

实习生 谢嘉祺
通讯员 朱嘉乐 普安
甄晓洲



《世界阿尔茨海默病报告》指出，在每过去的三秒时间内世界上就会新增一位**阿尔茨海默病**（俗称“老年痴呆症”）病人。随着中国人口老龄化的不断加快，我国已成为世界上阿尔茨海默病人数**最多且增速最快**的地区。

近日迎来第31个“世界阿尔茨海默病日”，中山大学附属第三医院脑病中心多学科团队举办阿尔茨海默病系列义诊公益活动。由神经内科、精神心理科、康复医学科等多学科十余位专家组成的联合团队，向市民科普阿尔茨海默病相关知识并提供咨询诊疗服务。

警惕脑海中的“橡皮擦”！

40%阿尔茨海默病 能被预防或延迟

AI+旧物！“新老结合” 为阿尔茨海默病患者护航

文/羊城晚报记者 薛仁政
实习生 王蓉 通讯员 伍晓丹 韩羽柔 图/受访者提供

为响应“世界阿尔茨海默病日”，南方医科大学珠江医院记忆与认知障碍中心近日举办了“爱脑护脑 健康到老”科普义诊活动。在现场，羊城晚报记者看到有不少“老物件”“新科技”出现在场地中，一起成为解开阿尔茨海默病患者认知的“钥匙”。

记忆中的“老物件”有助于延缓病情

珠江医院老年病科护士长谢惠玲介绍，记忆中的“老物件”能够帮助认知障碍的老人打开通往记忆的大门、打开沟通的桥梁，通过这些记忆中的物品老人会更愿意回忆、交流、表达，对延缓阿尔茨海默病病情进展有好处。

据了解，阿尔茨海默病，在中国的患者人数已接近1700万，每年新增病例约30万。然而，由于公众对该病的知晓率低，诊断不及时，许多患者错过干预黄金窗口，导致治疗效果不佳。

“阿尔茨海默病的潜伏期长达15到20年，而临床期仅有7到9年，潜伏期远长于临床期。”南方医科大学珠江医院老年病科副主任医师李杨在受访时表示，阿尔茨海默病在患者出现临床症状前的15到20年就已经有一些预测指标可以观测到，国际上对阿尔茨海默病的分期也有所提前，新增了零期、主观功能认知下降期和轻度认知功能障碍期。这些阶段都在临床期之前，但许多患者往往忽视了这些早期症状，未能及早就诊。羊城晚报记者了解到，阿尔茨海默病的早期筛查主要是通过专业的认知功能评估工具，如简易精神状态检查（MMSE）、蒙特利尔认知评估量表（MoCA）等，以及及时发现患者的认知功能异常，为后续的诊断与治疗赢得宝贵时间。

人工智能“新科技”已在广州多地使用

针对阿尔茨海默病的早筛，由南方医科大学珠江医院院长郭洪波领衔、记忆与认知障碍中心团队自主研发的具有独立知识产权的SMART（Screening Machine for Alzheimer's Risk with Technology，阿尔茨海默病风险筛查系统）互动式AI认知早筛系统与装置，已正式获批国家发明专利，可实现无创、快捷、高效、无需专科医生评估的“脑健康体检”。

SMART认知早筛系统集阿尔茨海默病科普、认知早筛、精准量表评估以及疾病数据库于一体。居民花3-5分钟时间完成一系列自主交互式小游戏，系统会结合视觉、语音、眼动、微表情、步态和笔迹等多种数据类型，即时给出专业脑健康报告，实现阿尔茨海默病高危人群的精准识别。

“相比传统的神经心理评估、脑脊液标志物检测、神经影像等筛查方法，该系统真正实现早期筛查的无创、快捷、高效、无需专科医生评估。”郭洪波介绍，目前SMART样机已在广州市海珠区、荔湾区多个社区卫生服务中心及护理院、老人院免费投入使用，目前已完成样本1500份，其中筛查出高危患者约500人。

据了解，为进一步完善社区早筛与早诊，自7月31日以来，珠江医院记忆与认知障碍中心专家定期在海珠区各大社区卫生服务中心“珠江记忆门诊”出诊，通过深入社区的合作模式，将省级三甲医院专业医疗服务带到居民家门口。筛查出的高危患者，可进一步转诊到珠江医院记忆与认知障碍中心接受全面的“一站式”治疗与康复。

人变懒、总疑心？ 这些症状应警惕

羊城晚报记者 林清清 通讯员 张小美

近一年多来，家住广东江门70岁的潘奶奶（化姓）突然变得懒惰，还时常怀疑有人投诉她种菜、养鸡。经诊断，原来她是患上了阿尔茨海默病。

医生提醒，阿尔茨海默病虽无法治愈，但积极干预可延缓疾病进程，提高生活质量。

世界阿尔茨海默病日



老太突然变懒，出现幻觉

“她突然就不爱出门了！”黄明（化名）回忆道，他的母亲潘奶奶从去年4月开始变得异常“懒惰”，不爱出门。对于很久以前的事情她记得很清楚，但近期的记忆时好时差。

去年12月，潘奶奶开始经常念叨有人要来检查她的菜园，对她罚款。“只要手机一响，她就紧张得不得了。”随后潘奶奶到医院就诊，被诊断为阿尔茨海默病。接受治疗后，症状有所好转出院，她不仅能做饭、接送孙子，甚至还能去卖菜。

然而，今年6月，潘奶奶又说全身无力，不是躺着，就是坐着发呆。尽管在当地医院的检查结果显示一切正常，但到了9月，潘奶奶再次出现精神异常。黄明再次陪同母亲来到广东三九脑科医院。经治疗，潘奶奶的症状有所好转，已顺利出院。

出现这些症状应高度重视

“阿尔茨海默病患者出现妄想、幻觉，是常见的精神症状，往往还伴行行为异常，常发生在疾病的中后期。”三九脑科医院神经六科主任胡运新介绍，阿尔茨海默病，是一种神经退行性疾病。早期表现为情绪淡漠、抑郁、焦虑、不爱干净、重复语言，在发病中晚期会出现幻觉、妄想、易激惹等，会导至日常生活和社会能力减退、认知及行为能力不断下降、记忆丢失越来越严重。

出现哪些症状，家人应警惕？胡运新提醒，如果家中老人出现记忆力下降、处理复杂事情能力减退，须高度重视，及时到认知记忆中心就诊。一旦出现不认识家人、说话语无伦次，甚至出现短暂的幻觉或妄想等，会增加患者的住院及严重不良预后风险。虽然阿尔茨海默病目前无法治愈，但积极干预可以缓解症状、延缓病程，提高患者的生活质量。

早期症状往往被忽视

陆正齐提醒，部分病人早期可能会在精神方面出现问题，可以表现为喜欢半夜在家里翻找物品或者妄想“抓小偷”等不寻常的行为。这些早期现象有可能会被判定为精神病，因此错过最佳的治疗时间。

记者了解到，2023年12月，广东省卫生健康委发布了《广东省老年痴呆防治促进行动实施方案（2023—2025）》，中山三院负责该方案的组织实施，内容包括科普宣传、早筛早诊早治、加强照料者的心理社会支持等。目前已在广东省内部分地市建立健全患者自我管理、家庭管理、社区管理、医院管理相结合的预防干预模式。

“不是治不了，而是不重视”

情得到好转。

阿尔茨海默病治疗不好还容易导致骨质疏松、心脑血管疾病、营养不良等疾病风险增加。医生提醒，当情况得到改善后，不能停止治疗，依然需要长期服用药物，但可以适当减少剂量且必须继续保持健康的生活方式。

“希望患者及家属科学理性地对待，既不要谈病色变、觉得无药可治，也不要忽视疾病，觉得只是老年人正常记忆力下降。”中山三院肇庆医院精神心理科副主任医师张明表示，通过对危险因素的合理控制和针对性的干预，40%阿尔茨海默病是能够被预防或延迟的。

治疗阿尔茨海默病需要全面管理

除了常规的药物治疗之外，阿尔茨海默病患者的治疗还需要实施全方位的管理计划。

从心理治疗的角度出发，“患者在被确诊后容易产生抑郁和焦虑的情绪，家属在陪伴患者治疗的过程中也容易产生负面情绪。”张明介绍，在这些情况下，通过精神心理科的干预，例如抑制抑郁焦虑的情绪、解决睡眠障碍、进行心理疏导等方式，或许能在一定程度上安抚病人以及家属的情绪，缓解治疗压力。

