

# 前驱期阿尔茨海默病的简易筛查 中国专家共识解读

汇报人：xxx  
2024-03-05





contents

# 目录

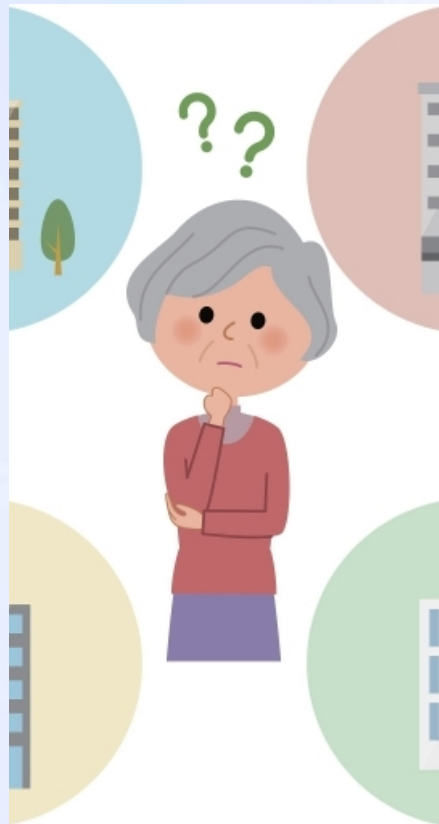
- 引言
- 前驱期阿尔茨海默病概述
- 简易筛查方法与工具
- 中国专家共识解读
- 临床应用与挑战
- 未来展望与研究方向

