
认知障碍是蛛网膜下腔出血后的“隐形杀手”

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/32046.html>

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

认知障碍是蛛网膜下腔出血后的“隐形杀手”。近日，International Journal of Surgery发表了首都医科大学宣武医院张鸿祺教授团队在动脉瘤性蛛网膜下腔出血（aSAH）领域的两篇研究成果。研究表明，认知障碍可能是aSAH后远期致残的主因。早期多模态评估（EEG+MRI+生物标志物）可精准分层，为患者康复争取黄金窗口。研究特别提醒，“康复”≠“痊愈”，若患者出现健忘、执行困难，应及时筛查认知功能，早干预早获益。

aSAH是一种极高危的出血性卒中疾病，其中近30%的病人因此而致死致残。而即便神经功能基本恢复的幸存者，仍有近一半无法回归正常的工作和生活。

为了探究其原因，研究团队通过整合电生理、影像与分子标记进行多模态评估揭示了约50%的aSAH幸存者会遗留长期认知功能障碍（CI），表现为记忆、执行功能和语言能力受损，从而严重影响患者生活质量和社会功能。

此外，研究还发现，脑压急剧增加，造成白质损伤，兴奋-抑制神经元连接减弱，引发振荡活动紊乱，最终导致认知网络崩溃。血液及其崩解物会引起免疫蛋白沉积，迟发性对神经元、轴索、髓鞘、微环境的破坏，进而造成认知障碍。

为此，研究提出了以下方面可作为早期干预的突破口。比如，静息态EEG（ θ/α 功率）、ERP（ITPC）可快速识别高危患者；动态监测A β 、tau蛋白能预警认知衰退；fMRI（ALFF）可证实影响功能的结构病变；采取调控神经振荡、修复白质连接、神经保护药物干预等。

相关论文信息：<https://doi.org/10.1097/JS9.0000000000002239>

<https://doi.org/10.1097/JS9.0000000000002190>

作者：张思玮 来源：中国科学报

更多 科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](https://www.iikx.com)转发