

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2018.09.012

· 综述 ·

## 轻度认知功能障碍与老年抑郁关系的研究进展

洪紫静, 周玮, 胡蓉蓉, 张林

宁波大学心理学系暨研究所, 浙江宁波市 315211

通讯作者: 张林. E-mail: zhanglin1@nbu.edu.cn

基金项目: 1. 国家社会科学基金项目(No. 12BSH055); 2. 宁波健康养老协同创新中心研究项目(No. NBYL201609); 3. 宁波市哲学社会科学规划课题(No. G18-ZXLL60); 4. 浙江省大学生科技创新活动计划(新苗人才计划)项目(No. 2018R405095)

### 摘要

高龄、性别等是轻度认知功能障碍(MCI)和老年抑郁发病的共同因子, MCI和老年抑郁患者脑区损害存在某种程度的一致性, 老年抑郁是MCI的早期表现及危险因素, 提示老年抑郁可能与MCI有关。应重视早期抑郁症状的干预。

**关键词** 老年; 轻度认知功能障碍; 老年抑郁; 综述

### Advance in Researches of Relationship between Mild Cognitive Impairment and Late Life Depression (review)

HONG Zi-jing, ZHOU Wei, HU Rong-rong, ZHANG Lin

Department of Psychology and Research Institute, Ningbo University, Ningbo, Zhejiang 315211, China

**Correspondence to** ZHANG Lin. E-mail: zhanglin1@nbu.edu.cn

**Supported by** National Social Science Foundation of China (No. 12BSH055), Ningbo Health Endowment Cooperative Innovation Center Research Project (No. NBYL201609), Ningbo Philosophy and Social Science Projects (No. G18-ZXLL60) and Zhejiang Scientific and Technological Innovation Project for College Students (Xinmiao Talent Project) (No. 2018R405095)

### Abstract

Some factors, such as age and gender, are common risks for the mild cognitive impairment (MCI) and late life depression. Multiple brain regions are involved in both MCI and late life depression. Late life depression is an early manifestation and risk factor for MCI. It is important to intervene early depressive symptoms.

**Key words:** aged; mild cognitive impairment; late life depression; review

[中图分类号] R749.1 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2018)09-1052-03

[本文著录格式] 洪紫静, 周玮, 胡蓉蓉, 等. 轻度认知功能障碍与老年抑郁关系的研究进展[J]. 中国康复理论与实践, 2018, 24(9): 1052-1054.

**CITED AS:** Hong ZJ, Zhou W, Hu RR, et al. Advance in researches of relationship between mild cognitive impairment and late life depression (review) [J]. Chin J Rehabil Theory Pract, 2018, 24(9): 1052-1054.

随着人口老龄化日益严重, 养老问题越来越成为大众关注的焦点。抑郁作为老年人轻度认知功能障碍(mild cognitive impairment, MCI)最常见的并发症<sup>[1-3]</sup>, 与MCI共病时严重影响老年人身心健康。

国内基层医疗中往往忽视MCI的诊治以及患者的心理状况<sup>[4]</sup>。调查发现, 认知功能障碍是老年人生活质量下降的直接原因, 而抑郁情绪作为决定性因素<sup>[5-6]</sup>, 共同影响老年人的日常生活, 但MCI的精神行为症状长期被忽视。

### 1 MCI与老年抑郁

MCI是介于正常老化与痴呆之间的一种认知障碍症候群,

主要特征为认知功能下降<sup>[7]</sup>。MCI的发病率由于诊断标准和人群的不同而有所差异。在全球范围内, MCI患病率16%~22.2%<sup>[8]</sup>。我国患病率20.8%, 每年约10%~15% MCI患者进展为阿尔茨海默病(Alzheimer's disease, AD)<sup>[4]</sup>。

MCI没有统一的诊断标准, 目前多采用Petersen诊断标准<sup>[9]</sup>, 也可采用神经心理学测验和生活量表评定, 如简易精神状态检查(Mini-Mental State Examination, MMSE)、临床痴呆评定量表(Clinical Dementia Rating, CDR)、日常生活能力量表(Activities of Daily Living Scale, ADL)等。

