

【成大醫分館 9 月(上)醫學新知與延伸閱讀】

一、維生素 D 可防黃斑部退化

[延伸閱讀] Association Between Vitamin D Status and Age-Related Macular Degeneration by Genetic Risk

二、農場的孩子不易過敏 研究：關鍵在土裡

[延伸閱讀] Farm dust and endotoxin protect against allergy through A20 induction in lung epithelial cells.

三、吃花生易過敏？1 歲前接觸花生可擺脫

[延伸閱讀] Randomized Trial of Peanut Consumption in Infants at Risk for Peanut Allergy

四、吃太油 當心身體發炎！

[延伸閱讀] Triglyceride-Rich Lipoproteins Modulate the Distribution and Extravasation of Ly6C/ *Gr1*^{low} Monocytes

五、女醫師罹乳癌子宮頸癌末期 高常人 2 倍

[延伸閱讀] A comparison of the stages at which cancer is diagnosed in physicians and in the general population in Taiwan.

《詳細醫學新知內容與延伸閱讀出處，請繼續往下閱讀.....》

一、維生素 D 可防黃斑部退化【台灣新生報 2015/09/02】

不少研究發現，維生素 D 與骨骼健康、癌症風險有關。美國研究更進一步發現，維生素 D 也會影響眼睛健康，若維生素 D 很充足，或許可以預防老年性黃斑部病變。

這項研究成果已發表於線上版《美國醫學會-眼科期刊》(JAMA Ophthalmology)。

研究團隊發現，維生素 D 不足，且具有特殊高風險基因的女性，特別容易出現老年性黃斑部病變，其罹病風險是維生素 D 充足、沒有特殊高風險基因者的六點七倍之多。

研究第一作者美國紐約州立大學水牛城分校公共衛生與健康專業學系副教授艾咪·米蘭表示，不少人都聽說過一種說法，吃胡蘿蔔可以保護視力。事實上，有很多方法可以攝取到充足營養，以維護眼睛健康，而攝取充足維生素 D 也是其一。從研究結果來看，如果一個人本身就帶有退化性黃斑部病變高風險基因，攝取充足維生素 D 或可幫助降低罹病風險。

黃斑部位於視網膜中央，在黃斑部，聚集大量感光受體。老年性黃斑部病變嚴重時，甚至會致盲。這種疾病會影響一個人的中央視力，當這人閱讀或開車時，就可能受阻礙。眼睛看東西時候，好像有雨水聚集於鏡頭中央，讓人看不清楚。

研究團隊分析一千兩百三十名女性為研究對象，這些人年齡介於五十四歲到七十四歲，研究人員不但分析她們的眼睛健康狀況、是否有高風險基因，也觀察其血液維生素 D 濃度高低。因而得到上述結論。

當人體皮膚接觸紫外線時，就會主動合成維生素 D。多數人每天只要讓百分之十的皮膚接觸陽光，持續曬太陽十五到三十分鐘，就能獲得足夠維生素 D。維生素 D 飲食來源則包括營養強化牛奶，以及鮭魚、鯖魚等富含油脂魚類。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Association Between Vitamin D Status and Age-Related Macular Degeneration by Genetic Risk.

Source: JAMA Ophthalmol. 2015 Aug 27. [Epub ahead of print]

DOI: 10.1001/jamaophthalmol.2015.2715

Full text: [全文瀏覽](#)

二、農場的孩子不易過敏 研究：關鍵在土裡【中央社 2015/09/04】

比利時專家今天表示，研究人員早就知道在農場長大能幫助兒童對抗過敏，現在他們終於找到藏在農場塵土中的祕密。

法新社報導，刊登在美國「科學雜誌」(Science)的研究結果，有朝一日可望能幫助研發對抗氣喘的疫苗。

比利時根特大學(Ghent University)胸腔內科教授蘭布雷特(Bart Lambrecht)表示：「目前我們已經發現存在於農場塵土和對抗氣喘及過敏之間的實際關連。」

「我們讓老鼠暴露在從德國和瑞士挖掘來的農場塵土。這些測試顯示，這批老鼠能完全抵禦室內塵蟎過敏，這是導致人類過敏最常見的原因。」

研究指出，科學家也發現，由於農場塵土含有 1 種名為 A20 的蛋白質，「能讓呼吸道內部粘膜對室內塵蟎等過敏原反應減輕」。

人類接觸到農場塵土時，身體會自動產生 A20 蛋白質。

根特大學另 1 名教授哈瑪德(Hamida Hammad)說，當 A20 蛋白質在老鼠身上失去活性後，這種防護效果就會消失，讓肺部粘膜「無法緩解過敏或氣喘反應。」

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Farm dust and endotoxin protect against allergy through A20 induction in lung epithelial cells.

