

每年9月是中国的脑健康月，而在脑健康月中，有着两个重要的健康节日——9月16日的中国脑健康日，以及9月21日的“世界老年性痴呆病宣传日”，这足以凸显脑健康问题引人瞩目。

其间，大众把更多的关注度投向了能引起记忆障碍的阿尔茨海默病。在上海市医学会神经内科分会、脑卒中分会等共同举办的2015“传播脑科学，促进脑健康”公益宣教活动上，本市各大医院神经内科临床专家为市民做了精彩的科普讲座，普及疾病知识；在北京，中国阿尔茨海默病协会主办的“记得我爱你”重新认识阿尔茨海默病公益行动也于日前正式启动，未来将构建覆盖全国的疾病宣教及诊疗支持网络。

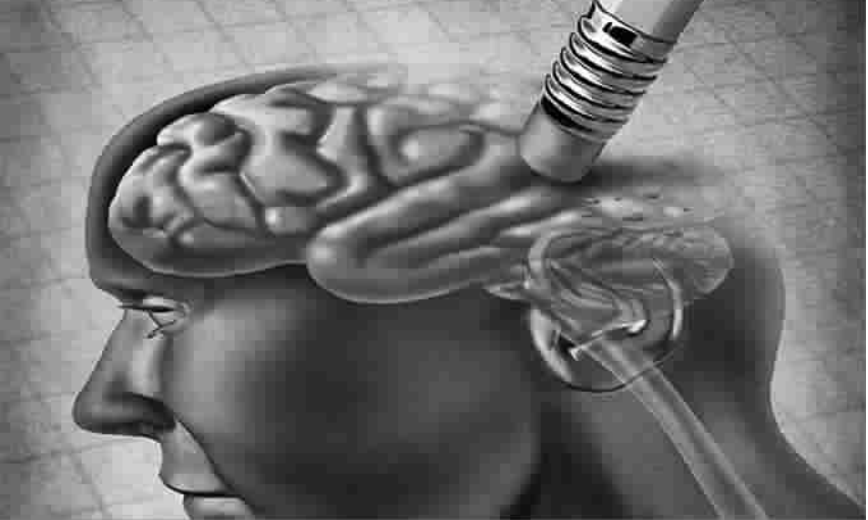
根据国际阿尔茨海默病协会最新报告，全球每三秒钟就新增一例痴呆患者，且每20年痴呆患者人数将增加一倍。阿尔茨海默病是痴呆最常见的类型。目前，中国是阿尔茨海默病患者人数最多也是增速居前的国家。

在疾病早期，阿尔茨海默病的记忆障碍与正常衰老最大的不同在于遗忘近事，且即使经过提醒也无法唤回记忆。并且，患者的行为、性格也会慢慢变得古怪。北京协和医院神经内科张振馨教授表示，家属很容易将疾病早期症状与自然衰老混淆，漏诊、耽误治疗的事例屡见不鲜，其原因主要是大众不了解正确诊疗阿尔茨海默病的科室，患者或其家庭由于病耻感而排斥前往医院就医。北京大学第六医院记忆中心主任王华丽教授呼吁，患者和家属应该在发现任何有关的症状时就前往神经内科、精神科、老年科的记忆门诊进行专业的筛查，以尽早确诊和治疗。

复旦大学附属华山医院神经内科王毅教授介绍，目前阿尔茨海默病是可以通过药物治疗和控制的，治疗目标在于帮助患者改善认知功能，延缓疾病进展，提高生活质量，减轻照料者负担。但是，如患者不及时接受或不

“记忆神偷”

帮助阿尔茨海默病患者“记得我爱你”



坚持正确的诊疗，将无法控制疾病的进展，病情发展到重度后将完全丧失基本生活自理能力，常因褥疮、骨折、肺炎等并发症或重要脏器功能衰竭而死亡。

在我国，有部分轻度患者由于病耻感抗拒用药，或整个家庭都存有“治不治都一样”的错误观念，阻碍了坚持治疗的行为。阿尔茨海默病治疗药物主要针对患者的认知症状及精神行为症状进行干预。以盐酸多奈哌齐片为代表的胆碱酯酶抑制剂是目前临床应用最多、也是国内外指南推荐的阿尔茨海默病一线治疗药物。

复旦大学附属中山医院神经内科汪昕教

授提出，家属最贴近患者、最易察觉患者发生变化，是阿尔茨海默病的“发现者”。同时，他们也是照料者、陪伴者，需要长期且全天候地帮助患者坚持治疗，遵循医嘱按时按量地用药。这对于大部分患者家庭而言是一项沉重的考验。我们期望患者、家属及家庭能获得社会的更多关注和更多支持。

专家呼吁，关注记忆与认知功能障碍，提高对痴呆疾病的正确认识，特别是对于精神行为症状的鉴别诊断，早发现、早治疗，提高老年人的晚年生活质量。每年一次的脑健康宣教活动，旨在让公众对脑健康的重视永不落幕；即使记忆迷航，但是爱还在！

