類似青蛙、肌腱反射消失、無法吞嚥、呼吸困難,哭聲無力,通常 嬰兒時期(約兩歲前)就會因呼吸衰竭而死亡。

第二型(中間型);出生後六個月至一歲半之間,患者開始出現對稱性下肢近端肌肉無力,患者無法自行站立及走路,有時可見舌頭及手部顫抖,通常頭部肌肉較不受影響,臉部表情正常,患者大多可活至成年,少數則在孩童期因呼吸道感染而死亡。

第三型(輕微型):發病年齡從一歲半至成年皆可能發生,通常以肢體近端肌肉表現輕度無力,僅在跑步或走樓梯等活動時造成輕微不便,通常這型患者可長期存活

診斷:抽血,藉由 DNA 分子診斷技術來檢測 SMN1 基因是否異常。若夫妻雙方確定為 脊髓性肌肉萎縮症帶因者時,則胎兒會有 1/4 機率為該病症之患者。

治療: 無具體之治療方式可以治癒或減輕患者的症狀。



