

## 庫茲菲德－雅各氏症（庫雅氏症） Creutzfeldt-Jakob Disease (CJD)

### 甚麼是庫茲菲德－雅各氏症（庫雅氏症）？

庫茲菲德－雅各氏症（英文原稱：Creutzfeldt-Jakob Disease，簡稱庫雅氏症）是一種罕有的腦退化絕症。

早期症狀包括思想混亂、抑鬱、善忘、難以入睡、行為異常、視力減退、感官失常和難以控制協調動作。

患者一旦出現庫雅氏徵兆或徵狀，病情便會在 2 至 12 個月內急速惡化。

較後期的病徵包括平衡問題、語言和行動出現障礙、肺炎機會增加、癡呆症然後最終死亡。庫雅氏症是非常罕見的疾病，但加國每年仍約有 30 至 40 人死於此疾病。1997 至 2010 年期間，卑詩省匯報的庫雅氏症病例達 61 宗。世界各地均有庫雅氏病例。

### 庫雅氏症有何成因？

庫雅氏症由變異朊毒體引起。朊毒體是細胞表面的一種蛋白質。變異朊毒體黏附在其他腦細胞蛋白質上，把這些蛋白質扭曲變形。朊毒體襲擊腦部、殺死細胞並在組織或海綿塊上形成隙縫。變異的庫雅氏朊毒體在人體出現後，可以在長達 30 年後才開始出現病徵。

### 怎樣會患上庫雅氏症？

85 至 90% 庫雅氏病例是偶發性。10 至 15% 是遺傳性。因眼部、腦部或脊骨手術所用的工具或移植組織而傳至體內的病例則少於 1%。庫雅氏症不會傳染他人。

### 如何測試庫雅氏症？

庫雅氏症測試在脊骨附近的液體進行，但測試不一定準確。神經科專家會利用電腦斷層掃描和磁力共振掃描結果了解病徵和腦部損害，繼而為病人作診斷。測試並不容易發現組織或海綿塊上的隙縫，因為這些隙縫要到疾病晚期才會出現。患者死後，醫護人員使用顯微鏡觀察腦細胞，才可作定論性診斷。

### 如何醫治庫雅氏症？

庫雅氏症現時仍是不治之症。治療一般使用物理和職業治療。庫雅氏患者最終會無法行動而終日臥床，並需要以插管餵食。

### 庫雅氏症和變異庫雅氏症是相關的嗎？

庫雅氏和變異庫雅氏並非相同疾病，但卻是由變異朊毒體引致的疾病類別。兩者症狀相近，但變異庫雅氏症多在 30 歲前病發。變異庫雅氏症又被稱為人類瘋牛症或人類牛海綿狀腦病（簡稱“BSE”）。一般相信人類因進食了感染 BSE 朊毒體的牛隻才會患上瘋牛症。

要更多了解變異庫雅氏症，請參閱 HealthLink BC File（卑詩健康結連檔案）[#55b Variant Creutzfeldt-Jakob Disease\(vCJD\)](#)。你亦可以瀏覽 Canadian Alzheimer Society（加拿大阿滋海默症協會）網站，以了解因庫雅氏症引致的癡呆症症狀：[Alzheimer Disease Related Dementia \(CJD\) www.alzheimer.ca/en/About-dementia/Dementias/Creutzfeld-Jakob-Disease](#)（英文網站）。

如欲了解較多 HealthLink BC File 課題，請瀏覽 [www.HealthLinkBC.ca/healthfiles/index.stm](http://www.HealthLinkBC.ca/healthfiles/index.stm) 網頁，或到訪您區內的公共衛生單位。

如要獲取卑詩省的非緊急健康資訊和服務，可點擊 [www.HealthLinkBC.ca](http://www.HealthLinkBC.ca)，或致電 8-1-1。

失聰或弱聽人士如需協助，在卑詩省內可致電 7-1-1。

我們可按要求，提供 130 多種語言的翻譯服務。