

老年痴呆的发病机制及中西医治疗进展

陶媛媛

南京市浦口区中医院 江苏南京

【摘要】老年痴呆作为智能衰退为临床主要表现的一种退行性质疾病。中医学者认为该疾病病位于脑，和五脏相关联，而且和痰瘀阻窍具有较为紧密的关系，在治疗中需开展辨证施治，将推拿、药膳等引入其中。西医学者认为此疾病关键病理变化是神经元外部出现老年斑和神经元的内部出现神经纤维缠结，一般运用大脑代谢调节剂、脑血管扩张药物、改善胆碱系统功能药物等实施针对性治疗。而中西医对此疾病治疗各具优势，所以本文将主要综述老年痴呆的发病机制及中西医治疗，希望对有关人员有所帮助。

【关键词】老年痴呆；发病机制；中西医治疗；进展

Pathogenesis of Alzheimer's disease and progress of treatment with traditional Chinese and Western Medicine

Yuanyuan Tao

Nanjing Pukou District Hospital of traditional Chinese medicine, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Alzheimer's disease is a degenerative disease with mental decline as the main clinical manifestation. Traditional Chinese medicine scholars believe that the disease is located in the brain, associated with the five internal organs, and has a close relationship with phlegm and blood stasis blocking orifices. In the treatment, it is necessary to carry out syndrome differentiation and treatment, and introduce massage and medicated diet into it. Western medicine believes that the key pathological changes of this disease are senile plaques outside neurons and nerve fiber tangles inside neurons. Targeted treatment is generally carried out by using brain metabolism regulators, cerebrovascular dilators, drugs to improve the function of choline system and so on. Chinese and Western medicine have their own advantages in the treatment of this disease, so this paper will mainly summarize the pathogenesis of Alzheimer's disease and the treatment of traditional Chinese and Western medicine, hoping to be helpful to relevant personnel.

【Keywords】 Senile Dementia; Pathogenesis; Chinese And Western Medicine Treatment; Progress

老年痴呆是严重危及到老年人群身心健康的一种疾病，根据国内卫生组织调查表明，国内 65 岁之上患病概率已经达到了 5%^[1]。而且随着社会朝着老龄化不断深入和发展，此疾病患病人数逐年递增，已然变成了社会性质的公共卫生难题，各界学者也更为关注对此疾病致病机制的分析与研究^[2]。老年痴呆的出现和心脏、脑部、肝脏、脾脏以及肾脏等均具有较为紧密的关联，若是机体出现脑血管病变、代谢性质病变以及脑缺氧缺血损伤等均可能引发此疾病。加之，基因变异亦会引发机体脑神经出现死

亡^[3]。这就需要细致的分析 AD 发病机制，而后探析中西医治疗方式，以期提升临床治疗效果。

1 发病机制

近几年，纵然现代化医学提出了不同的老年痴呆假说，但被世界学者广泛接受的一个老年痴呆病理是“胆碱能缺失学说”，认为老年痴呆患者大脑中神经递质乙酰胆碱老年痴呆出现的关键性因素^[4]。亦有研究指出，老年痴呆疾病作为神经纤维缠结、老年斑以及神经元丢失作为主要表现的一类综合性病症^[5]。其中，老年斑最核心的成分是β淀粉样蛋

白(A β)。此蛋白是被细胞所分泌的,于细胞基质内沉淀聚集之后出现强神经毒性,被其所影响的区域包含:海马、大脑皮层以及杏仁核基底前脑胆碱能系等^[6]。上述机制内具体是哪个机制起到关键的致病因素尚不明晰,但较多的为多种机制出现协调作用,引发VD的出现^[7]。而中医学者认为该疾病病位于脑,和五脏相关联,而且和痰瘀阻窍具有较为紧密的关系。

2 西药治疗

2.1 大脑代谢调节剂

此种药物的关键作用为可对患者的认知功能加以改善。此种药物的作用机制一般会直接地作用在机体大脑皮层,提升神经的传递能力,亦可将神经细胞激活与修复,进而推迟缺氧性记忆障碍出现的时间,使得大脑可以充分地运用磷脂、氧气、葡萄糖、氨基酸等,加速蛋白质合成速度,提升患者兴奋性与反应性^[8]。此种药物包含:吡拉西坦药物、茴拉西坦药物等,此类药物有提升记忆恢复力和提高记忆力的功能。