从康复医学科的治疗角度来看，早期规范、系统、全面的康复治疗可减轻功能障碍、延缓疾病进展。针对早期记忆力减退的康复治疗，中山三院岭南医院康复医学科副主

任张丽颖副主任医师建议，可以采取以下几种方法：认知功能训练、运动康复训练、虚拟现实（VR）、日常生活活动能力训练、神经调控技术、药物治疗等。

值得一提的是，康复医学科门诊中，有不少二三十岁的年轻人及部分妈妈因记忆力减退、注意力不集中前往就诊。张丽颖表示，如果出现如上情况，需要留意睡眠质量及心理状态，建议这类年轻人每天进行30-45分钟中等强度的运动训练，在日常中可以偶尔使用笔记本或手机备忘录记录信息辅助记忆，睡前减少玩手机的频率避免屏幕光影响睡眠质量。

新药给患者带来希望！ 三个月临床应用疗效惊喜

文/图 羊城晚报记者 张华 通讯员 魏星

长期以来，阿尔茨海默病缺乏有效的治疗手段。患者和家属一直期望着一种能够真正延缓甚至逆转疾病进程的药物。令人欣喜的是，今年治疗阿尔茨海默病的新药仑卡奈单抗终于在我国上市，进入临床近3个月，目前疗效如何？近日，记者来到广州市第一人民医院了解情况。

患者说话变流利，疗效给医生惊喜

1月9日，治疗阿尔茨海默病的一款新药仑卡奈单抗在国内获批上市，6月28日开始，药物进入临床。近日，记者在广州市第一人民医院神经内科看到，一名来自广州的女性患者，53岁的她在近一年时间里出现了记忆力下降的情况，女儿决定带她到医院用这个新药，“只要是能缓解病情，迟一点发病，我们都愿意尝试。因为我十分清楚这个病的晚期所带来的严重后果。”

而另一位74岁的阿婆由于被纳入临床试验。广州市第一人民医院神经内科主任医师潘小平向记者介绍她早就用上药，至今已经大半年时间。“每次都有老公陪伴来医院注射，现在精神状态不错，与她交流都很顺畅。”

在广州市第一人民医院南沙院区神经内科欧阳樱君主任主管的一位病人也正在使用该药。“这个病人62岁，患病三年多，用药之前是说话表达欠流畅，找词困难。用完药之后，讲话流利，甚至能与亲戚吵架了。”欧阳樱君表示，这是一个小惊喜。整体来说，疗效满意。

潘小平还向记者介绍，新药在广东有四家医院参与3期临床试验，包括中国在内的临床研究数据结果是可喜的。“仑卡奈单抗治疗组与安慰剂组相比，认知衰退幅度减缓27%，明显改善患者认知功能和日常生活能力，显著延缓了病情进展。”

攻克阿尔茨海默病也并非不能实现

据了解，阿尔茨海默病的主要病理特征之一是脑内β-淀粉样蛋白的异常沉积，这些蛋白质在神经元之间形成斑块，破坏神经细胞的正常功能。仑卡奈单抗通过与β-淀粉样蛋白结合，促进其清除，从而减轻脑内的炎症反应和神经损伤。

仑卡奈单抗是自1984年AB被确认为阿尔茨海默病的独特病理标志后，首个获得多个监管机构认可的新药，让人们看到了攻克阿尔茨海默病的曙光。

潘小平表示，临床研究显示，用药的患者比对照组临床痴呆评分总和下降27%，这个数据是非常好的。据了解，本次仑卡奈单抗在国内获批，上市后定价2508元，即一个60公斤体重的患者月均治疗费用约1.5万元，年治疗费用约18万元，定价约18万元/年，与海外价格基本一致，每两周静脉输液一次。

据了解，除了仑卡奈单抗，目前还有多款AB及其他机制的阿尔茨海默病在研新药有望在近几年获批上市。药智数据显示，截至2024年1月1日，全球进入临床阶段的阿尔茨海默病药物364个，近三年有更新的有172个，靶向AB、微管相关蛋白tau（MAPT）最多。未来随着更多新兴疗法进入这一领域，攻克阿尔茨海默病也并非不能实现。

值得注意的是，在临床用药时要注意副作用，广州市第一人民医院神经内科副主任医师陈浩博介绍，极少数患者会出现如局灶性神经系统症状、癫痫等严重症状。因此，专家提醒，在用药过程中需要定期进行影像学检查，如MRI，以监控脑部情况，特别是脑水肿和微出血的风险。同时患者需要配合进行定期随访，需定期前往医院，以评估治疗效果和调整用药方案。



在广州第一人民医院神经内科给早期罹患阿尔茨海默病的患者使用新药治疗