

抢在记忆消失前

——这项技术让阿尔茨海默病“无处可藏”

■ 核医学科

86 岁的陆老伯近一年来记忆力明显下降,还伴有精神困倦、步态不稳和情绪波动。经通大附院神经内科门诊 MMSE 认知筛查,得分 27 分(正常范围 24 ~ 30 分,提示轻度认知障碍)。

而 71 岁的曹奶奶睡眠不佳伴头昏已有 3 ~ 4 年,近两年出现记忆力减退、提笔忘字等症状,有时甚至找不到回家的路,MMSE 检查得分 15 分(提示重度认知障碍)。

面对家属“是不是阿尔茨海默病”的急切询问,通大附院通过创新检查技术——氟 [18F] 贝他苯(18F-AV1) PET/CT,为这两名患者完成了精准筛查。结果显示,曹奶奶枕叶皮层区域出现 AV1 摄取增高,提示存在 A β 淀粉样蛋白沉积,确诊为阿尔茨海默病,为后续治疗提供了关键依据,也为今后的疗效评价提供了基础。

认识阿尔茨海默病：隐袭的认知挑战

阿尔茨海默病(Alzheimer's Disease, AD),俗称老年性痴呆,是最常见的神经退行性疾病,其特点是起病隐匿,且呈进行性发展,早期出现记忆力减退尤其是情景记忆障碍,随着病情的加重逐渐进展为全面认知功能下降。

该病具有一个漫长的临床前阶段,在临床症状出现前 10 至 20 年,阿尔茨海默病相关的病理改变就开始发生,也就是 β -淀粉样蛋白(A β)就已经开始在大脑皮质区域逐渐沉积,它的沉积也是 AD 发病的重要病因之一。因此,早期发现大脑中异常 A β 蛋白沉积,是 AD 早期诊断的重要方法。

精准诊断“金标准”:A β PET 显像

A β PET 显像是目前国际公认的 AD 诊断“金标准”,能够无创可视地显示脑内 A β 沉积情况,是实现早发现、早诊断的检查手段。

8 月 19 日,通大附院神经内科与核医学科在医务部、门诊部、药学部等