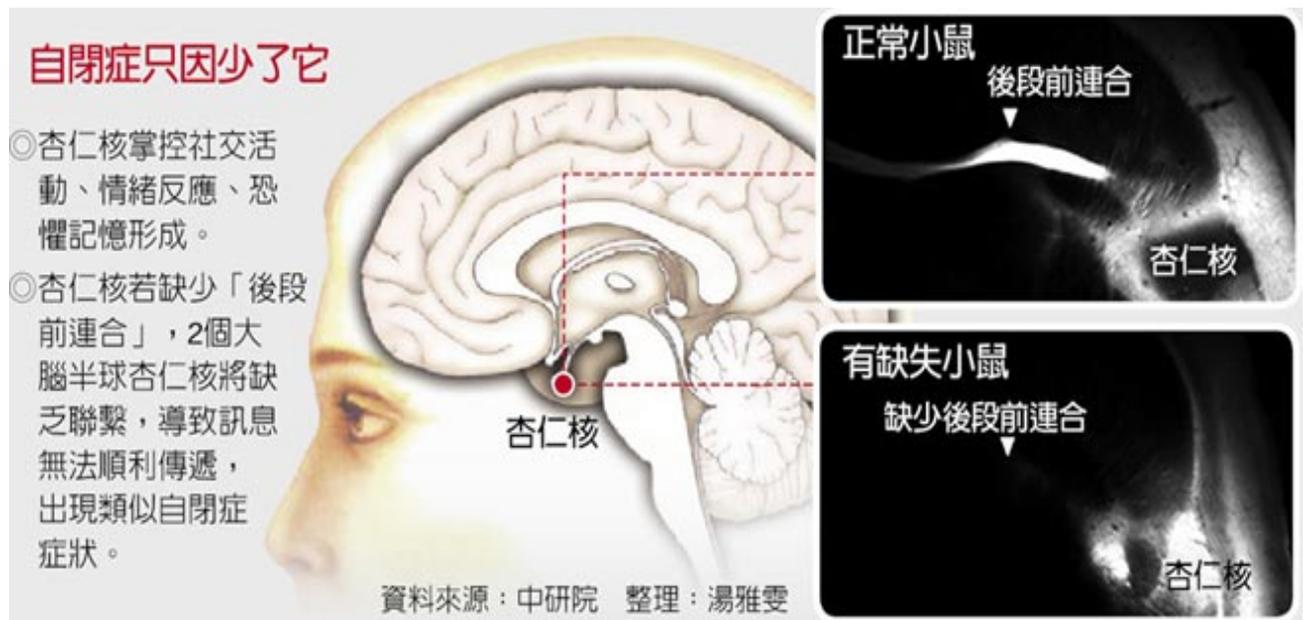


台灣中研院發現自閉症成因關鍵，並提供「可能的」臨床用藥！

作者：瑾心 - 自閉症覺醒網站 ([www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org))



這項新聞發表的一早，我的電郵被灌滿了自閉兒父母的興奮。

台灣的中研院發現了自閉症的神經關鍵，並刊載在國際的自然神經科學雜誌 (Nature Neuroscience) 上！

父母歡呼！懷抱希望！但是請您要冷靜客觀的認清事實。



我不妨提一下，歐美的科學家每一年都會在自閉症研究範疇上，有「持續性」和「過程性」的突破與發現，並會將論文發表在各項有國際公信力的科學雜誌上，以公開等候其他科學家在程序操作上有重複式的驗證其推理步驟，這是要經過一段三至五年的時間，還要經過多方的實驗條件操控、和類化才能證實結論是真正可靠的。

還記得台大的一位博士研究生和其他國外的人發現了一個不老基因嗎？這項驚人的研究也是同樣登在國際的自然神經科學雜誌上，同樣要經過其他國際學者的檢驗；之後，被發現其中的演算和實驗程序上有瑕疵。所有的參與研究員都願接受指正，但這位台大博士研究生竟為了不肯承認錯誤，選擇自殺。

我想請大家反思一下。這個研究的對象是老鼠，老鼠大腦中神經元的構造跟人是完全相同並一致性的嗎？這個研究的推論是架設在小老鼠的團體社交性，若這項研究繼續演練在猴子身上，是否會有同樣的社交表現差異呢？不得而知，這也是此項研究在發表之後，要進一步被國際的自閉症研究員檢視和察証。



更令人遐思的是，研究中只強調這個基因的異常會造成老鼠認知與社交行為的改變。中研院團隊一開始是如何診斷小老鼠有「類似」的自閉症呢？除了單單從社交的迴避現象成為論點以外，自閉症的自我刺激和重覆行為並沒有成為觀察的介入目標；更遑論可能判斷語言的發展。

科學，就是要能接受客觀地公開檢驗。

現在我們再看一看。

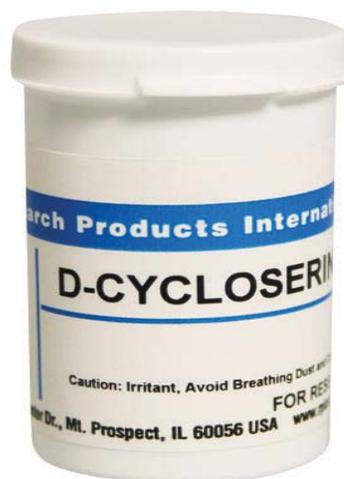
- 中研院在這個研究中到底怎麼確認神經迴路是否有改變？這需要很嚴謹常模的比對，用藥後的改善比例（%）是如何計算的？
- 我們孩子的腦跟老鼠大腦是一樣的嗎？（鼠頭鼠腦）
- 如果答案是吃藥D-Cycloserine「D-環絲胺酸」（DCS）。

