

IMR AD 阿茲海默症檢測分析報告

受試資料

姓名

病歷號碼

出生日期

送檢單位

身分證號

收件日期

核發日期

分析結果

檢測名稱

檢測結果

參考值

結果判讀

乙型類澱粉蛋白1-42 x 濤蛋白
(A β 1-42 x Tau Protein)

271.07 (pg/ml)²

< 455.49 (pg/ml)²

低風險

數值範圍

說明

<455.49

(pg/ml)²

目前罹患阿茲海默風險極低,建議每 1-2 年定期檢測追蹤。

271.07



0 (pg/ml)²

455.49

642.58

∞

實驗室主任

核發醫檢師

注意事項

- ① 本檢測為輕度認知障礙及阿茲海默症篩檢輔助工具，若：
 - ▶ 檢測結果為低風險，表示目前罹患阿茲海默症的風險極低，但不代表無罹病的可能。
 - ▶ 檢測結果為中或高風險，表示目前有罹患阿茲海默症的風險，但不代表一定會罹病或已罹病。若受檢者出現記憶能力或認知功能下降等情形，建議至相關專科接受進一步的檢查。
- ② 此檢測標的物為乙型類澱粉蛋白1-42與澇蛋白，若受檢者有下述情況，可能會影響檢測結果，建議使用在臨床判讀時應配合病人病歷、臨床診斷及其他檢測結果綜合評估，不應做為臨床診斷唯一判斷依據。
 - ▶ 重大疾病急性期、罹患心臟衰竭、6個月內曾有心肌梗塞、2年內曾罹患惡性腫瘤、糖尿病血糖控制不良（糖化血色素 HbA1c > 8.5）、憂鬱症、頭部外傷、中風等。

參考文獻

- ① Combined Plasma Biomarkers for Diagnosing Mild Cognition Impairment and Alzheimer's Disease. Chiu MJ, Yang SY, Horng HE, Yang CC, Chen TF, Chieh JJ, Chen HH, Chen TC, Ho CS, Chang SF, Liu HC, Hong CY and Yang HC. ACS Chem. Neurosci., 2013, 4(12): 1530-1536.
- ② Plasma Tau as a Window to the Brain - Negative Associations with Brain Volume and Memory Function in Mild Cognitive Impairment and Early Alzheimer's Disease. MJ Chiu, YF Chen, TF Chen, SY Yang, FP Yang, TW Tseng, JJ Chieh, JC Chen, KY Tzen, MS Hua, HE Horng. Hum Brain Mapp. 2014, 35(7):3132-3142.
- ③ Plasma A β but Not Tau is Related to Brain PiB Retention in Early Alzheimer's Disease. Kai-Yuan Tzen, Shieh-Yueh Yang, Ta-Fu Chen, Ting-Wen Cheng, Heng-Er Horng, Hsiang-Ping Wen, Ya-Yao Huang, Chyng-Yann Shiue, and Ming-Jang Chiu. ACS Chem. Neurosci., 2014, 5(9): 830-836.

IMR PD 阿茲海默症檢測分析報告

受試者資料

姓名

病歷號碼

出生日期

送檢單位

身分證號

收件日期

核發日期

分析結果

檢測名稱	檢測結果	參考值	結果判讀
α-突觸核蛋白 (α-synuclein)	0.125 pg/ml	<0.116 pg/ml	高風險

摘要說明

1. 檢測結果為高風險，表示目前罹患帕金森氏症 (Parkinsonism) 的風險較高。
2. 部分高風險者有可能已經出現相關症狀，如運動障礙症狀或認知能力障礙，建議諮詢神經內科醫師，並由醫師偕同其他臨床診斷共同評估判斷。

報告簽署

注意事項

1. 帕金森氏症 (Parkinsonism) 包含以下幾類：
 - 帕金森氏病 (Parkinson' s Disease, PD)
 - 路易氏體失智症 (Dementia with Lewy Bodies, DLB)
 - 多重系統退化症 (Multiple System Atrophy, MSA)
 - 進行性上眼神經核麻痺症 (Progressive Supranuclear Palsy, PSP)
 - 大腦皮質基底核退化症 (Corticobasal Ganglia Degeneration Disease, CBGD)
 - 額顳葉型失智症 (Frontotemporal dementia, FTD)。
2. 本檢測主要針對帕金森氏病 (Parkinson' s Disease, PD)、路易氏體失智症 (Dementia with Lewy Bodies, DLB) 及多重系統退化症 (Multiple System Atrophy, MSA)。此三類帕金森氏症患者的 α -突觸核蛋白含量會比一般正常人來得高。本檢測可協助醫師評估 PD、DLB、MSA 三類帕金森氏症的罹患風險。另外，研究指出， α -突觸核蛋白含量又與帕金森氏病 (Parkinson' s Disease, PD) 患者認知能力下降嚴重度 (如記憶缺失、失智等) 高度相關，因此本檢測可協助醫師評估帕金森氏病認知能力下降風險。
3. 部分帕金森氏症患者可能會先出現動眼睡眠障礙、運動障礙等臨床症狀，認知能力下降的症狀較晚出現。因此 α -突觸核蛋白含量檢測值屬於低風險者，有可能已經出現運動障礙症狀，但尚無認知能力下降情形。建議使用在臨床判讀時，應配合病人病歷、臨床診斷及其他檢測結果綜合評估，不應作為臨床診斷唯一判斷標準。
4. 本檢測：
 - ◆ 檢測結果為低風險，表示目前罹患帕金森氏症 (PD、DLB、MSA) 的風險較低，但不代表絕無罹病可能。
 - ◆ 檢測結果為高風險，表示目前為罹患帕金森氏症 (PD、DLB、MSA) 的高風險者，但不代表一定會罹病或已罹病。
5. 此檢測標的物為 α -突觸核蛋白，若受檢者有下述情況，可能會影響檢測結果，建議使用在臨床判讀時應配合病人病歷、臨床診斷及其他檢測結果綜合評估，不應作為臨床診斷唯一判斷標準。
 - ◆ 重大疾病急性期、罹患心臟衰竭、6 個月內曾有心肌梗塞、2 年內曾罹患惡性腫瘤、糖尿病血糖控制不良 (糖化血色素 HbA1c > 8.5)、憂鬱症、頭部外傷、中風等。
 - ◆ 已知具有以下基因突變者：SNCA, Parkin, PINK1, DJ-1, ATP13A2, PLA2G6, FBOX7, LRRK2, HtrA2 and CHCHD2。

參考文獻

1. Yang *et al.* (2016) Development of an ultra-high sensitive immunoassay with plasma biomarker for differentiating Parkinson disease dementia from Parkinson disease using antibody functionalized magnetic nanoparticles. *Journal of Nanobiotechnology*, 14:41.
2. Lin *et al.* (2017) Plasma α -synuclein predicts cognitive decline in Parkinson's disease. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*, 88(10):818-824.
3. Lin *et al.* (2018) Plasma biomarkers differentiate Parkinson's disease from atypical Parkinsonism syndromes. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 10:123.