

額顳葉腦退化症

本幫助手冊介紹了額顳葉腦退化症及其症狀、病因、病情發展和治療方法。

- 腦退化症描述了由影響大腦的疾病引起的一系列症狀。
- 額顳葉腦退化症會對大腦的額葉和顳葉造成進行性損傷,可能單獨影響額 葉或顳葉,也可能同時影響兩個區域。
- 額顳葉腦退化症可能會影響以下一個或多個方面:行為、性格、語言和 運動。
- 記憶力通常不受影響,尤其是在該疾病的早期階段。
- 額顳葉腦退化症在65歲以下的人群中更常見。

額顳葉腦退化症的特徵和症狀

額顳葉腦退化症分為幾種不同類型,其症狀取決於大腦的哪些區域最先受到 影響。

額顳葉腦退化症是一種慢性疾病,影響每個人的方式也有所不同。這意味著 其症狀起初可能很輕微,但會隨著時間而惡化。

不同類型的額顳葉腦退化症有各自不同的特徵和症狀。

行為變異型額顳葉腦退化症

當額葉首先受到影響時,它帶來的主要變化是性格和行為方面,這被稱為行為變異型額顳葉腦退化症。在這種類型的額顳葉腦退化症中,控制行為、 判斷、同理心和預知的大腦區域受損。



其症狀因人而異,具體取決於額葉的哪些區域受損。有些人變得冷漠,有些人變得毫無顧忌,也有些人可能會在冷漠和毫無顧忌之間交替。

常見症狀包括:

- 刻板情緒和行為,表現自私,無法適應新環境
- 失去同理心、情感溫度和對他人的情緒反應
- 冷漠或缺乏動力,放棄愛好或避免社交
- 失去正常的抑制能力,與陌生人交談或出現令人尷尬的行為
- 推理、判斷和計劃困難
- 容易分心或衝動
- 飲食規律發生變化,比如嗜甜、暴飲暴食或不尋常的食物偏好
- 自我照顧和個人衛生水平下降
- 缺乏洞察力
- 重覆的活動(身體)行為,例如收集、計數和敲打。

原發性進行性失語症

當顳葉首先受到影響時,語言技能會喪失,這被稱為原發性進行性失語症。在這種類型的額顳葉腦退化症中,思維、感知和行為的其他方面在早期階段並未受到太大影響。

還有兩種常見的語言受損的額顳葉腦退化症,分別是:

語意性腦退化症

語義性腦退化症是一種顳葉變異型腦退化症,患者逐漸失去賦予文字含義、 找到正確的詞語或命名人和物的能力。閱讀、拼寫、理解和表達通常不受 影響。

額顳葉腦退化症 第2頁,共6頁



語義性腦退化的症狀包括:

- 逐漸失去一部份詞語表達,改用更常用的詞
- 失去理解單個詞語的能力,尤其是不常用的詞語
- 難以找到正確的詞或某人的名字
- 忘記熟悉物品的用途,或無法命名它們。

然而,句法和流利表達的能力得到保留,因此患有這種類型腦退化的人說話 可能聽起來很流利,但說的話可能缺乏含義。

許多語義性腦退化症患者的其他功能能力(如決策或運動技能)得到保留, 能夠進行日常生活活動,直到疾病晚期。行為上也可能出現變化,例如對日 常例行事務變得過於固執,和出現情緒反應。

漸進式非流暢型失語症

在這種類型的額顳葉腦退化中,一個人在語言表達方面有困難,並且隨著時間的推移,失去流利說話的能力。

症狀因人而異,一般包括:

- 說話方式不同,例如說話緩慢、口吃或咬字不清
- 表達清晰,但用詞或句法不正確,或使用了更短或不完整的表達
- 與人交流時理解對話內容有困難,難以與群體交流或使用電話有困難
- 讀寫能力下降。

額顳葉腦退化症 第3頁,共6頁



與運動障礙重疊

少數額顳葉腦退化症患者也會患上影響其運動的疾病。運動障礙症狀可能出現在腦退化症狀首次出現之前或之後。這些病症相對罕見,但包括運動神經元疾病和其他運動障礙,例如皮質基底核症候群和進行性核上性麻痹。

額顳葉腦退化症的病因是什

額顳葉腦退化症是由腦部疾病引起的,但其發病機制迄今未明(家族性額顳 葉腦退化除外,它是由基因突變引起的)。患有額顳葉腦退化症的人可能在 額葉或顳葉或額葉和顳葉,出現腦細胞的多種不同變化中的一種。

誰會患上額顳葉腦退化症

任何人都有可能患上額顳葉腦退化症。

額顳葉腦退化的症狀出現通常在40到65歲之間,但它也可能會影響在這個年齡段以外的人。幾乎三分之一的額顳葉腦退化症患者有腦退化症家族史。但是,只有大約10%到15%的患者患有由基因突變引起的家族性額顳葉腦退化症。

該病症的遺傳基礎尚未完全了解,還在研究中。

腦退化症的診斷

重要的是,懷疑患有額顳葉腦退化症的人應由神經科醫生、老年病科醫生或 專攻腦退化症的精神科醫生進行評估。

典型的評估包括:

- 該人的詳細病史
- 如果可能的話,與觀察到症狀的家人或照顧者進行對話,了解症狀開始的時間以及發生的頻率
- 身體檢查
- 血液和尿液檢查
- 精神病學評估
- 神經學評估(認知能力測試,比如理解力和問題解決能力)
- 腦成像(磁共振成像,簡稱MRI)。

額顳葉腦退化症 第4頁,共6頁



治療方案

目前尚無治癒或延緩疾病發展的治療方法,但在澳洲和世界各地,目前有多項臨床試驗正在進行中。

有多種療法可以幫助緩解某些症狀,例如行為和語言的改變。

- 與心理諮詢師或心理醫生交談對幫助管理行為和情緒變化很重要。
- 作業療法可以幫助提高在家中的生活自理能力。
- 言語治療可以幫助患有語義性腦退化症和進行性非流暢型失語症的人找到不同的交流方法。

藥物可能有助於緩解抑或睡眠障礙等繼發症狀。

了解更多關於額顳葉腦退化症及其對大腦的影響方面的信息可以幫助人們理 解為什麼患者會出現特定的行為。

在支持下,家庭成員和照顧者可以制定策略為受到行為和心理症狀影響的患者提供幫助。

額顳葉腦退化症如何發展

額顳葉腦退化症是一種絕症。隨著病情的發展,大腦的其他區域可能會受到影響。它會導致一個人的能力在數年內逐漸且不可逆轉地下降。

額顳葉腦退化症 第5頁,共6頁



其他閱讀資料和資源

• 澳洲腦退化症協會圖書館服務

請瀏覽:<u>dementia.org.au/library</u>

• 澳洲腦退化症協會支援

請瀏覽: dementia.org.au/support

• 澳洲腦退化症協會教育計劃

請瀏覽: <u>dementia.org.au/education</u>

· 額顳葉腦退化症研究組 (FRONTIER)

請瀏覽:<u>frontierftd.org</u>

· 澳洲額顳葉腦退化症協會 (AFTDA)

請瀏覽:<u>theaftd.org.au</u>

· FTD工具包

請瀏覽: ecdc.org.au/ftd-toolkit

更多資訊

澳洲腦退化症協會提供支援、資訊、教育和諮詢服務。

全國腦退化症幫助熱線: 1800 100 500

翻譯服務:131 450

瀏覽我們的網站:dementia.org.au