我也很想知道臨床在人身上的追蹤已經開始實驗和觀察了嗎？有多久時間了？有多少自閉兒參與？需要多長的特定時間觀察下，可以証實藥物可以改善自閉症？改善的定義是什麼？小老鼠追隨

其他老鼠尾巴的行為，我們怎能定義這就是主動的社交好奇心嗎？其中有公信力資歷的動物行為學家的論定和判斷嗎？

凡是藥物，都一定有副作用。我們又如何能證明該藥用在自閉兒的身上沒有副作用，其標準是在於不會致人於死嗎？

- 最好不要忘了，該實驗的結論對象是老鼠。中研院團隊承認該項實驗尚未進行人體實驗，他們需要第一線醫師願意「投入臨床」實驗；這個公告是為了吸引父母自動送你的孩子成為下一階段的實驗老鼠？其中的法律責任是該歸咎於醫生的良知？還是父母的無知？
- 末了，為什麼中研院的研究員會想到用D-Cycloserine - 「D-環絲胺酸」(DCS)呢？





「D-環絲胺酸」(DCS)在近期(2012和2013)以老鼠為樣本的研究中，證明能提高老鼠滅絕恐懼、並在研究期間內顯明能提高學習以減少恐懼感。可是，更值得注意的是，「D-環絲胺酸」(DCS)在某些臨床實驗雖被證明在老鼠和人體能減少恐懼的復發，但DCS也被察覺它似乎不能防止恐懼再度恢復。

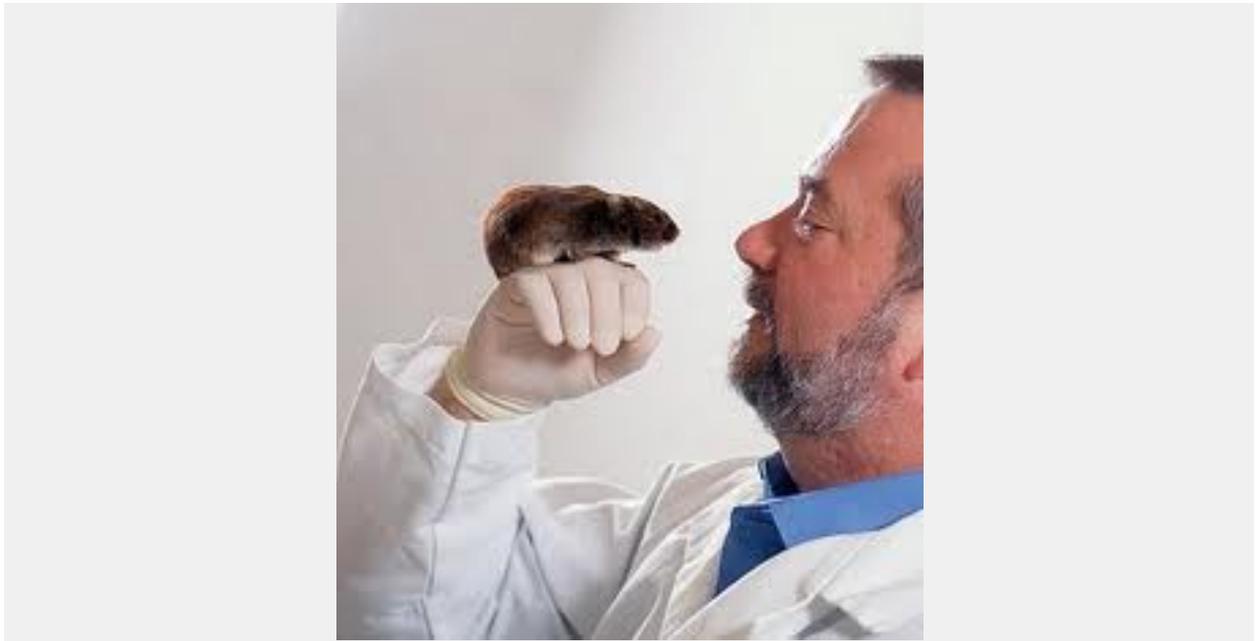
。

(參閱文獻如下 1 和2)

1. Ren, Jintao; Xiaobai Li, Xinxin Zhang, Min Li, Yan Wang, Yuchao Ma (July 2013). "The effects of intra-hippocampal microinfusion of d-cycloserine on fear extinction, and the expression of NMDA receptor subunit NR2B and neurogenesis in the hippocampus in rats". *Progress In Neuro-Psychopharmacology And Biological Psychiatry* 44: 257-264. PMID 23523746.
2. Baker, Kathryn; Gavan P. McNally, and Rick Richardson (October 2012). "D-cycloserine does not facilitate fear extinction by reducing conditioned stimulus processing or promoting conditioned inhibition to contextual cues". *Learning And Memory* 19 (10): 461-469. PMID [22984284](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22984284/).

然而，近兩年醫療界有相當大的興趣開始試用「D-環絲胺酸」，在焦慮障礙 (anxiety disorders)、恐高症 (acrophobia)、創傷後應激障礙 (post-traumatic stress disorder)、

強迫症 (obsessive-compulsive disorder) 、  
驚恐障礙所致精神障礙 (panic isorders) 的治療。



很明顯地，台灣的中研院有意嘗試將「D-環絲胺酸」用在  
自閉兒身上！

台灣中研院在自閉症研究的科學突破是值得喝采的，科學家永遠在  
更新中謙卑地渴慕造福於人類的新發現。但，在藥物的商機利潤、  
和所謂「第一線」醫師的沽名釣譽薰心下，我由衷的提醒在這項實  
驗尚未在人體被檢驗的過程中，徹醒的保護你的孩子不是下一階段  
「被投入」的臨床實驗小老鼠。



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)