老年抑郁是指发生于老年期( $\geq 60$ 岁)这一特定人群的抑郁

作者简介: 洪紫静(1998-), 女, 汉族, 浙江台州市人, 本科生。通讯作者: 张林, 博士, 教授, 硕士生导师, 主要研究方向: 社会认知老化。

<http://www.cjrtponline.com>

症<sup>[10]</sup>, 是一种特殊的情感障碍, 包括首次发病的晚发型老年抑郁(late-onset depression, LOD)和老年期前发病持续到老年期或老年期复发的早发型老年抑郁(early-onset depression, EOD)。老年抑郁的发病可能受多种因素影响, 目前公认的 3 类高危因素包括急性负性生活事件、慢性应激和血管性疾病<sup>[11]</sup>。对老年抑郁的检测多用量表法, 主要有汉密尔顿抑郁量表(Hamilton Depression Scale, HAMD)、老年抑郁量表(Geriatric Depression Scale, GDS)和抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)等。

调查发现, 随着年龄增大, 老年人认知功能呈下降趋势, MCI 患者的心理症状也发生明显变化<sup>[12]</sup>。抑郁作为最常见的精神行为症状, 发生率 9%~63.3%<sup>[4]</sup>, 年龄越高风险也越大。老年 MCI 患者抑郁的患病率为 31.82%<sup>[8]</sup>。MCI 和老年抑郁关系密切, 有一些共同的临床特征, 如记忆、执行和注意力等认知损害, 社会功能下降, 以及一些共同的危险因素<sup>[10]</sup>。

Feldman 等<sup>[13]</sup>研究表明, 59% MCI 患者存在精神症状, 如抑郁、焦虑、淡漠, 尤以抑郁多见; 有精神症状的 MCI 患者认知障碍更严重, 表现为兴趣减少、悲观、焦虑、失眠等, 直接影响患者的生活质量, 并给患者家庭带来很大压力。部分前瞻性纵贯研究和横剖观察性研究证明, 抑郁不仅为 MCI 患者较为常见的一种精神症状, 也是痴呆过程中的常见并发症<sup>[14]</sup>。与未并发抑郁的 MCI 患者相比, 并发严重抑郁症状的 MCI 患者额叶和行为症状更为普遍和严重<sup>[15]</sup>。

关于 MCI 和老年抑郁的相关性仍存在争议, 关联机制尚不明确<sup>[16]</sup>。有的研究认为, 认知功能障碍与抑郁症状明显相关<sup>[17]</sup>。也有研究中发现<sup>[18]</sup>, MCI 和抑郁的相关性可能存在性别差异, 女性 MCI 与抑郁症状评分有关, 而男性中则不存在这种关系。

## 2 老年抑郁是 MCI 的早期表现

### 2.1 老年抑郁与 MCI 伴随发生

老年抑郁常伴随 MCI 发生。大部分研究发现, 抑郁症状可能是认知障碍恶化的一个征兆, 在认知正常的人群中, 抑郁症状的出现也可能是一种神经退行性疾病的早期征兆<sup>[12]</sup>, 可能出现在认知功能下降之前<sup>[15]</sup>。但有研究认为<sup>[19-20]</sup>, 抑郁是已存在认知功能障碍患者的一种伴随现象, 与 MCI 的发生没有关联; 抑郁是 MCI 的一种早期表现, 而不先于认知功能障碍。老年人抑郁情绪的出现暗示认知功能存在一定程度损害, 在干预治疗时需同时关注这两方面。

### 2.2 MCI 和老年抑郁发病的共同危险因子

高龄和性别是 MCI 和老年抑郁发生的共同危险因素<sup>[21-23]</sup>; MCI 患者保有完整的日常生活能力, 受教育程度低的农村老年人 MCI 患病率更高<sup>[24]</sup>; 对受教育程度较高的个体而言, 认知功能下降的特征不明显, 只表现为情绪的改变, 因此不能忽视受教育程度较高老年人的心理特征。当老年人产生抑郁情绪时, 需要及早干预其认知功能, 避免认知功能损伤到无法逆转的程度。抑郁症状和 MCI 发生时间间隔越短, 发展为痴呆的风险越大。有研究认为<sup>[16]</sup>, 抑郁、MCI 和痴呆可能是痴呆进展过程中

