

# 康健园



扫码关注新民  
康健园官方微信

本报专刊部主编 | 第 720 期 | 2018 年 12 月 24 日 星期一 本版编辑: 潘嘉毅 视觉设计: 戚黎明 编辑邮箱: pjy@xmwb.com.cn

## 人老了脑子不好使? 先到神经心理室去预估

阿尔茨海默病、帕金森病、脑血管病、高血压、2型糖尿病等,多数都是老年病,与正常老化关系密切。这些疾病的发生发展对大脑功能的伤害是否能预测呢?如何进行有效干预呢?介乎于正常衰老与严重认知功能障碍(通俗地说,也就是痴呆)之间的一种中间过渡状态——老年轻度认知功能损害,是目前国内外干预的主要靶点,借此延缓痴呆的发生与进展。

有一些老人,主观上觉得记性不好,丢三落四,个体感知到自身认知功能较之前下降,但一系列神经心理学检查仍在正常范围内,这种状态目前被称为主观认知减退。在进一步检查中,研究发现,不同阶段的认知功能障碍患者脑脊液中的β-淀粉样(Aβ)蛋白或者β-淀粉样显像的PET扫描,均存在一定程度的变化。许多主观认知功能障碍人

人类大脑的灵敏程度无可限量,而大脑功能的衰退同样深深吸引着医学科学界持续不断地探索其究竟。进入老年期后,人类面临三大劲敌:衰老、退变和疾病,三者对大脑正常的认知功能的影响非同寻常。预测和评估老年人的认知与情绪行为,是正常衰老、是生理退变、还是疾病改变,对深入探知大脑的功能及其变化至关重要,也是一项意义深远的临床研究。

群Aβ蛋白表达已经开始变化。因而,医学界认为,大脑中Aβ蛋白的沉积变化对认知功能的下降具有高度准确的预测价值。



同时,临床研究者发现通过全面精细的神经心理量表评估,也有可能达到有创或昂贵检查获得的预测结论。评估和确定认知功能的目

的在于明确是否存在认知功能的改变、判断认知功能异常的类型、程度、性质和范围,提供治疗方案、制定康复计划以及判断临床治疗疗

效,为药物及康复治疗提供依据。

上海交通大学附属第六人民医院老年病科郭起浩教授认为,为门诊与病房的病人提供一套标准化的认知与情绪行为的评估,协助诊断与治疗,这对于精准诊疗病人、提高医疗质量有极大的帮助。神经心理测验是认知障碍的核心检查项目,临床上大有用武之地,日前专门开展这些心理预测评估的神经心理室在市六人民医院老年病科应运而生,其四间安静的独立的评定室(硬件)、纸质版和电子版相结合的测验方法(软件),均按照国际先进标准设置。

在发达国家,标准化认知评估用于阿尔茨海默病的分期是由来已久的传统,用于脑功能研究正随着影像学的发展而方兴未艾。作为国内神经心理测验编制与汉化修订的主要推手,郭起浩教授表示,在临床上开展“根据影像学结果验证认知评估的有效性”与“根据认知功能评估揭示人类大脑的处理加工机制”是一枚硬币的两个面,通过临床长期随访、积累大量数据进行分析研究,将为老年科的诊疗水平迈上新台阶打下坚实的基础。

潘嘉毅 图 TP

## 抗肝癌中药有“大数据”了



为你搭脉

肝脏是人体重要的解毒器官之一,绝大多数药物需要通过肝脏进行代谢,中药也不例外。中药又是肝癌综合治疗中不可或缺的组成部分。如何选择中药,既有治疗作用又能避免肝脏损害,已成为临床急需解决的关键问题。

在日前举行的“中国中医药信息学会青年医师分会医药创新学组成立大会”上,大会执行主席、上海市第七人民医院介入科吴孝雄医生介绍了首个肝癌中药数据库的创建工作。研究者通过分析不同医者单纯使用中药治疗肝癌的高级别疗效案,从中选择各自的最佳疗效中药处方,列举全部中药统计出现频数,将高频数中药(频数≥3)共129味建成抗肝癌中药

数据库,并经过近千例次肝癌患者的实践应用,未出现中药相关性肝损伤情况。

该中药库中,清热药和活血化瘀药所占比重相对较大,提示肝癌以热毒和血瘀居多,为肝癌中医病机和治法研究提供了方向;部分药物比如半枝莲、龙葵、藤梨根、白英,具有抗癌作用,但临床研究相对很少,甚至一些中药教材并未收录,为抗癌中药的研究提供了新的切入点。

肝癌临床中药库的建立,为肝癌中药规范化使用提供了有力保障。中医师面对肝癌患者开方配药,优先使用该数据库内中药;在具有相同功效的同类药物中,优先选择频数高的中药,这样运用中药复方治疗肝癌有章可循,在提升疗效的同时,将中药对肝脏损伤的风险降至最低。 章葺

## 新疗法突破肾性贫血治疗“瓶颈”



前沿新探

继糖尿病之后,又一个在中国成年人中进入两位数患病率的是慢性肾脏病,高达10.8%。随着肾脏功能的减退,肾性贫血的发生率越来越高,到了慢性肾病5期,也就是尿毒症期,几乎100%的患者都存在贫血的状况。

