茨海默病并非老年人"专利",中年发病警示需及早

在公众的普遍认知中, 阿尔茨 海默病似乎总是与老年群体紧密相 连。然而现实情况是,这一疾病的 发病年龄正悄然呈现年轻化趋势。 近日,"43岁二胎妈妈患阿尔茨海 默病 8 年"的话题引发社会广泛关 注,如同一记警钟,提醒人们需重 新审视这一疾病的发病规律与潜在 风险。

遗传与后天的双重作用

据浙江省人民医院神经内科副 主任张圣介绍,阿尔茨海默病已不再 是老年人的"专利"。全球范围内,每 3 秒钟就有一人被确诊为阿尔茨海 默病。根据《中国阿尔茨海默病报告 2025》,我国患者总数已达 1699 万,

占全球病例数的 29.8%。这意味着 全球每四位患者中,就有一位在中 国。虽然该疾病仍主要影响60岁以 上老年人,且女性患病率约为男性的 两倍以上,但中青年发病比例的上升 必须引起高度警惕。

阿尔茨海默病为何会侵袭年轻 人? 张圣医生指出,这是遗传因素和 后天因素共同作用的结果。在上述案 例中,基因检测显示患者的"早老素 基因2"呈阳性,这是一种与家族性、 早发性阿尔茨海默病密切相关的关 键基因突变,从遗传学角度解释了异 常早发病的原因。

与此同时,后天因素同样不容忽 视。当代中青年面临的工作压力巨 大,"多线程工作"模式对大脑认知资 源消耗甚巨。长期外干高强度压力 下,可能加剧线粒体功能不足、机体 代谢异常、突触机制紊乱等生理变 化,这些都对神经功能产生负面影 响,成为诱发或加速疾病进程的"催 化剂"。

正确认识疾病与早期识别

尽管常被俗称为"老年痴呆症", 但阿尔茨海默病与"痴呆"并不能画 等号。准确而言, 痴呆是以智能减退 为核心的临床综合征,而阿尔茨海默 病则是以进行性认知功能障碍和行 为损害为特征的中枢神经系统退行 性疾病。数据显示,阿尔茨海默病是 导致痴呆的最常见病因,约占所有痴 呆病例的 60%至 70%。

该病的早期症状主要表现为记 忆力减退,特别是对近期发生的事 情溃忘, 日经提醒也难以回忆, 语言 表达困难,说话时找不到合适的词 语:判断力下降,在计划、解决问题 方面出现困难,以及情绪与行为改 变,可能出现情绪淡漠、抑郁等症 状。对于这种目前尚无法治愈的疾 病,早期识别与干预至关重要,关键 在于区分正常的偶然遗忘与病态的 持续记忆丧失。

构筑大脑健康的预防体系

虽然阿尔茨海默病尚无特效治 愈药物,但通过调整生活方式可以在 一定程度上降低发病风险。在饮食方 面,建议尝试地中海饮食模式,多摄

入全谷物, 豆类, 蔬菜, 水果等植物性 食物,优先选择橄榄油等健康脂肪, 话量摄入鱼虾等优质蛋白,严格控制 红肉摄入。

在生活方式上,应加强大脑功 能锻炼,通过阅读 下棋 与人深入 交谈等认知活动保持大脑活力,多 活动手指也能有效刺激大脑。体育 锻炼同样重要,规律运动能促进全 身血液循环,增加大脑供血供室,其 中快走被认为是一种极佳的健脑运 动。此外,保证高质量睡眠尤为关 键,睡眠期间大脑的"类淋巴系统" 会高效清除代谢废物,长期睡眠不 足会导致这些损害脑功能的物质在 大脑中累积。

据"申公社"公众号

两

动

测

III

十年未摘首饰,引发严重感染

近日,福建省宁德市闽东医院接诊了一例 特殊病例:33 岁的龚女士(化名)佩戴近十年 的银手镯与串珠,因长期未摘竟部分嵌入皮肤 组织,引发严重炎症,最终需通过手术取出。

据龚女士自述,这对手镯她几乎从未摘 下,佩戴时间长达十年。随着体重逐渐增加,手 腕被首饰勒得愈发紧绷,但她并未放在心上。 近半年来, 偏戴部位的皮肤反复出现瘙痒、发 红症状,龚女士误以为是普通皮炎,自行购买 药膏涂抹后便未再关注。

两周前,龚女士的情况突然恶化,手腕不 仅疼痛加剧,还出现明显红肿,甚至有脓液渗 出。此时她才发现,手镯已部分嵌入肉里,根本 无法取下,无奈之下紧急就医。

医生检查后表示,这是典型的首饰长期压 泊、摩擦叠加细菌感染,引发的慢性炎症与肉

芽组织增生。此时,首饰已成为持续刺激皮肤、 污染伤口的"病灶",若不及时手术取出,感染 可能进一步扩散, 甚至危及生命或影响手臂功 能。医院随即为龚女士安排手术,医生们成功从 厚厚的增生组织中,将手镯与串珠完整剥离。目 前, 龚女士恢复情况良好, 已顺利出院。

针对日常佩戴首饰的女性, 医生给出提醒。 第一,定期检查与清洁。佩戴首饰(尤其戒指、手 镯)需定期摘下,清洁首饰及佩戴部位皮肤,保 持干燥。第二,注意佩戴"贴合度",若因体重增 加、奸娠水肿等生理变化导致首饰过紧,需及时 调整或取下,避免压迫局部血液循环。第三,警 惕皮肤信号,佩戴部位出现瘙痒、红肿、疼痛、破 溃等不适时,应立即摘下首饰观察,症状持续不 缓解需及时就医,切勿自行用药或"硬打"。

据"新华社"公众号

大脑的"皱纹":无症状脑血管病

随着健康意识的增强,不少老年人会定期体 检,当报告显示"腔隙性梗死灶"或"多发缺血灶" 时,常令人担忧是否发生了"脑梗死"。事实上,这 些影像学表现并不等同于脑梗死。若无典型神经功 能缺损症状,这类改变统称为无症状脑血管病。

根据《2017年美国卒中与心脏学会相关指 南》,其主要包括无症状脑梗死,血管源性白质 高信号和脑微出血三种类型,是头颅影像检查 中常见的"偶遇"。无症状脑血管病与年龄密切 相关。例如,80岁以上人群中超过四分之一至 少存在一处无症状脑梗死。因此,它可被视为大 脑内部的"皱纹",随年龄增长而逐渐出现。但同 一年龄段的人群中,其严重程度也存在差异。若 合并高血压、糖尿病、高脂血症等血管危险因 素,大脑的"衰老"程度可能更为显著。

那么,无症状脑血管病是否需要治疗?尽管 它不引起急性症状,但研究表明,其存在会显著 增加未来发生脑梗死, 脑出血的风险, 并与认知 障碍、步态异常、情绪及二便障碍等功能缺损相 关。因此,发现相关症状后,应及时就医,接受专 业评估与危险因素管理,积极维护大脑健康。

上海市老年医学中心神经内科 李沛汐

合理使用"拉唑"类药物

我们常说的"拉唑"类药物,实际上是质子泵 抑制剂。质子泵抑制剂作为一种重要的胃酸分泌 抑制药物,在临床上扮演着重要角色,是消化科最 常用的药物之一。其可以抑制胃酸分泌、促进胃黏 膜的修复,自20世纪80年代问世以来,质子泵抑 制剂已成为治疗胃酸相关疾病的首选药物。

事实上,在不同的消化系统疾病中,质子泵 抑制剂的疗程也会有所不同。

对于患有胃食管反流病急性症状的患者,通常 建议采用短疗程(如 4~8 周)治疗;对于该病慢性患 者或症状反复的患者,可能需要长期管理和维持治 疗,疗程可根据医生的建议延长或间歇使用。

治疗胃溃疡时,一般服用疗程为4~6周。 针对服用非甾体抗炎药导致的胃部不适或

溃疡、胃黏膜损伤,通常建议服用质子泵抑制剂 4~6周,但对于需要长期使用非甾体抗炎药的 患者,可能需要预防性长期服用质子泵抑制剂, **预防**胃黏膜损伤。

> 上海中医药大学附属曙光医院脾胃病科 张峰(副主任医师)

遗失声明

本单位上海天通制冷工程部,(工商注册号: 3101081008358,法定代表人: 汤一德)不慎遗失本 单位公章一枚。现本单位声明:自本声明发布之日 起,上述遗失的公章作废,不再具有任何法律效力。 仟何使用该公童的行为均与本单位无关,本单位不 承担由此产生的任何法律责任。特此声明。

上海天通制冷工程部

上海徐汇区天平社区家庭文明建 设指导中心(统一社会信用代码: 52310104664358128X),遗失《民办非 企业单位登记证书》(法人)副本壹份。 特此声明作废。

上海徐汀区天平社区家庭文明建设 指导中心

耳朵是心脏疾病"预警器"



近日,北京友谊医院心 血管中心黄榕翀团队,基于 对31万名北京居民的一项 研究发现: 听力损失的人, 未来患上心脏病、中风等心 脑血管疾病的风险更高。研 究还发现,听力损失与高血 压、糖尿病、血脂代谢异常 及肥胖均显著相关,而这些 因素都是心血管疾病的重 要风险指标。

