

醫療科技研究計畫成果競賽得獎感言

實證醫學組第一名 ◎內科 · 李文煌醫師

既然缺血性腦中風與冠狀動脈心臟病一樣都是血管阻塞，**statins** 應該也可以用於腦中風患者。

猶記得兩年前某個仲夏夜，一聲手機打斷了正在導管室打盹的我：『學長，我們 6 C 病房有一個兩三天前中風的病人，剛剛突然很喘，心電圖發現好像是心肌梗塞：STEMI，可以麻煩來看一下嗎？』接到電話的我，心裡老不情願的滴沾著：『天下哪有這麼倒楣的病人，中風不能動已經很慘了，現在居然還心肌梗塞』。結果那天晚上，我還是把當時心臟科值班的主治醫師：劉秉彥老師給 call 出來，為那位病人做了緊急心導管，術後轉到加護病房治療。

之後，我一直在想，缺血性腦中風與冠狀動脈心臟病一樣都是血管阻塞。而對於冠狀動脈心臟病的病人，我們一直強調預防勝於治療，例如戒煙，飲食及運動的控制，高血壓，高血糖的防治，以及血脂防的控制。其中降血脂藥物 **statins** 不單單只是把血脂降下來，還可以改善內皮細胞的功能，並兼具抗氧化及抗發炎的效果，對於冠狀動脈心臟病初級預防與次級預防有很好的效果。既然缺血性腦中風與冠狀動脈心臟病一樣都是血管阻塞，**statins** 應該也可以用於腦中風患者。

早期，以冠狀動脈疾病為主的研究顯示，**statins** 似乎也可以有效的降低缺血性中風和暫時性腦缺血發作 (transient ischemic attack; TIA) 發生的機會。而 SPARCL 研究是第一個以腦中風及暫時性腦缺血發作患者為主的大型，隨機雙盲研究。研究的結果顯示，患者在使用 atorvastatin 之後，在平均將近五年追蹤的時間當中會減少患者 16% 的再發生中風機會，這個研究結果也再次證明了 **statins** 在腦中風患者中的療效。目前對於何時才是使用 **statin** 最好的時機並未有定論，因此我們想要利用分析中央健保局的資料庫的方式，來檢驗是否缺血性腦中風患者早期使用 **statins** 可以更有效的改善預後，藉以釐清 **statins** 在缺血性腦中風患者中的最佳使用時機。結果發現，對於初次缺血腦中風或 TIA 的病人，早期使用 **statins** 對於預防下一次的腦中風及 TIA 有明顯的效果。同時使用 **statins** 並不會造成出血性腦中風的增加。