

* 科技与社会 *

老年痴呆症——全社会面临的严峻挑战

王鲁宁* 解恒革

(解放军总医院老年医学研究所 北京 100853)

摘要 在全球人口日趋老龄化的社会,老年痴呆症将是全社会面临的严峻挑战。它不只是健康问题,而且涉及到社会、经济的各个方面,只有在全社会普遍关心和重视下,全方位、多层次协同攻关,才能尽早攻克这一顽症,造福于人类。

关键词 人口,老龄化,老年痴呆症

本世纪初,德国精神病及神经病理学家阿罗斯·阿茨海默教授(Alois Alzheimer)在德国法兰克福神经病院,发现一例临床病症很有特点的 51 岁女患者,因此便认真随访了四年,直至患者死亡。该患者隐袭起病,逐渐出现记忆力衰退,忘却刚刚发生过的事情,叫不出丈夫和女儿的名字。看书时常从一行跳到另一行,读出的字句毫无意义。她经常写信,但只是重复一段话,而且未完成就装封寄出。不但如此,她的行为也越来越怪异,常把床被拖来置去,把家里的东西东匿西藏,怀疑有人要杀害她,甚至有时会可怕地嘶叫数小时。她完全失去辨认时间和地点的能力,人们无法和她交流。随着病情加重,逐渐卧床不起,双腿僵硬曲屈,大小便溺床,身上还生了褥疮。病人死亡后,阿茨海默大夫检查了她的大脑,发现整个大脑皮层弥漫萎缩,如核桃仁般。显微镜下可见大量特殊物质沉积而形成的斑块,神经细胞内可见神经纤维缠结。阿茨海默大夫在总结了病人临床及病理变化之后,于 1907 年发表了著名的论文“大脑皮层特异性疾病研究”,认为这是一种以往教科书中从未描述过的特殊疾病,并称之为早老性痴呆。该病例报告很快获得医学界的认可,此后几乎每年都有类似的病案报告。为纪念阿茨海默大夫的贡献,人们以他的名字命名该病为阿茨海默病(Alzheimer's Disease),也就是老年性痴呆。

尽管在本世纪之初学术界已认识了阿茨海默病的存在,但真正引起人们的关注却是在几十年后,特别是人类面临老龄化威胁的世纪之末。

1 老年痴呆患者越来越多

目前全世界 65 岁以上老年人已超过 3.7 亿。据联合国预测,到 2025 年 60 岁以上人口将逾 10 亿。我国 60 岁以上老年人现为 1.1 亿,预计 2025 年将达 2.5 亿。随着老年人口的增加,

* 解放军总医院老年医学研究所老年神经科主任,教授,博士生导师
收稿日期:1999 年 3 月 25 日

发生在老年人中的各种痴呆症包括脑血管病后发生的痴呆,帕金森病合并痴呆等也随之增多,有专家估计其人数可占老年人群的10%。在老年痴呆症患者中,最多见的,占半数以上者为阿茨海默病。此病为大脑皮层的慢性原发性退行性疾病,患者大脑皮层逐渐萎缩,神经细胞不断坏变、消失,神经细胞内出现神经原纤维缠结,并且数个神经细胞突起坏变后形成老年斑。患者临床起病多隐袭,逐渐出现记忆力减退,认识功能下降,不辨方向,不识家人,情感及行为异常,逐渐丧失工作及生活能力,晚期大多卧床,处于植物人状态,靠鼻饲维持生存,多死于感染等合并症。目前此病发病机理不清,可能与遗传、环境、代谢、外伤等因素有关,但流行病学调查结果表明,阿茨海默病的发生与增龄密切相关。有资料显示,70岁以上老年人患病率为4.66%,75岁以上为8.26%,80岁以上为11.04%,而85岁以上可达19.30%,故此,随老龄人口的不断增长,老年痴呆患者的群体会不断扩大。以美国为例,目前阿茨海默病患者已有400万,估计下世纪中叶可达1400万。我国目前尚无确切统计数字,据推测可达400万—600万之多。在西方,该病已成为导致死亡原因的第四位,仅次于心脏病、肿瘤和中风。人类寿命的延长是社会发展、科技进步的重要标志,但接踵而至的增龄性疾病——老年痴呆症,也向老年人群及社会提出挑战,西方社会有专家预言:下一世纪危害人类健康的第一杀手将是老年痴呆症。

2 老年痴呆症与社会经济发展息息相关

老年痴呆症为一慢性精神致残疾病,以往认为其平均病程8年左右,但目前研究结果表明从发病到死亡,病程可长达20年。患者早期即有记忆力减退,工作及生活质量下降,随之产生精神、情感障碍,难与家人及社会交往,生活不能自理,重者随地便溺、走失、误伤,给家庭和社会带来沉重的精神及物质负担;晚期卧床,长年鼻饲,全面护理,为维持生命需消耗大量人力、财力,住院时间为其他疾病患者的10倍。据美国公共健康机构报告,1991年美国用于老年性痴呆患者的费用达1.131亿美元,平均每例老年痴呆的直接费用为每年4.7万美元,如计入间接费用,每例可消耗17.4万美元。据最保守估计,此病已给美国造成5360亿的经济损失,因此美国政府认为,目前耗资最高的疾病是阿茨海默病。我国至今尚无此方面的研究报告,但如按目前400万患者,每人每年耗资2000元估算,每年至少付出数十亿元的费用。

老年性痴呆症已不单纯是生物科学问题,其涉及社会与经济领域的方方面面,任其肆虐,就可能成为制约社会生产力发展的重要因素。西方国家进入老龄化社会时人均国民生产总值已接近或超过1万美元,是在经济较为发达、已有雄厚物质储备条件下迎接老年痴呆症的挑战;而我国却是在经济尚不发达的情况下跑步进入老龄化社会,人均国民生产总值只有1000—3000美元,穷国患上“富贵病”,更是不堪重负。因此,在我国大力开展老年性痴呆的防治工作,建立符合我国国情的医疗、科研、社会保障新模式更是当务之急。在即将出现一个庞大的老年群体的我国,在为老年人口迅速增长的社会可持续发展作准备的今天,希望全社会均能关注老年痴呆问题。

3 老年性痴呆已成为国际脑科学研究领域的热点

正因为老年性痴呆已成为一个重大的健康和社会问题,近年来已受到西方国家的普遍重视,对其研究投入大,进展快,并取得某些成果。如美国在1990年率先制定了“脑的10年”计划,对脑功能及其相关疾病进行深入探讨,使得老年痴呆的研究至今居世界领先水平;1994

年,在 50 个州成立了“阿茨海默痴呆协会”,下设 220 个分会覆盖全国,投入科研经费 1.26 亿美元,形成临床科学、基础研究及社会经济的整体研究模式。欧洲在 1991 年紧随美国制定了“脑的 10 年”计划,目前在德国、英国亦有庞大的老年痴呆研究中心。日本在 1996 年推出“脑的 20 年”计划,其研究工作在亚洲地区居领先水平。与西方发达国家相比,我国目前对老年痴呆的研究尚有较大差距,但近年已受到有关方面的重视,我国政府已将阿茨海默病列入卫生部“九五”攻关课题;1998、1999 年两次香山科学会议以“跨世纪脑科学——老年性痴呆致病机理与防治”、“脑科学与智能开发”为主题,邀请各方面专家集思广益,寻求脑科学研究的主攻方向。虽然已经起步,但仍需政府职能部门的重视和关怀,医务人员与科研工作者的通力协作以及社会各阶层的支持与帮助,方能使我国的老年性痴呆研究工作早日跻身于国际先进行列。

4 老年性痴呆研究工作任重道远

近年来生物医学界,特别是发达国家,投入了巨大的人力财力,在临床及基础研究中老年痴呆症进行探讨,取得了长足进展。如在其发病机理的研究方面已表明,至少有四个基因位点(位于第 1,14,19,21 号染色体上)与老年性痴呆的发生有关。对于 β -淀粉样肽及其前体蛋白(APP)、细胞骨架结构、神经网络及突触可塑性等在疾病中的作用,都有大量阐述;改善临床症状的各种药物也相继问世。但距最后揭示老年性痴呆发病的确切机理以及获取根治此病的治疗方法仍有相当的距离。目前灵敏度高、非创伤性早期诊断技术,特别是生物学指标尚未确立,有效的治疗方法,包括神经内外科、精神科干预及中医药的开发研制等,仍在探索之中。而且面对不断扩大的患者队伍,建立与之相适应的社会-家庭照料体系,政府行为的介入,统筹规划安排医疗-护理-社会保障网络等,均是亟待解决的问题。

总之,老年性痴呆的研究工作,不仅覆盖医学生物学的各个领域,而且广泛涉及社会经济学等诸多问题,需要引起全社会的关注,采取全方位、多层次协同攻关,群策群力,争取尽早攻克这一顽症,造福人类,造福社会。

参考文献

- 1 Marx J. Science, 1996, 273: 50.
- 2 Richard L. American Journal of Public Health. 1994, 84(8): 1261.
- 3 张明园. 中国心理卫生杂志, 1998, 12(1): 9.
- 4 耿德章. 中国老年保健全书, 北京: 人民卫生出版社, 1994.
- 5 蔡拓. 当代全球问题, 天津: 天津人民出版社, 1994.