没有明显界限的三部曲, 是同一疾病在不同阶段的表现, 三者的表现都是源于同一神经病理学变化。

### 2.3 重视早期老年抑郁的表现

经年累月的劳作和身体功能的下降, 使得老年人在步入老年期后常感到力不从心, 而认知功能衰退使老年人无法顺利完成活动, 表现出抑郁情绪。目前社会对认知功能障碍老年人的关注度不断上升, 但极少注意老年人心理情绪变化。随着身体功能、社会地位、生活方式等改变, 老年人容易发生多种负面情绪。老年抑郁作为 MCI 的早期表现, 提示需要注意老年人情绪变化可能伴随的认知功能衰退。

## 3 老年抑郁是 MCI 的危险因素

### 3.1 老年抑郁和 MCI 发病的脑机制

抑郁症状是 MCI 进展为 AD 的独立危险因素<sup>[25]</sup>, 也是老年患者认知能力下降和进一步发展的危险因素<sup>[26-27]</sup>。功能磁共振研究显示, LOD 和 MCI 患者共同存在海马网络功能异常, 抑郁和 MCI 共病患者存在多脑区功能损害<sup>[28-29]</sup>。提示对老年人抑郁的早期治疗对减缓认知衰退的重要性。

### 3.2 老年抑郁增加 MCI 的发病率

抑郁会增加 MCI 发生的风险, 且在非遗忘型 MCI 患者中更突出。一项对 455 例 MCI 社区老年患者的长期调查发现<sup>[30]</sup>, 老年 MCI 患者出现抑郁症状可能是认知功能障碍的危险因素。对吉林 60 岁以上农村老年人 MCI 影响因素调查发现<sup>[31]</sup>, 抑郁老年人患 MCI 危险性是非抑郁老年人的 1.59 倍。Steenland 等<sup>[32]</sup>对抑郁进行深入剖析发现, 只有 2 年之内有抑郁主诉的老年人是 MCI 的高危人群。抑郁的首发年龄对 MCI 有重要影响, 老年人若在 60 或 65 岁后出现抑郁, 则更有可能进展为 MCI<sup>[33]</sup>。在中国老年人群中, 抑郁症状的出现可能增加 MCI 风险<sup>[12]</sup>。抗抑郁治疗可以有效改善 MCI 患者的抑郁和认知状况<sup>[34]</sup>。但药物治疗虽可充分改善患者抑郁情绪, 但其认知功能仍低于年龄、受教育程度匹配的正常老年人<sup>[35]</sup>。

### 3.3 早期治疗老年抑郁

早期治疗抑郁症状对延缓 MCI 转变有积极意义, 心理治疗能提高老年抑郁患者的认知功能<sup>[36]</sup>。对住院老年人, 医生、护士及护理人员不仅需要关照老年人身心健康, 也应纾解老年人可能产生的消极情绪, 防止产生严重情感障碍, 尤其是抑郁情绪, 要定期对可能出现的情感障碍进行评定; 对居家老年人, 家人的照护及朋友的社会支持有重要的意义。老年人退休后渐渐减少社会交往, 很多活动力不从心, 容易产生抑郁情绪, 并伴随认知功能损害。

## 4 小结

尽管大多数研究显示抑郁与 MCI 的发生发展存在相关性, 但仍有意见认为老年抑郁和 MCI 不相关。有些研究表明 MCI 患者比正常人更易出现抑郁情绪, 但有些研究结果却认为没有区别, 未发现抑郁情绪加重 MCI 患者认知功能障碍。有研究通过比较不同程度抑郁患者抗抑郁治疗前后的认知功能, 发现 MCI 伴抑郁患者随访 1 年后总体认知功能没有减退, 反而较对照组有所提高, 认为抑郁可能不会直接损害认知功能, 抑郁的