2.2 脑血管扩张药物

此类药物的主要作用为对患者的脑功能加以改善,提升机体脑部的血流量。钙拮抗剂药物作为脑循环损伤的一种保护剂药物,很容易经过血脑屏障,显著提升脑血流量,进而使得由于缺氧而导致的记忆障碍问题被改善,例如尼莫地平药物^[9]。加之,哌嗪类钙拮抗剂药物,例如,盐酸氟桂嗪药物等,能够有效将患者认知功能问题改善;黄嘌呤衍生物药物存在扩张血管功效,能够加速微循环,使得脑能量代谢功能得到较高的改善。此类药物包含:丙戊茶碱药物与登布茶碱药物;银杏叶制剂药物,银杏叶药材中的提取物存在一定的抗氧化功效,可将自由基清除,使得血管内皮细胞得到充分的保护,具有抵抗焦虑和提升智力的作用,而且用药后患者出现不良反应的概率比较低^[10]。

2.3 改善胆碱系统功能药物

(1) 胆碱酯酶抑制剂药物

就目前阶段来讲,药物治疗的关键是经过对CHE抑制,进而使得机体中乙酰胆碱指标得到抑制,进而将患者的行为障碍和认知障碍改善,有效缓解疾病进展速度^[11]。

经过对国内外临床用药分析发现,药物使用频

率比较高的有:多奈哌齐药物,此药物具有非竞争性、选择性,作为可逆性ACHE抑制剂药物^[12]。

可选择性的对患者中枢神经系统ACHE抑制,进而提升受体位置相关乙酰胆碱浓度,此类药物作为现阶段对老年痴呆疾病治疗较为有效和安全的一类药物;利斯的明药物是第二代的可逆性质胆碱酯酶抑制剂药物^[13];加兰他敏药物是ACHE可逆性、竞争性抑制药,可以选择性的对中枢ACHE进行抑制^[14];石杉碱甲药物作为一类可逆性和高效性竞争AChE抑制剂药物,很容易经过机体血脑屏障,此种药物口服的生物利用度比较高,对相关AChEI物质抑制功效具有长效性^[15]。

(2) 胆碱能受体激动剂

此种药物包含:米拉美林药物、占诺美林药物、AF系列化合物药物等^[16]。占诺美林药物比较容易经过患者的血脑屏障,对于M1受体亲和力比较高,而对于M2受体所具有的亲和力相对较低^[17]。

3 中医治疗

3.1 辨证分型治疗

中医学角度上认为对老年痴呆疾病治疗中需依照病症细致分析,治疗要针对性地辨证施治^[18]。

林金财,林素桔,董建星,等学者认为,对老年痴呆治疗中,可将调五脏为主,患者在接受治疗之后,症状会有明显的好转,而且患者的精神比较清楚。运用益气活血法对患者存在的心虚血瘀症状加以治疗,药方中包含:党参、人参、黄芪、百合以及莲子等;补肺调气法对肺虚气痹患者治疗,药方中包含:贝母、石菖蒲、知母以及南沙参等;健脾化浊法对中虚湿蒙患者治疗,运用六君子汤剂+琥珀、菖蒲、郁金等药材;养肝清上法对肝虚阳亢患者治疗,药方中包含:白芍、桑葚子、枸杞、女贞子以及北沙参等;补肾填精法对肾亏脑虚患者治疗,运用血肉有情之品+黑芝麻、五味子、桑葚子、杜仲以及熟地黄等。

3.2 针灸、推拿、药膳治疗

针灸治疗:有学者运用温针灸方式对老年痴呆患者治疗,发现治疗后总有效率高达95.0%,治疗效果比较理想。亦有学者对大鼠进行了实验,开展针灸治疗,表明大鼠学习能力和记忆能力得到较好的改善,其中枢神经系统5-羟色胺、多巴胺以及肾上腺素等含量有所提高。

推拿治疗：有学者经过研究，运用推拿治疗方式对老年痴呆患者干预，治疗的总有效率为76.00%，可看出此治疗方式能够将患者临床症状加以改善，降低患者疾病发作的频率。

药膳治疗：可选取山药、枸杞、鹿胶、黄芪、莲子、龟胶、紫菜、胡麻仁、核桃以及鱼头等相关的同源食物对患者实施食疗，亦可引导患者多喝一些鱼头汤、人参莲肉汤以及猪髓羹等等相关的补脑汤。