Source: Science. 2015 Sep 4;349(6252):1106-10.

DOI: 10.1126/science.aac6623

Full text: [全文瀏覽](#)

三、吃花生易過敏？1 歲前接觸花生可擺脫【華人健康網 2015/09/04】

花生是常見過敏原，許多兒童只要吃到一點花生醬、花生夾心餅乾等，就會出現過敏反應。一般認為，幼兒應該避免接觸花生，等到長大一點才可以食用。不過，這個觀念恐怕有待商榷。國外研究發現，讓寶寶在 1 歲之前接觸少量花生製品，有助於減少未來對花生過敏的情況。

嬰兒少量接觸花生 預防未來花生過敏

綜合英國《每日郵報》(Daily Mail)以及美國「免疫耐受性網絡」社群(Immune Tolerance Network)報導，倫敦國王學院(King's College London)一項發表於《新英格蘭醫學期刊》(New England Journal of Medicine)的研究指出，本身具有過敏高風險的寶寶，應該提早接觸少量的花生，有助預防未來對花生過敏。美國小兒科學會(American Academy of Pediatrics)贊同這項研究，並且指出，這是一個安全且有效的做法。

高風險寶寶參與試驗 探討花生過敏

此研究針對 640 名 4 個月至 11 個月大的過敏高風險寶寶進行觀察，隨機將他們分成兩組，一組食用含有花生成分的點心(非整顆花生)，每周至少吃 3 次、總共 6 公克的份量；另外一組則完全不接觸花生，實驗持續到孩子們成長至 5 歲。另外，孩子們的爸媽需要經常填寫孩子的飲食問卷，同時也計算孩子在家食用花生製品的攝取量。

參與試驗的寶寶之所以被列為過敏高風險，是因為他們已經出現濕疹或對蛋過敏的情況。不過，這項實驗排除了已經對花生過敏的寶寶。

研究發現，不吃花生的那一組當中，有 17% 的孩子在 5 歲的時候對花生過敏；而從小接觸花生的兒童當中，只有 3% 出現花生過敏反應。因此，研究指出，對於高風險的孩子來說，1 歲之前持續接觸花生，可以有效預防長大之後對花生過敏。

諮詢專業醫師 寶寶嘗試接觸花生

美國小兒科學會指出，基於這個發現，許多歐洲和美國醫師開始研擬新的幼兒飲食指導原則。不過，在正式的指導原則公布之前，已有 10 個醫學組織達成共識，先行發表一份聲明作為臨時指導原則。美國小兒科學會贊同這份聲明，並且發表於今年 9 月份的《小兒科》(Pediatrics)期刊當中。

建議可以在嬰兒 4 至 11 個月大期間，在飲食中加入少量含有花生的食品。不過，對於有過敏傾向的寶寶，爸媽應該先諮詢過敏症的專科醫師，替寶寶進行過敏測試之後，再考慮餵食花生。報導指出，嚴重的花生過敏患者，只要接觸少量的花生，就可能引發過敏性休克(anaphylactic shock)，威脅生命安全。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Randomized Trial of Peanut Consumption in Infants at Risk for Peanut Allergy

Source: The New England Journal of Medicine. 2015 Feb 26;372(9):803-13.