章葭

某些药物会成为记忆的“橡皮擦”

我们通常认为脑萎缩、脑血管疾病、营养及代谢障碍等因素是引起记忆障碍的主要原因，但同时忽略了一个重要的因素——药物。

在药物治疗某些慢性病的过程中，我们把精力都投入于这些药物本身所治疗的疾病上，但其可能引起记忆减退及出现精神症状继而因行为举止异常被认为是痴呆。因此，出现与老年痴呆相似症状的药物副作用时需仔细分析，排除药物对诊断的干扰。

1. 抗震颤麻痹药 安坦是治疗帕金森病的药物，具有抗胆碱作用，可引起中枢性抗胆碱功能综合征。长期服用可以出现嗜睡、幻觉、记忆力减退等症状。

2. 抗精神失常药 抗精神病药物氟哌啶醇，抗抑郁药物舒必利、盐酸丙咪嗪、盐酸氯丙嗪等，可导致记忆力减退和计算力下降，反应迟钝。

3. 安眠药 很多安定类药物能改善睡眠抗焦虑，但是由此带来的药物依赖性和记忆减退不容忽视。

4. 抗癫痫药物 卡马西平等药物长时间服用或过量服用均可导致患者智力下降。

5. 呼吸系统药物 氨茶碱是传统老药，对支气管哮喘和慢性阻塞性肺病等疾病缓解喘息症状疗效显著，但如果剂量把握不好，可能导致过量，会产生心律失常、恶心、呕吐、激

动、失眠以及精神错乱及行为举止异常。

6. 降血糖药物 胰岛素在控制血糖方面的作用显而易见，但是由于剂量把控不当而出现的低血糖也可能诱发精神症状，言语错乱、嗜睡，甚至昏迷等症状，所以及时监测血糖意义重大。

7. 降血压药物 长期服用利血平、可乐定等降压药，也可能引起反应迟钝、注意力不集中、嗜睡等症状。

8. 强心药物 洋地黄是强心药物，但洋地黄容易引发蓄积中毒症状，可以出现定位错觉、智力下降等中枢神经功能障碍。

9. 铁制剂 有研究表明，老年性痴呆症患者大脑中存在过量的铁蓄积现象。故老年人补充铁剂应在医生指导下服用。

顾超(上海中医药大学附属龙华医院神经内科)

中秋美食多 别“累坏”肠胃

夏秋之交，气温忽高忽低，天气变化较快，常引起部分人群的内脏神经功能紊乱，产生功能性消化不良等情况，甚至引起消化性溃疡等疾病的发生；另外，这个季节瓜果上市较多，若食用时未清洗不注意卫生，更会感染细菌或病毒而出现急性肠胃炎等。而中秋国庆双节期间，亲朋好友相聚增多，月饼、聚餐以及饮酒，也都可致消化不良，甚至胆囊炎、胰腺炎的发生。

同济大学附属同济医院消化内科主任杨长青介绍，老年人、孩子、上班族是消化不良的三类高发人群。对于消化不良，大多数人只知其一不知其二，消化不良可以分为机械性消化不良和化学性消化不良。机械性消化不良主要是胃肠道动力减退所致，主要表现为腹部饱胀甚至胀痛，反酸暖气，或伴有便秘。化学性消化不良主要是由机体消化酶分泌不足所致，主要表现为餐后饱胀、暖气、大便不成形、肠道气多。因此机械性消化不良对胃肠动力药的反应效果较好；化学性消化不良对消化酶制剂的疗效反应较好。日常生活中，如果出现消化不良症状，切不可胡乱用药，必须对症下药方能痊愈。规律生活、适当运动、避免熬夜、减少油腻饮



不久前南京“6.20 宝马车祸案”的宣判结果将“急性短暂性精神障碍”这一疾病名称拉进了人们的视野。此期知心话，就和大家简单谈谈何谓“急性短暂性精神障碍”。

急性短暂性精神障碍在精神病学里确实存在并且有明确的定义。这是一类起病急骤、病程短暂的以精神病性症状为主的精神障碍。主要包括旅途精神病、分裂样精神病及妄想阵发等疾病单元。其主要特征为突发突止的精神活动紊乱，包括突然出现的幻觉、妄想、言语或行为混乱。从正常状态转到明显的精神病性状态，通常没有先兆，疾病持续时间短则1天，长可达1个月，但最终可恢复到正常状态。

急性短暂性精神障碍主要的危害在于，在疾病过程中，受幻觉或妄想等精神症状的驱使，患者情绪出现波动或严重混乱，类似于重性精神病发作的表现，判断及行为控制能力严重受损，会表现明显攻击、冲动行为，给周围人带来极大的危险，自伤或伤害他人的行为也不少见。对于部分患者，因症状从无到有再到无的过程迅速，并伴有强烈的情感转换，患者在症状消失后常有豁然清醒的感觉。此类发作具有戏剧性色彩，令人难以辨别，可能被误认为是伪装或表演。