4 结语

中西医对老年痴呆治疗各有优势，中医学科从整体角度上出发，实施辩证治疗，手段比较多，而且治疗副作用小，安全性能比较高。西医在病理与病因分析、药物作用机制层面上有较强的优势，而且相关的前瞻性分析研究比较多，治疗效果也较为理想。但两种治疗方式各具缺点，需临床医者深入分析，探析更为高效和安全的治疗方式，改善老年痴呆患者病症和生活质量。

参考文献

- [1] 王静,邹荣成,汪捷,等. 盐酸多奈哌齐联合脑脉通治疗老年痴呆的作用机制研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2021,19(2):253-257.
- [2] 刘丽娇. 叶酸、维生素 B12 联合多奈哌齐及美金刚治疗老年痴呆患者[J]. 实用中西医结合临床,2021,21(5):93-95.
- [3] 常珊珊,刘露露,侯苗苗,等. 石菖蒲及其复方防治阿尔茨海默病的作用机制研究进展[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2021,19(21):3708-3710.
- [4] 刘朋. 老年痴呆病的发病机制与临床药物治疗的效果研究[J]. 国际感染病学(电子版),2020,9(3):85-86.
- [5] 曹玮,朱玲萍,王洪艳,等. 应用益肾通络法治疗老年痴呆经验举隅[J]. 实用医技杂志,2021,28(4):525-526.
- [6] 陈旭飞. 基于组合中药分子化学设计的川芎嗪类衍生物的合成及其对胆碱酯酶抑制和细胞保护活性研究[D]. 陕西:西北大学,2020.
- [7] 盛乐天. 老年痴呆病的发病机制及临床采用中西医结合药物治疗效果[J]. 特别健康,2019(13):110.
- [8] 王飞. 老年痴呆症的发病机制与中西医结合药物治疗的疗效分析[J]. 山西医药杂志,2019,48(6):695-697.
- [9] 王小林. 老年痴呆病的发病机制及临床药物治疗分析[J]. 养生保健指南,2019(44):43.
- [10] 曾端,李利民,曾永长,等. 天麻钩藤药对防治老年痴呆的药理作用机制概述[J]. 辽宁中医杂志,2019,46(9):1995-1998.
- [11] 杜正彩,范氏芳草,张明哲,等. 老年性痴呆的治疗药物研究进展[J]. 广西中医药大学学报,2019,22(3):54-59.
- [12] 徐辉. 中西医防治老年痴呆[J]. 家庭用药,2021(3):74.
- [13] 冯奕钧,郑伟,王兴佳,等. 补肾法治疗阿尔茨海默型痴呆研究进展[J]. 四川中医,2021,39(2):214-217.
- [14] 成灵英,何挺,潘建波. 针刺配合中医情志护理联合西药治疗老年痴呆精神症状临床研究[J]. 新中医,2020,52(10):147-149.
- [15] 谢芳,谢宁. 中医药治疗老年痴呆的临床研究进展[J]. 辽宁中医杂志,2020,47(6):203-206.
- [16] 韩燕. 老年痴呆的药物治疗[J]. 家庭用药,2020(10):76.
- [17] 王翌. 补肾活血化痰法治疗肾虚痰瘀型老年痴呆[J]. 中医学报,2019,34(6):1279-1283.
- [18] 覃晓红,林裕华,李婕,等. 益气聪明汤治疗老年痴呆的 Meta 分析[J]. 中医临床杂志,2019,31(10):1857-1862.
- [19] 林金财,林素桔,董建星,等. 中西医结合治疗老年痴呆 53 例临床观察[J]. 中国民族民间医药,2020,29(20):109-112.
- [20] 刘嘉,苏茜,左亚梅,等. 老年痴呆中西医非药物疗法的临床研究进展[J]. 现代中西医结合杂志,2020,29(12):1351-1355.
- [21] 田亚振,胡丹华,靳楠楠. 中西药合用治疗老年痴呆对认知功能及日常生活能力的影响[J]. 实用中医药杂志,2020,36(3):316-317.

收稿日期：2022 年 4 月 21 日

出刊日期：2022 年 5 月 31 日

引用本文：陶媛媛，老年痴呆的发病机制及中西医治疗进展[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(3) : 104-106.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220117

检索信息：RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明：©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS