

高血压、糖尿病对脑血管疾病患者认知功能的影响

张建男,陈长香,李建民

[摘要] 目的 了解脑血管患者认知障碍发生率及高血压、糖尿病对其的影响。方法 应用简单智力状态检查法(MMSE)中文版对全国23省(市)县级以上医院就诊的脑血管患者进行测试。结果 915例脑血管患者中有认知障碍者281例,发生率为30.71%,有高血压、糖尿病病史的脑血管患者认知障碍发生率明显升高($P < 0.01$)。结论 脑血管患者认知障碍发生率较高,高血压、糖尿病都是诱发脑血管患者发生认知障碍的重要高危因素。

[关键词] 脑血管病;认知障碍;高血压;糖尿病

Hypertension, Diabetes Mellitus and the Cognitive Disorder in Cerebrovascular Patients: 915 Cases Investigate ZHANG Jian-nan, CHEN Chang-xiang, LI Jian-min. Nurse Department of North China Coal Medical College, Tangshan 063000, Hebei, China

Abstract: **Objective** To investigate the incidence of the cognitive disorder in cerebrovascular patients and to its risk factors. **Methods** Cerebrovascular patients were surveyed with Mini-Mental State Examination (MMSE) Chinese-version in county or above hospitals among 23 provinces (cities). **Results** 915 cerebrovascular patients were surveyed and 281 patients (30.71%) were of cognitive disorder. And the incidence of the patients with hypertension or/and diabetes mellitus was significantly higher than the others ($P < 0.01$). **Conclusion** The incidence of cognitive disorder is high in cerebrovascular patients, and the hypertension and diabetes mellitus are both the risk factors.

Key words: cerebrovascular disease; cognitive disorder; hypertension; diabetes mellitus

[中图分类号] R743 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2008)03-0251-02

[本文著录格式] 张建男,陈长香,李建民.高血压、糖尿病对脑血管疾病患者认知功能的影响[J].中国康复理论与实践,2008,14(3):251—252.

基金项目:2006年华北煤炭医学院资助课题(QK06009)。

作者单位:华北煤炭医学院护理系,河北唐山市 063000。作者简介:张建男(1984-),女,江苏盐城市人,助教,主要从事慢性病护理研究。通讯作者:陈长香。

老年期痴呆的患病率越来越高,已成为当今社会重要公共健康问题。近年研究表明,脑血管病已成为老年期痴呆的第 2 大病因,而血管性痴呆在一定程度上是可以预防的^[1]。认知障碍是脑血管病患者预后不良的一个重要指征,直接与患者的注意力、记忆力、思维、行动、语言及生活能力有关^[2]。评定脑血管患者的认知功能并对其危险因素进行研究具有重要意义。

1 对象与方法

1.1 研究对象 国内来源于 23 个省(市)的医科大学生于 2007 年寒假期间对其家庭所在地县级以上医院神经内科就诊住院治疗的脑血管病患者进行面对面询问调查,并通过病历核实。研究对象的选择标准为:神经内科住院,并有病程记录患者。诊断均符合 1995 年全国第四届脑血管病诊断标准学术会议通过的各类脑血管病的诊断标准,并经头部 CT 或 MRI 证实。

共发出问卷 920 份(40 份/省),回收有效问卷 915 份,有效回收率 99.46%。调查对象年龄 21~90 岁,平均(63.07±11.218)岁,其中男性 512 例(55.96%),女性 403 例(44.04%)。文化程度:初中及以上 504 例(55.08%),小学 278 例(30.38%),文盲 133 例(14.54%)。城市居民 565 例(61.75%),农村居民 350 例(38.25%)。

1.2 方法 采用简单智力状态检查量表(MMSE)^[3]及自行设计的相关因素量表(经专家审核和预实验,重测信度为 0.95)。由学生向被试者直接询问。

1.3 统计学方法 应用 SPSS 13.0 软件统计处理并进行分析。

2 结果

2.1 基础患病情况 缺血性脑卒中 621 例(67.87%),出血性脑卒中 286 例(31.26%),其他 8 例(0.87%);首发者 527 例(57.60%),复发者 388 例(42.40%);有高血压病史者 525 例(57.38%),糖尿病病史者 181 例(19.78%)。