**01**

**引言**



# 背景与目的



## 背景

阿尔茨海默病（AD）是一种慢性进行性神经退行性疾病，早期发现、早期干预对延缓病情进展具有重要意义。



## 目的

制定前驱期阿尔茨海默病的简易筛查中国专家共识，提高临床医生对前驱期AD的识别能力，促进早期诊断和干预。

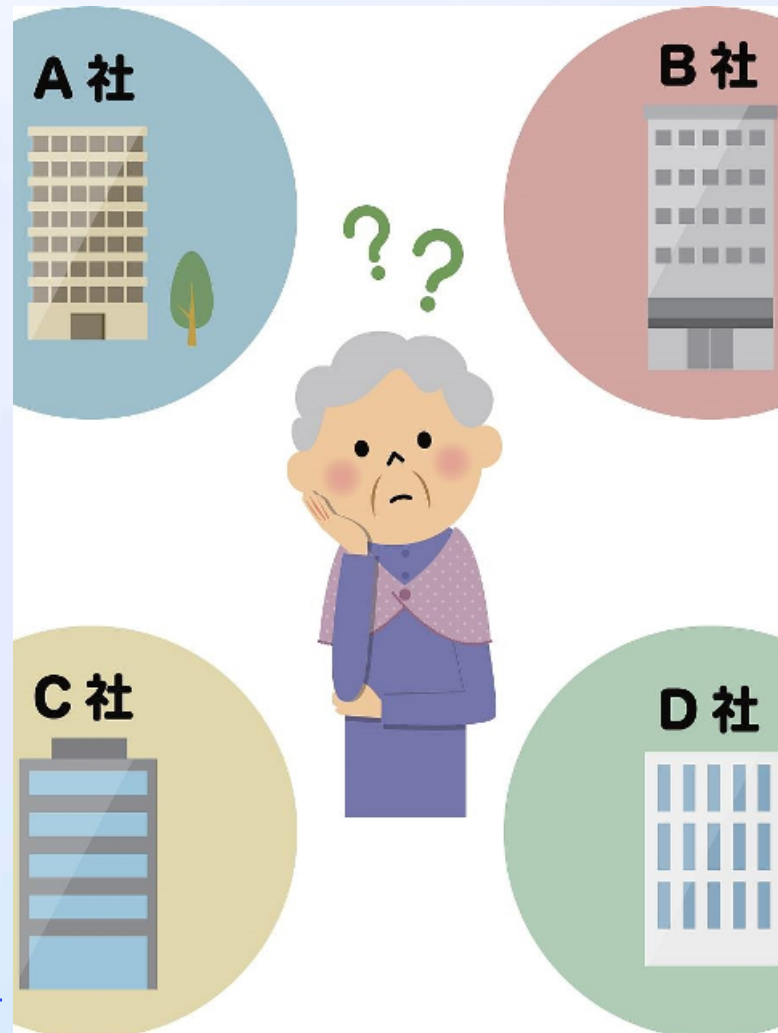
# 适用范围与目标人群

## 适用范围

本共识适用于各级医疗机构、社区卫生服务中心、养老院等机构的临床医生，以及对AD早期筛查感兴趣的医学研究人员。

## 目标人群

年龄在60岁及以上的老年人，特别是有记忆力下降、认知功能减退等主诉的人群；有AD家族史的人群；已诊断为轻度认知障碍（MCI）的患者。



**02**

# **前驱期阿尔茨海默病概述**



# 定义与诊断标准

## 定义

前驱期阿尔茨海默病是指在阿尔茨海默病的临床症状出现之前，个体已经存在认知功能下降的阶段，但尚未达到痴呆的程度。

## 诊断标准

包括主观认知下降的自我报告或由知情者报告，以及客观认知下降的神经心理测试证据。同时，需要排除其他可能导致认知下降的原因。





# 临床表现及分型



## 临床表现

前驱期阿尔茨海默病的临床表现多样，包括记忆力减退、语言障碍、视觉空间能力下降等。这些症状通常较轻微，但会逐渐加重。

## 分型

根据临床表现和神经心理测试的结果，前驱期阿尔茨海默病可分为不同亚型，如遗忘型、非遗忘型等。这些亚型在认知功能下降的领域和速度上存在差异。





# 发病率与影响因素



## 发病率

前驱期阿尔茨海默病的发病率因地区、年龄、性别等因素而异。一般来说，随着年龄的增长，发病率也会逐渐上升。

## 影响因素

多种因素可能影响前驱期阿尔茨海默病的发生和发展，包括遗传因素、环境因素、生活方式等。例如，家族中有阿尔茨海默病患者的人更容易患病；长期缺乏锻炼、社交互动不足等不良生活方式也可能增加患病风险。



**03**

**简易筛查方法与工具**



# 神经心理学评估量表



01

## 蒙特利尔认知评估 ( MoCA )

涵盖多个认知领域，包括注意力、执行力、记忆力、语言能力等，用于筛查轻度认知障碍。

02

## 简易精神状态检查 ( MMSE )

广泛应用于认知障碍的筛查，主要评估定向力、记忆力、注意力和计算力等。

03

## 临床痴呆评定量表 ( CDR )

通过医生与患者和家属的交谈，评估认知、记忆、定向力、判断与解决问题能力等方面的损害程度。



# 生物学标志物检测



## 脑脊液生物标志物

如A $\beta$ 42、tau蛋白等，可反映阿尔茨海默病的病理生理过程，但获取脑脊液样本相对困难。

## 血液生物标志物

研究发现一些血液指标如神经元特异性烯醇化酶、磷脂酶A2等与阿尔茨海默病相关，但尚未广泛应用于临床筛查。



01

## 结构磁共振成像 ( sMRI )

可显示脑萎缩，尤其是海马、内嗅皮层等区域的萎缩，对阿尔茨海默病的诊断有一定价值。

02

## 功能磁共振成像 ( fMRI )

可检测脑功能活动，如任务态fMRI可评估患者在执行特定任务时的脑区激活情况，静息态fMRI可分析脑网络连接异常。

03

## 正电子发射断层扫描 ( PET )

通过放射性示踪剂显示脑内A $\beta$ 沉积和tau蛋白缠结，对阿尔茨海默病的早期诊断和鉴别诊断有重要意义，但价格昂贵且不易普及。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/758103103075006100>