DOI: 10.1056/NEJMoa1414850

Full text: [全文瀏覽](#)

四、吃太油 當心身體發炎！【台灣新生報 2015/09/07】

英國最新研究發現，血液膽固醇濃度過高，很容易引起身體發炎反應，還會引起組織受損，對身體造成很大傷害。

英國倫敦帝國學院研究團隊近日在《細胞報告》期刊 (CellReports) 發表上述研究成果。研究顯示，血液一旦含有高濃度膽固醇，白血球中的單核細胞就會大量聚積到重要器官組織，而這批單核細胞會促使組織發炎反應加劇，組織受損便更為嚴重。

研究首席作者凱文·伍爾拉爾德表示，在這項研究當中，研究團隊運用藥物讓老鼠血液充滿高濃度脂肪，這種情況雖然不常見，但有些人因先天基因因素，或吃太多油膩食物，也可能讓血液中的膽固醇濃度極度飆升。

現代生活方式與血脂濃度過高息息相關。這些血液中的脂肪來自平常所吃的食物、飲料，舉例來說，一杯拿鐵咖啡就含有不少飽和脂肪，有些人一整天會喝好幾杯。若一直吃蛋糕、餅乾、烘焙點心，就會讓血液中的飽和脂肪濃度居高不下，而這會促使血液裡的單核細胞遷移到組織周圍，造成危害。研究人員解釋，血液會維持平衡狀態，因此細胞與其他物質會視情況遷移到組織周圍，以維持平衡。

研究團隊觀察到，當飽和脂肪濃度上升，遷移至組織器官的單核細胞就會轉變成巨噬細胞，部分細胞又會轉變成泡沫細胞，接著，這些泡沫細胞、巨噬細胞進一步產生「CCL4」訊號分子，吸引更多單核細胞進入組織。研究人員認為，未來或許可以研發新型藥物，以阻斷這整個過程，避免單核細胞聚積血管、器官，造成傷害。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Triglyceride-Rich Lipoproteins Modulate the Distribution and Extravasation of Ly6C/ *Gr1*^{low} Monocytes

Source: Cell Reports. 2015 Sep 2.[Epub ahead of print]

DOI: 10.1016/j.celrep.2015.08.020

Full text: [全文瀏覽](#)

五、女醫師罹乳癌子宮頸癌末期 高常人 2 倍【中央通訊社 2015/09/07】

國際期刊登出我國研究發現，女醫師罹乳癌與子宮頸癌的末期比例，是一般患者的 2.64 倍以上，顯示醫師平時照顧病人健康，卻未必比一般人更早被診斷出罹癌。

嘉義基督教醫院今天表示，這項研究是由嘉義基督教醫院腎臟內科醫師徐約翰、中國醫藥大學公衛學院院長蔡文正 2 人的研究結果。

徐約翰、蔡文正以 3 年時間，針對 14 年（1999 年到 2012 年）的健保資料庫及國民健康署癌症登記資料比對分析，得出這項結論。

由於這項研究結果，異於一般大眾的認知，因此獲得最新一期國際期刊加拿大醫學會雜誌（CMAJ）刊登。

嘉基醫院指出，徐約翰、蔡文正共比對分析 27 萬 4003 名六大癌症病患，分別以年齡、性別、都市化程度及收入配對，其中 542 名癌患具醫師身分。

研究顯示，醫師罹患癌症的期別，並沒有比一般民眾癌症病患早期，而且在 142 名女性醫師中，罹患乳癌與子宮頸癌第 4 期風險，是一般女性癌患的 2.64 倍以上。

徐約翰表示，雖然目前國內癌症篩檢推動普及，但醫師篩檢意願與自覺性偏低，有可能因為醫療工作負擔沉重等因素，因此發現第 3、4 期癌症比例較高。

由於醫師總被認知或期望能維持良好的健康狀況，但這項調查結果卻與此背道而馳，因此研究者呼籲醫療執業人員，在照顧患者的健康之際，也能自我定期篩檢。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: A comparison of the stages at which cancer is diagnosed in physicians and in the general population in Taiwan.

Source: Canadian Medical Association Journal. 2015 Jul 20.[Epub ahead of print]

DOI: 10.1503/cmaj.141432

Full text: [全文瀏覽](#)

註：新聞閱讀有可能因新聞網站已移除新聞而無法連結

相關資料亦歡迎至成大醫分館醫學新知廣場公布欄參閱

任何詢問，歡迎請洽分機 5122 參考服務或 E-mail: medref@libmail.lib.ncku.edu.tw

成大醫分館 參考服務彙整