



你知道帕金森病吗？

帕金森病得名于英国医生詹姆斯·帕金森，这是一种常见的神经系统疾病，平均患病年龄为60岁左右，主要症状包括震颤、僵硬、运动变慢和平衡问题。

帕金森病的主要诊断依据

1. 临床典型症状 帕金森病的主要症状包括不自主的静息性震颤、肌肉僵硬、运动减慢以及姿势和平衡问题。这些症状通常是一侧开始，并逐渐波及另一侧，并且随着疾病的进展，逐渐出现双侧症状。

2. 影像学检查 神经影像学检查可以帮助医生排除其他可能的神经系统疾病，并评估帕金森病的变化程度。常用的影像学检查包括脑部磁共振成像(MRI)和正电子发射断层扫描(PET)。这些检查可以显示大脑中多巴胺神经元的损失情况，以及其他可能的异常变化。

3. 神经系统检查 医生会进行平衡、协调、姿势和运动等神经系统检查来评估患者的运动功能和其他神经系统功能，并特别注意患者是否有震颤、肌肉僵硬和运动变慢等帕金森病的典型体征。

得帕金森病的常见原因

1. 遗传因素 有些家庭中帕金森病的发病率较高，可能与基因有关。

2. 神经元退行性疾病 帕金森病发病通常由于神经元长期受到氧化应激、炎症、蛋白质聚集等因素的损害而引起神经元死亡和脑组织损伤，它们影响人的智力、记忆、

情感和运动等方面，且随着病情恶化而愈发严重。但是具体原因尚不清楚。

3. 环境因素 长期接触农药、杀虫剂、重金属等有毒物质会对中枢神经系统产生毒性作用，增加患帕金森病的风险。

治疗帕金森病的方法

1. 药物治疗 帕金森药物治疗并没有统一的标准，需要根据患者具体情况选用有针对性的药物予以治疗，下述所列药品只作为目前药物治疗的常用方向：① 多巴胺受体激动剂：这类药物可以模拟多巴胺的作用，通过刺激多巴胺受体，以缓解帕金森病的运动症状。② 抗胆碱能药：目前国内常用药为苯海索，可以减少多巴胺水平下降所导致的肌肉僵硬和震颤。③ MAO-B 抑制剂：可以延长多巴胺在脑内的作用时间，从而减轻帕金森病的运动症状。与复方左旋多巴合用可增强疗效，改善症状波动。目前国内常用的有司来吉兰等。④ 复方左旋多巴：至今仍是治疗本病最基本、最有效的药物，对强直、震颤、运动迟缓等均有较好的疗效，目前常用有美多芭、息宁等。

2. 手术治疗 目前，手术常用以下两种方式，但是依然需要考虑患



者本人的年龄、病情严重程度等因素：① 脑深部电刺激术(DBS)：是一种有效的手术治疗方法，通过植入电极在患者的脑部特定区域，然后通过电刺激来调节异常的神经信号。这种手术可以减轻帕金森病的运动症状，如震颤、肌肉僵硬和运动障碍。电极通常植入患者的丘脑或苍白球，并与脑部内的脉冲发生器相连接。患者可以通过遥控器调节脉冲发生器来达到最佳效果。② 神经核毁损术：主要通过摧毁或损伤大脑中的特定神经核团来减轻帕金森病引起的运动症状。这些手术通常适用于那些对药物治疗或其他手术治疗无效或无法耐受的患者。

3. 其他治疗方法 ① 语言治疗：帕金森病患者常常面临语言的问题，包括声音变得低沉、模糊、困难等。语言治疗师可以提供相关训练和技巧，以帮助患者改善说话和交流能力。② 心理治疗：心理咨询和支持可以帮助患者应对压力、焦虑、抑郁等情绪问题。③ 一般支持治疗：使用辅助设备，如

助行器、电器握把、噪音放大器、防滑垫等，可以帮助患者应对行动困难和其他功能障碍。

预防帕金森病的方法

1. 改善环境 保持室内空气清新和通风，定期清洁空调、暖气和通风设施。在需要的情况下安装适当的净水设备。正确处理和妥善处置家庭和工作场所的垃圾，常洗手，防止污染损伤神经系统。

2. 治疗原发病 许多慢性疾病，如心血管疾病、糖尿病、高血压等，与帕金森病之间存在一定的相关性。炎症、氧化应激和线粒体功能障碍等机制在多种慢性疾病中起着重要作用，因此，控制其他慢性疾病的病理过程有助于预防或减轻帕金森病的发生和发展。

3. 改善生活习惯 年龄越大，越要早起早睡，戒烟限酒，控制好体重，规律运动，科学饮食。规律健康的生活习惯足以养成一个健康的神经系统，这是预防帕金森病最有效的措施。

广西壮族自治区民族医院 韦馨娴

缺血再灌注损伤时，“救命血”为何能致命？

在心脏健康领域，“救命血”，即重新供血，是挽救患者生命的重要措施之一。然而，在某些情况下，特别是缺血再灌注损伤时，“救命血”却可能成为致命的因素。让我们深入了解这个复杂的现象，以及为什么缺血再灌注损伤时的“救命血”会变得如此危险。

缺血再灌注损伤

缺血再灌注损伤是一种在组织或器官在缺血(血液供应不足)一段时间后重新获得血液供应(再灌注)时产生的损伤现象。虽然再灌注在某种程度上是为了恢复血液流动并防止组织坏死，但在某些情况下，再灌注反而可能导致更严重的损伤，甚至可能对患者的生命造成威胁。

缺血再灌注损伤通常在心脏、肝脏、肾脏、脑部以及其他器官中发生，但最常见的情况之一就是心脏缺血再灌注损伤。这种情况可能发生在多种临床场景中，包括心脏手术、心肌梗死治疗、心脏移植等。在缺血时，由于血液供应不足，组织和细胞遭受氧气和营养物质的匮乏，从而引发细胞损伤和代谢产物积累。

为何“救命血”会致命

“救命血”变得致命的现象源于

缺血再灌注损伤的复杂生理机制。当组织或器官在缺血状态下再次获得血液供应时，可能会发生一系列不利的生物学反应，导致细胞损伤加重，这就是“救命血”变得致命的原因。以下是导致“救命血”变得致命的一些主要因素：

1. 氧化应激 缺血状态下，细胞会释放出大量的自由基，这些活性分子可以损伤细胞的膜、蛋白质和核酸等重要分子。当血液重新流入缺血区域时，氧气供应急剧增加，可能导致更多的自由基产生，加剧氧化应激，从而进一步伤害细胞。

2. 炎症反应 缺血再灌注损伤可能引发炎症反应，导致免疫细胞聚集于受损区域。然而，炎症反应可能会误伤健康组织，加重损伤程度。

3. 电解质紊乱 缺血状态下，细胞内外的电解质浓度可能发生改变。血液再次流入时，电解质浓度的急剧变化可能扰乱细胞正常功能，导致细胞死亡。

4. 线粒体功能障碍 缺血再灌注损伤可能导致线粒体功能受损，从而影响细胞内能量产生。这会导致细胞无法维持正常的生理功能，增加细胞死亡的风险。

5. 细胞凋亡和坏死 缺血再灌注损伤可能引发细胞凋亡(有序的细胞死亡)和坏死(非有序的细胞死亡)，导致大量细胞死亡，影响组织的正常功能。

减轻缺血再灌注损伤

减轻缺血再灌注损伤是一个关键的医学挑战，医学界正在积极寻找有效的方法来减少再灌注对组织和器官的损害。以下是一些可能有助于减轻缺血再灌注损伤的方法和策略：

1. 预处理 在某些情况下，可以在缺血发生之前进行预处理，以增加组织对再灌注时的耐受性。预处理可能包括药物治疗、热疗或其他形式的干预措施。预处理可以减少细胞对再灌注时的损伤反应，从而降低再灌注损伤的程度。

2. 缓慢再灌注 在可能的情况下，采取缓慢、逐渐地再灌注的方式。这可以减少血液供应突然增加所引发的氧化应激和电解质紊乱，从而降低细胞损伤的风险。

3. 抗氧化剂 抗氧化剂可以帮助中和自由基，减轻氧化应激的影响。维生素C、维生素E、硒等抗氧化剂在一些研究中显示出在减轻

缺血再灌注损伤方面的潜力。

4. 药物治疗 一些药物可能对减轻缺血再灌注损伤有帮助。例如，抗炎药物和抗凝血药物可能有助于减轻炎症反应和减少血栓形成，从而降低损伤的程度。

5. 热应激蛋白 热应激蛋白是一类可以在细胞对应激时被诱导的蛋白。研究表明，这些蛋白可能在减轻缺血再灌注损伤方面发挥作用。一些药物和治疗方法可以增加热应激蛋白的表达，从而保护细胞免受损伤。

6. 细胞治疗 一些研究探索了使用干细胞或其他细胞疗法来减轻缺血再灌注损伤。这些细胞可能有助于促进组织修复和再生，减少细胞死亡。

7. 低温治疗 降低体温或使用低温治疗可能有助于减缓代谢和减少细胞对氧气和营养的需求，从而减轻再灌注损伤的程度。

了解缺血再灌注损伤的机制，有助于我们更好地理解这一复杂的生理过程，为今后的医疗护理提供更有效的方法和策略。

广西壮族自治区南溪山医院 毛忠文