严重程度不影响认知功能<sup>[37]</sup>。

对 MCI 和老年抑郁关系的研究有以下不足：大多数研究缺乏随访；多数研究采用横断面设计，无法建立老年抑郁和 MCI 的因果关系；目前量表检测抑郁症状可能在研究中存在差异；样本量较少。关于抑郁与 MCI 关系的研究并未统一，可能由于设计方法、环境因素、随访时间、诊断工具而有所差异，需要进一步探索。

#### [参考文献]

- [1] Pink A, Stokin GB, Bartley MM, et al. Neuropsychiatric symptoms, APOE ε4, and the risk of incident dementia: a population-based study [J]. *Neurology*, 2015, 84(9): 935-943.
- [2] 熊学辉, 瞿丹霞. 轻中型颅脑损伤继发轻度认知功能障碍危险因素分析[J]. *中国神经精神疾病杂志*, 2016, 42(1): 40-44.
- [3] 宋彦彦, 沈树红, 王少石. 伴抑郁遗忘型轻度认知障碍患者抗抑郁治疗的疗效分析[J]. *中国实用内科杂志*, 2017, 37(5): 469-471.
- [4] 史亚楠, 方柳絮, 杨莉莉, 等. 轻度认知障碍与抑郁情绪的独立关系[J]. *现代预防医学*, 2017, 44(11): 2014-2017, 2022.
- [5] 李海员, 邓永萍, 徐武华, 等. 轻度认知障碍患者精神行为症状与血浆 IGF-1 水平的相关性研究[J]. *广东医科大学学报*, 2017, 35(2): 125-127.
- [6] 史亚楠, 方柳絮, 孙秋华. 抑郁对老年轻度认知障碍病人生活质量的影响[J]. *护理研究*, 2017, 31(33): 4288-4291.
- [7] 伍文彬, 葛玉霞, 王飞, 等. 35 例轻度认知障碍中老年人抑郁相关因素分析[J]. *现代临床医学*, 2013, 39(1): 39-40.
- [8] 史亚楠, 官慧敏, 孙秋华. 老年轻度认知障碍患者抑郁情绪对工具性日常生活能力的影响[J]. *预防医学*, 2018, 30(3): 221-225.
- [9] Petersen RC. Mild cognitive impairment as a diagnostic entity [J]. *J Intern Med*, 2004, 256(3): 183-194.
- [10] 彭琪. 伴轻度认知障碍的恢复期老年抑郁症患者静息态功能磁共振研究[D]. 广州: 广州医科大学, 2017.
- [11] 季建林. 老年抑郁障碍的诊治进展[J]. *实用老年医学*, 2013, 27(9): 774-776.
- [12] 陈田. 老年抑郁与轻度认知功能障碍的相关性研究[D]. 重庆: 重庆医科大学, 2015.
- [13] Feldman H, Scheltens P, Scarpini E, et al. Behavioral symptoms in mild cognitive impairment [J]. *Neurology*, 2004, 62(7): 1199-1201.
- [14] Rabin LA, Smart CM, Crane PK, et al. Subjective cognitive decline in older adults: an overview of self-report measures used across 19 international research studies [J]. *J Alzheimers Dis*, 2015, 48(Suppl 1): S63-S86.
- [15] 马丽娜, 李耘, 王洁好. 轻度认知功能障碍与抑郁的流行病学研究进展[J]. *中国老年学杂志*, 2017, 37(5): 1285-1287.
- [16] 吕扬, 李峥. 轻度认知功能障碍与抑郁关系[J]. *中国老年学杂志*, 2015, 35(11): 3164-3167.
- [17] 张曼齐, 周芳芳, 申晓玲, 等. 痴呆合并股骨粗隆间骨折患者应用综合护理干预的临床效果[J]. *国际精神病学杂志*, 2016, 43(5): 917-919.
- [18] 梁小妞, 丁玎, 罗剑锋, 等. 焦虑和抑郁症状与老年认知功能障碍的相关性研究[J]. *中国临床神经科学*, 2015, 23(6): 635-641.
- [19] Ismail Z, Smith EE, Geda Y, et al. Neuropsychiatric symptoms as early manifestations of emergent dementia: Provisional diagnostic criteria for mild behavioral impairment [J]. *Alzheimers Dement*, 2016, 12(2): 195-202.
- [20] Forrester SN, Gallo JJ, Smith GS, et al. Patterns of neuropsychiatric symptoms in mild cognitive impairment and risk of dementia [J]. *Am J Geriatr Psychiatry*, 2015, 24(2): 117-125.
- [21] 廖秉琼. 佛山市容桂地区老年人认知功能障碍患病情况调查及其影响因素分析[J]. *青岛医药卫生*, 2017, 49(2): 91-93.
- [22] 王培莉, 刘启玲, 王志忠, 等. 宁夏地区老年人群抑郁症合并轻度认知功能障碍的影响因素[J]. *职业与健康*, 2018, 34(1): 74-76.
- [23] 闫红梅. 综合医院老年抑郁相关发病因素及证候研究[D]. 唐山: 华北理工大学, 2016.
- [24] 李翠萍, 王越, 田芳, 等. 农村老年人轻度认知障碍患病现状及影响因素[J]. *中国老年学杂志*, 2015, 35(12): 3404-3407.
- [25] Rej S, Begley A, Gildengers A, et al. Psychosocial risk factors for cognitive decline in late-life depression: findings from the MTL-D-III study [J]. *Can Geriatr J*, 2015, 18(2): 43-50.
- [26] Leoutsakos JM, Forrester SN, Lyketsos CG, et al. Latent classes of neuropsychiatric symptoms in NACC controls and conversion to mild cognitive impairment or dementia [J]. *J Alzheimers Dis*, 2015, 48(2): 483-493.
- [27] 曾令烽, 梁伟雄, 曹烨, 等. 不同程度认知障碍与老年患者抑郁症相关性研究[J]. *中华中医药杂志*, 2016, 31(5): 1906-1913.
- [28] 李茂坤, 杨涛, 张岚, 等. 轻度脑外伤患者弥散张量成像与认知功能[J]. *中国神经精神疾病杂志*, 2015, 41(4): 229-234.
- [29] 余华, 姜红艳, 赵旭东, 等. 老年期痴呆患者家庭照顾者照顾体验的结构方程模型分析[J]. *中国心理卫生杂志*, 2015, 29(5): 336-342.
- [30] Luo LL, Chen X, Chai Y, et al. A distinct pattern of memory and attention deficiency in patients with depression [J]. *Chin Med J (Engl)*, 2013, 126(6): 1144-1149.
- [31] 赵春善, 高玲, 方今女. 吉林地区 60 岁以上农村老年人轻度认知障碍患病现状及影响因素[J]. *中国农村卫生事业管理*, 2015, 35(11): 1434-1437.
- [32] Steenland K, Karnes C, Seals R, et al. Late-life depression as a risk factor for mild cognitive impairment or Alzheimer's disease in 30 US Alzheimer's disease centers [J]. *J Alzheimers Dis*, 2012, 31(2): 265-275.
- [33] Bhalla RK, Butters MA, Mulsant BH, et al. Persistence of neuropsychologic deficits in the remitted state of late-life depression [J]. *Am J Geriatr Psychiatry*, 2006, 14(5): 419-427.
- [34] 蔡峥, 麦静情, 王菲. 舒肝解郁胶囊治疗伴抑郁状态的老年轻度认知功能障碍疗效观察[J]. *疑难病杂志*, 2015, 14(5): 458-461.
- [35] Butters MA, Young JB, Lopez O, et al. Pathways linking late-life depression to persistent cognitive impairment and dementia [J]. *Dialogues Clin Neurosci*, 2008, 10(3): 345-357.
- [36] 刘振静, 李璟, 李玉焕. 心理治疗对老年抑郁和焦虑共病患者认知功能的影响[J]. *中国健康心理学杂志*, 2016, 24(5): 752-755.
- [37] 钟盈花, 秦虹云, 张明. 社区轻度认知障碍老人共病抑郁情绪认知功能变化的随访研究[J]. *中国民康医学*, 2017, 29(11): 46-51.

(收稿日期: 2018-05-07 修回日期: 2018-07-11)