作为慢性肾病最常见的并发症之一,肾性贫血患者的红细胞数量减少,以至于体内携氧能力降低,产生缺氧情况,会对全身系统、各个脏器带来危害。上海交通大学医学院附属瑞金医院肾内科陈楠教授指出,在几乎没有临床症状的慢性肾病1期和2期人群中,约三分之一的患者有贫血问题,到了慢性肾病3期,这个比例达到了50%。肾性贫血如未能及早发现并坚持规范治

疗,将加速慢性肾病进展至终末期肾病,增加透析风险、心血管病发生风险和死亡率。

目前肾性贫血的标准治疗方法为促红细胞生成素加铁剂,注射给药,可有效升高慢性肾脏病患者血红蛋白(Hb)含量,改善临床症状。但是这个治疗方案存在不少局限。一方面,注射促红细胞生成素会带来注射疼痛,导致患者依从性差,并且会增加血压升高和心血管疾病风险。另一方面,合并炎症状态的肾性贫血患者存在促红细胞生成素治疗低反应,无法有效改善贫血。此外,单纯补充注射外源性促红素制剂,并不能改善铁的吸收和利用,常常需要静脉补铁,而静脉铁剂在人体中的不良反应十分令人担忧,如急性过敏反应、氧化应激等。针对肾性贫血的治疗,全球的患者都在期待着创新疗法的问世。

如今,因慢性肾病而备受贫血症折磨的患者有望改变现状。一种口服类肾性贫血药物问世,这是全球首个开发的小分子低氧诱导因子脯氨酰羟化酶抑制剂(HIF-PHI)类治疗肾性贫血的药物。低氧诱导因子(HIF)的生理作用不仅使红细胞生成素表达增加,也能使红细胞生成素受体以及促进铁吸收和循环的蛋白表达增加。这种化学名为罗沙司他的国家一类创新药由阿斯利康公司和法博进(中国)医药技术开发有限公司合作研发,已获得国家药品监督管理局的上市批文,被批准用于慢性肾脏病透析患者的贫血治疗,有效纠正和维持透析肾性贫血患者血红蛋白水平,包括血透和腹透患者。这一药品的成功上市意味着中国的患者将有望早于全球其他国家和地区的患者率先尝试原研新药。 乔闯

## 沪上知名种植专家魏兵提醒您

# 松牙、残根残冠,莫一拔了之!

文/魏兵



相较于年轻人来说,60岁以上老人患各种口腔疾病的比率非常高,口腔疾病可使很多中老年人牙龈红肿出血、过早丧失咀嚼功能,降低生活质量。还可引起消化病、糖尿病、心脑血管及并发症,严重影响身体健康。其中牙齿松动、残根残冠问题更是成为困扰广大中老年朋友的头号难题。

一方面都希望松牙、残根能保留,另一方面拔牙也有一定的禁忌症,比如高血压、脑中风或心绞痛等等。因此,如何处理松牙、残根残冠就显得至关重要。

经常有老年朋友询问:“我不想拔牙,牙根还能用吗?”“牙齿松了,可以不拔牙么?”……大多数情况老人都很抗拒拔牙,

其实,对于松牙、残根、残冠并不是“一拔了之”,一般都会采取能固定则固定,能保留则保留的原则。不管是松牙还是残根残冠,它们都有它的价值,跟人类的眼睛一样珍贵,而且任何假牙都无法取代真牙的功能,我们应该有效地保存它,珍惜它,提高生活质量,最大限度地保留。

特别是残根残冠保存修复,支持形成合理,咀嚼功能恢复好,牙冠修复后,固位较好,大小与天然牙较一致,无异物感,患者舒适,并能有效防止邻牙的移位

及邻牙的伸长,同时,还可利用修复的残根残冠做基牙,进行牙列缺损的修复。因此,残根残冠的保存修复是延长天然牙的使用寿命、促进口腔健康、提高人类生存质量的有效方法。而松动牙通过科学合理的固定,也可以恢复稳固,咀嚼功能正常,可让牙齿有效保留更长的时间。随着牙齿修复技术的发展,目前的技术已经实现了美观、功能和组织保健三个方面的整体效果。

当然,松动牙的固定以及残根残冠的保存治疗也有一定的适应症和原则要求,并非所有的松牙、牙根都能够达到很好的利用效果。所以有牙齿松动或残根残冠的朋友最好在专业检查后根据医生的建议来决定拔与不拔。



魏兵女士是拜博口腔疑难种植总监,副主任技师,拥有中国医科大学学士、罗马琳达大学种植临床硕士学位,她拥有近14年日本口腔医院工作经历,深谙日本齿科在服务、细节上的独特理念。她坚持遵循“治未病”理念,站在患者角度考虑,通过“口腔医生魏兵”的微博号坚持传递口腔科普知识,为民众宣教答疑,目前粉丝数已达上万。

### 拜博口腔义诊通告

12月27日下午13:30,魏兵将领衔拜博口腔疑难种植专家团队进行义诊活动,有牙齿松动、缺失、牙周病等口腔问题的市民朋友可以获得专家团队的高质量口腔维护保健方案,体验“不植骨、不等待、当天有好牙”的全新修复理念,地址:西藏中路18号港陆广场5楼,到场就可获得爱牙大礼包一份。有需要的朋友可直接前往或拨打021-23301293咨询报名。

义诊备案号:黄卫登字(2018)第001751号