2.2 认知障碍发生情况 有认知障碍者为 281 例(30.71%)。其中城市居民有认知障碍者 209 例(36.99%),农村居民 72 例(20.57%),有非常显著性差异($P<0.01$)。

2.3 高血压、糖尿病对认知障碍的影响 伴高血压、糖尿病患者,认知障碍发病率提高($P<0.01$)。见表 1。

表 1 高血压、糖尿病对认知功能的影响

相关因素	n	认知障碍(例/%)	χ^2	P
有高血压病史	525	203(38.67)	36.64	0.000
无高血压病史	390	78(20.00)		
有糖尿病病史	181	73(40.33)	9.82	0.002
无糖尿病病史	734	208(28.34)		

3 讨论

本研究显示,脑血管病患者认知障碍发生率为 30.71%,高血压、糖尿病对脑血管病患者认知障碍的发病率有明显影响,城市居民认知障碍发生率明显高于农村居民。

现代医学认为,任何疾病引起的血管病变,均可累及大脑半球及皮质下深部神经核,从而引起智力的持续性或永久性多方面的降低^[4]。血管的病变与糖尿病的发生发展密切相关,糖尿病的异常代谢状态(慢性高血糖、胰岛素抵抗、血脂紊乱)可引起内皮细胞损伤和功能障碍,高糖刺激蛋白激酶 C 活化,改变了内皮细胞的屏障功能以及自由基清除酶系统活性降低,导致自由基产生过多^[5]。2 型糖尿病患者存在胰岛素抵抗并发脂质代谢异常,氧化应力增高,引起一氧化氮(NO)灭活加速,血管的反应性和渗透性损伤,导致血小板积聚,脂质内流至皮下、平滑肌增殖,致微循环障碍^[5]。高血压时,血流对血管壁的冲击力较高,可引起内皮细胞损伤和功能障碍,促进动脉粥样硬化的发生。脑血管壁纤维组织增生,血管弹性减退或消失,脑血管管腔变窄,血流速度变慢,脑供血不足,继而造成脑细胞营养不良。脑组织因长期供血不足而发生脑萎缩,大脑皮质变薄,脑回变窄,脑沟变宽,患者可出现智力减退,甚至发生痴呆^[6]。此外,微循环障碍会导致黑质等处神经原的退行性改变,纹状体内多巴胺和高香草酸含量较正常人减少^[7]。神经心理学测试发现,糖尿病患者的学习、记忆和信息接受环节受损,老年人更加明显^[8]。

临床上很多脑血管患者认知功能有明显的损伤,但未达到痴呆的程度,在一定程度上已经影响其生活质量。临床工作者应加强脑血管疾病一级预防的概念,传播良好的生活方式,以减少血管性危险因素。

[参考文献]

[1]李静,周华东,王延江,等.血管性痴呆危险因素的研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2006,8(3):158-161.
[2]金惠铭.病理生理学[M].6版.北京:人民卫生出版社,2004:284.
[3]陈长香,余昌妹.老年护理学[M].北京:清华大学出版社,2006:32.
[4]张云鹏.中风病[M].北京:科学技术文献出版社,2002:111.
[5]陈德有,曹剑,朱冰坡,等.老年冠心病合并糖尿病患者血管内皮功能的变化[J].中华老年心脑血管病杂志,2006,8(1):22-24.
[6]余丽君,姜亚芳.病理生理学[M].北京:中国协和医科大学出版社,2001.
[7]苗述楷,莱惠文.糖尿病并发症防治学[M].北京:中国医药科技出版社,2005:61.
[8]赵强,郑俊娥,王兆岭,等.血管性痴呆相关危险因素研究[J].中国康复,2006,21(5):330.

(收稿日期:2007-05-31 修回日期:2007-11-16)