和大多数精神疾病一样，短暂性精神障碍的病因尚不明确，可能涉及生物-心理-社会等多方面的原因。此病青壮年多见，多数患者或多或少都存在一定的个性缺陷，发病前有明显的精神刺激、过度疲劳、睡眠缺乏等因素。在疾病的诊断上，主要以症状学表现、病程为主要依据，缺乏明确的生物学指标。此类疾病可完全缓解，恢复期基本如常人，但有反复发作的倾向。

虽然急性短暂性精神障碍的发作是短暂的，但损害程度可能很严重。所以需要采取积极的治疗手段进行干预。首先要防范患者的伤害性行为，使患者尽快脱离致病的环境，消除与发病有关的不良因素，同时给予抗精神病药物治疗。绝大多数患者经过治疗后，病情基本可以缓解。如患者在发病期间导致严重后果，常涉及刑事案件或法律纠纷，需要经过司法鉴定明确疾病性质及需要承担的法律責任。

金海燕（上海交通大学医学院附属瑞金医院临床心理科副主任医师）

在靶向药物治疗恶性肿瘤的同时，药物还帮助人们换一种角度从细胞受体、关键基因和调控分子的水平认识肿瘤发病机制，药物研发与临床实践并肩协同发展。近日，第十三届亚洲泌尿外科学会年会暨第二十二届全国泌尿外科学术会议再度重申科学认识肾癌靶向治疗的临床意义。

从肿瘤的发病机制中发现，酪氨酸激酶在肾癌肿瘤细胞的增殖、分化、迁移、侵袭等相关信号通路中起到了关键的调控作用，已经成为肾癌靶向治疗的重要靶点。进入临床的酪氨酸激酶抑制剂的抗肿瘤作用机制可能通过以下途径实现：抑制肿瘤细胞的损伤修复、使细胞分裂阻滞在G1期、诱导和维持细胞凋亡、抗新生血管形成等，切断肿瘤所需的血液和营养物质供给而“饿死”肿瘤，并同时能够杀死肿瘤细胞活性，阻止肿瘤进展。新一代的口服血管内皮生长因子受体（VEGFR）酪氨酸激酶抑制剂，能够精准、高效地抑制VEGFR-1、2和3信号通路，独特的作用机制能够更有效抑制肿瘤生长、血管生成和远处转移。对于既往使用过细胞因子治疗的进展期肾癌患者，相比既往靶向药物疗效更为卓越，使中位无进展生存期（PFS）显著延长86%。

肾细胞癌是原发于肾脏的最常见恶性肿瘤，占肾肿瘤的80%-85%，占全身恶性肿瘤

的2%-3%。一般来说，早期肾癌，通过手术可以有效治疗甚至治愈。但肾癌约有1/4-1/3的患者在临床诊断时已经有转移；30%-40%的早期肾癌患者手术治疗之后会出现远处转移。

如何帮助肾癌病人在各个阶段找到针对性更强、效果更好的治疗方法，一直是医学界追求的目标。因肾癌转移病灶的部位和数量、病人的状态和对各种治疗的反应不同，个体化治疗显得尤为突出。进展期肾癌患者对于传统的化疗和放疗均不敏感；细胞因子曾经是进展期肾癌的标准治疗。中国肾癌诊治指南2013版指出，与细胞因子治疗相比，靶向药物有着良好的疗效，目前分子靶向治疗以其可测的疗效成为进展期肾癌的标准治疗。

中国临床肿瘤协会（CSCO）肾癌专家委员会主任委员、北京肿瘤医院副院长郭军教授表示，血管内皮生长因子（VEGF）信号通路在肾癌中发挥了重要作用，酪氨酸激酶抑制剂治疗使得进展期肾癌患者生存明显获益，但需注意出现耐药失败。有我国学者参与的国际III期随机对照研究证实了序贯治疗使用血管内皮生长因子受体（VEGFR）抑制剂可让治疗失败的进展期肾癌患者继续获益，而这也是目前进展期肾癌治疗的重要挑战之一。

柏豫



食等措施能有效规避消化不良的发生。

面对即将到来的中秋节，杨长青主任提醒大家，月饼虽好可不能贪吃。市面上的月饼多为高热量、高脂肪和高糖的“三高”食品，因此孩子、老年人、肠胃功能不好的人应少吃或不吃。如非常想吃，也可在餐前食用，老人和肠胃功能不好的人群适当与消化酶类药物同时服用，可以促进月饼的消化、吸收，可明显减少消化不良症状的发生。需注意的是，糖尿病患者避免含糖分较高的月饼；胆固醇增高者要避免食用含蛋黄的月饼（莲蓉）；一次不超过一个月饼。

袁纁

本版图片 TP