

荷爾蒙與婦女的腦癇症 (Hormones And Epilepsy In Women)

何謂荷爾蒙？

荷爾蒙是在器官及腺裏形成的化學物質，通過血液游走全身。荷爾蒙控制許多生命過程，例如肌肉生長、心跳率、飢餓、以及經期。類固醇荷爾蒙包括了性荷爾蒙的三大類：雌激素、雄激素及孕酮。男性和女性身體裏都有這三類荷爾蒙，但數量不同。

性荷爾蒙有什麼作用？

性荷爾蒙有多種功能。基本上，它們控制及維持生殖系統。它們也影響肌肉質量、骨骼強度、以及行為。在出生之前，早至懷孕後一至兩個月，性荷爾蒙就開始影響大腦機能。

發作與荷爾蒙兩者之間有沒有關連？

有，不過我們並不十分清楚了解。我們知道，女性荷爾蒙：雌激素及孕酮，會對某些腦細胞產生作用，尤其是那些在顳葉的細胞。顳葉是大腦的一部分，而局部發作很多時在那裏開始。雌激素刺激這些腦細胞，並且能使發作有更大可能出現。相比起來，孕酮能抑制或防止某些婦女的發作。

是不是所有發作都由荷爾蒙引起？

不是，但有些患腦癇的婦女在荷爾蒙波動時的確感受到發作模式有變。舉例來說，青春期是荷爾蒙刺激身體變化的一段時間。在青春期某些類型的發作會消失，並非不尋常，而其他發作毛病可能在這個時候開始。許多患腦癇的婦女在排卵期前後(經期中)，或者就在行經之前或開始行經時，發覺發作的次數或模式有變。

為何在月經前後我會更常發作？

這種情況稱為月經腦癇，反映了一種與月經周期有關的發作增加的趨勢。在某些婦女當中，就在行經之前、行經的最初幾日以及在經期中(排卵期間)，發作出現得更頻密。月經腦癇的成因目前尚未十分清楚了解，可能是兩種女性荷爾蒙(雌激素和孕酮)之間的平衡被擾亂了，或者可能是你在經期下半段沒有分泌足夠的孕酮。也有可能是在血液裏流動的抗腦癇藥物份量在月經前減少。

為何患腦癇的婦女很多時會比沒有腦癇的婦女有多些生殖方面的失調？

患了在大腦顳葉開始的發作的婦女，似乎有更大可能有生殖方面的失調，例如卵巢多囊、提早停經、以及排卵不規律(或沒有排卵)。顳葉與大腦調整荷爾蒙的部位(下丘腦及垂體)息息相關，以及互通訊息。這些部位出現的發作可能影響荷爾蒙的正常分泌。某些腦癇藥物似乎會干擾荷爾蒙的調整。

男性也有對荷爾蒙敏感的發作嗎？

在男性方面，荷爾蒙波動沒那麼明顯。然而，他們的荷爾蒙也影響大腦機能，並且可能對發作頻率有影響。偶爾，男性也會感受可能與荷爾蒙有關的周期性發作。

為何找出荷爾蒙變化是否與發作有關是重要的？

對男、女性來說，找出荷爾蒙對發作模式的影響，結果可能是對控制發作的治療方法有更深入的了解。婦女應該用日曆記下月經周期及發作的日子。記錄可能影響經期或發作模式的其他因素，例如漏服藥物、失眠、異常疲勞、強烈體能鍛煉、精神緊張或生病，這是很重要的。記錄一日裏的最低體溫(每日早上起床前，以及在進食當日的第一餐之前量度)，有些婦女可能發覺有用。這有助弄清楚你是否排卵。這些記錄一定要讓醫生或協助你控制發作的護士得知。

我怎樣找出自己有沒有與荷爾蒙有關的問題？

如懷疑自己的發作是受荷爾蒙影響，與醫生或協助監察發作的護士商談。針對某些荷爾蒙水平以及控制腦癇藥物的驗血，或會提供有用的資料。有時可能應進行額外的檢驗，例如骨盆超聲波，以排除造成月經不規律的其他成因。

經腦癇症基金會(Epilepsy Foundation)允許改寫。2009 年獲批准作公開傳閱。(sp)

你可加入卑詩腦癇症協會(BC Epilepsy Society)成為會員，從所有項目和服務中得益。

#2500-900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

電話：(604) 875-6704 傳真：(604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com