"我们诵常认为,听力问

题只是耳朵的事, 但实际上 可能是全身血管健康状况的 窗口。"黄榕翀解释道。

人休的血管是一个整休 系统, 从心脏出发, 遍布全 身。内耳结构精妙,其中的听 觉毛细胞负责将声音振动转 化为神经信号,这个过程需 要消耗大量能量,对血液供 应和氧气输送的依赖度极 高,且异常敏感。即使轻微的 血流减少, 也可能影响其功 能,导致听力下降。

当心血管系统出现问题 时,如动脉粥样硬化导致血 管狭窄、弹性下降,或心脏泵 血功能减弱, 耳朵就可能发 出"警报"。 据《人民网》

握拳自测 用力攥拳 30 秒. 手掌皮肤由于被挤压会出现相

对变白现象,观察握拳后手掌 回血时间。正常人松开拳头后, 手掌颜色很快就会恢复正常。 加果做了上述动作后, 手掌皮 肤颜色恢复正常的时间超过 20 秒,提示动脉可能出现硬化或 血流不畅。

抬下肢自测 这一试验也称 管健 '博格斯试验",临床中常用来检测 下肢血液循环的情况。取仰卧位, 将一条腿抬高 70°~80°,1 分钟 后,将腿缓缓下垂至床沿,观察 整条腿的颜色变化。如果腿脚 在抬高过程中,任一部位出现 苍白、蜡白色,且在下垂后 45 秒内未 能恢复正常血色,或腿脚色泽不均, 说明动脉的供加已出现障碍,需及时 据《中国医学论坛报》

眼镜与健康

加速眼镜片报废的三大误区

沾上灰尘、指纹、油渍都会 计镜片变脏,一般擦擦就恢复 了。但有些情况,无论怎么擦,镜 片上还是有星星占占, 感觉蒙了 层东西。如果镜片有类似的情 况,大概率出现了不可逆转 一膜层受损。

看起来诱明的镜片,其实由 基片和多种用途的膜层组成。不 同的膜层就像给镜片叠加性能, 比如有的让镜片更耐刮擦,有的 防水防污防尘, 还有的膜层能提 高镜片透光率。它们也是保护镜 片的"皮肤",日常我们擦拭的不 是镜片本身,是这些膜层。一旦 膜层损坏、脱落,镜片的光学性 能会大大受到影响。这种情况没 法修复,只能换一副了。

现在多数眼镜用的都是树 脂材料,相比玻璃材料更轻,耐 冲击性、诱光性更好,但也更柔 软,在耐磨性和耐高温方面略显 不足。所以眼镜膜层最害怕的, 就是刮擦和高温。下面这3大 误区,都会加速镜片报废。

误区一:用眼镜布、衣角擦 眼镜。配眼镜送的那块布.不是 用来擦眼镜的。它的真正用途 是把眼镜放讲盒子时包裹眼 镜,减少眼镜和盒子的磕碰。眼 镜布主要是涤锦超纤材料,摸 起来光滑,但和镜片相比, 產擦 系数不低。且如果眼镜布不是 天天洗,上面也有灰尘颗粒堆 积。镜片上难免会附着一些灰 尘颗粒物,用眼镜布在镜片上 来回摩擦. 膜层就容易被颗粒 物刮花。同理,像万能的衣服衣 角也远比我们想象得粗糙,不 建议用来擦眼镜。

误区二: 用酒精棉片擦眼 镜。酒精作为有机溶剂,可能会 和镀膜发生反应,导致膜层剥 落。镜片表面的某些成分溶胀 之后, 还会改变镜片曲率和折 射率,眼镜度数不匹配了。还有 一点,酒精棉片是涤纶和粘胶 材质的水刺无纺布,和衣服-样,用它擦眼镜也有刮花膜层 的风险。

误区三: 放在高温环境、高 温水中冲洗。戴着眼镜讲桑拿 房,之后眼镜就总是雾蒙蒙的。 押眼镜放车里暴晒不到5分 钟,结局一样惨烈。没错,当眼镜 遇到50摄氏度以上的高温,就 有可能出现"爆膜"。无论树脂还 是玻璃材料本身,都能耐受100 摄氏度以上的高温。但用作光学 材料(主要是基片),加上表面附 着多层镀膜,性质就完全不一样 了。镜片的基片和膜层会因为高 温产生不同程度的膨胀,但基 片、不同膜层的膨胀系数都不一 样,内部不团结,就很容易导致 膜层破裂,报废眼镜。下面这些 雷区,大家能避则避.1.夏天把 眼镜放车里,尤其是仪表盘上。 2.眼镜离火锅、火炉太近。3.用 50 摄氏度以上的热水清洗眼 镜。4.戴眼镜进桑拿房。

9 8 過眼 **MAOCHANG**

SINCE 1923