

“第五届中国神经精神疾病周”启动 关注治疗目标更新 创新药带来更高生活质量

6月23日，由灵北公司主办的“2018中国神经精神疾病高峰论坛”于杭州举办，来自中国的300余位神经及精神疾病专家出席会议。会议力争促进抑郁症、阿尔茨海默病、帕金森病等疾病的正确诊疗，进而提高和增强公众对神经和精神疾病的认知和诊治意识。

抑郁症：关注社会功能恢复 促进全面康复

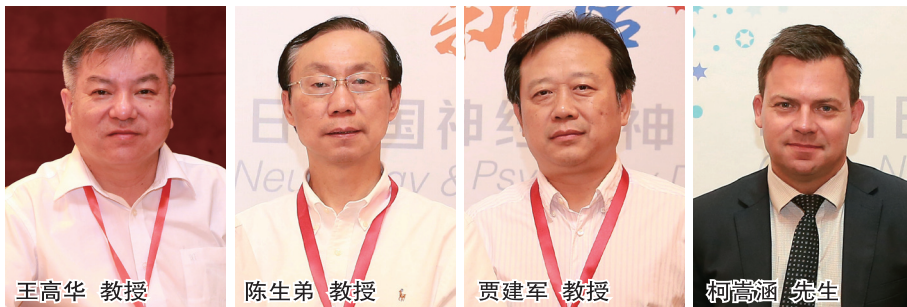
抑郁症是包含情绪、躯体和认知症状的多维障碍，只有通过全方位治疗才能帮助患者实现功能的全面恢复。然而，现有的治疗方案，患者的治疗有效率不足50%。随着对抑郁症的认知逐渐深入，抗抑郁药的研发也在不断升级。从早期的关注对抑郁症情感症状的改善，到后来的改善情感和躯体症状，帮助患者实现临床治愈；而在全面改善症状，恢复

社会功能治疗目标的指引下，患者需要全新的药物开启抗抑郁治疗的新时代。

中国医师协会精神科医师分会会长王高华教授指出，人的反应速度的快慢包括如竞赛抢答、瞬间反应灵活性等都和信息加工速度的有关。美国FDA认为伏硫西汀能加快抑郁症患者的信息加工速度，从而改善反应的灵敏性。而信息加工速度减慢是抑郁症患者的常见临床表现

之一，外在表现为思维及行为的迟缓，该功能受困扰着很多抑郁患者。因此，改善信息加工速度，有助于帮助患者实现功能的全面恢复。

心达悦®（氢溴酸伏硫西汀片）作为全新模式作用机制的创新抗抑郁剂，除了具有最基本的抗抑郁情绪功能外，还具有改善患者认知功能（尤其是信息加工速度）和恢复社会功能等新特点。



阿尔茨海默病：改善核心症状、延缓疾病进展

目前，中国约有570万阿尔茨海默病（AD）患者，作为世界上老龄化速度最快的国家之一，这个数据正逐级攀升。AD最常发生在超过65岁以上的人群中，就诊率以及治疗率偏低，给社会带来了沉重的负担。

虽然记忆减退是AD的临床表现之一，但伴随的精神行为症状（BPSD）

往往影响疾病的发展，导致老年痴呆症患者生活质量下降，使他们难以照顾，并加重照料者的负担，BPSD需要临床医师高度关注。中国老年医学学会认知障碍专业委员会主任委员贾建军教授表示，目前药物治疗可控制AD，治疗的主要目标在于帮助患者改善认知功能，延缓疾病进展，提高生活质量，减

轻照料者负担。与会专家认为，易倍申®（盐酸美金刚片）作为一种新型治疗老年痴呆病的药物，是目前治疗AD的NMDA受体拮抗剂。在改善AD核心症状方面有着很好的疗效，能显著改善AD患者认知、语言、精神行为症状，且相比胆碱酯酶抑制剂有着出色的安全性。

帕金森病：NICE 国际指南推荐新疗法

帕金森病由于缺乏有效的早期诊断手段，发病后或数年才会被确诊，逐渐发展并带来严重的运动并发症。

中华医学会神经病学分会副主任委员陈生弟教授表示，虽然迄今为止，还没有减缓或治愈帕金森病的治疗方法。但是，利用药物等有效治疗手段能够显著提高患者的生活质量。新型的单胺氧化酶B

型抑制剂，即甲磺酸雷沙吉兰片不仅能有效地改善帕金森病的症状，同时又能明显地减少或避免一些运动并发症的发生。

2017年6月，安齐来®（甲磺酸雷沙吉兰片）正式获CFDA审批通过。该药是目前中国上市的最新一代单胺氧化酶B抑制剂，可用于原发性帕金森病患者的单药治疗以及伴有剂末波动患者的联合治疗。国内外研

究数据证实，安齐来®单药治疗可显著改善患者的运动和非运动症状；联合治疗时，可优化左旋多巴治疗效应，进一步有效控制症状，减少运动波动。同时，安齐来®被中华医学会神经病学分会帕金森病及运动障碍学组制定的《中国帕金森病治疗指南（第三版）》推荐用于改善“剂末恶化、开关现象”的抗帕金森病药物。

高质量创新方案 推动神经精神疾病治疗进步

一直以来，灵北中国致力于为中国患者和医护人员提供高质量和创新的治疗方案。

灵北中国总裁兼总经理柯嵩涵先生表示，创

新药物安齐来®和心达悦®的上市将给更多的中国患者带来新曙光。与此同时，灵北积极携手广大神经和精神领域专家，通过中国神经精神疾病周

(CNPDW)、灵北学院等高品质的医疗教育和交流平台，推进医护人员的继续教育，推动中国神经和精神系统疾病治疗领域的进步。

新闻速递

幼年丧亲显著升高抑郁和创伤后应激障碍风险 12岁以下儿童以及最初2年尤其甚

失去父亲或母亲是一名儿童所能经历的最严重的应激事件之一。然而，在精神健康及功能方面，这一遭遇可能对儿童造成怎样的后果，目前仍不甚清楚。

近日，一项为时7年的长期随访研究显示，父亲或母亲去世可对儿童造成显著的不良影响，包括抑郁及创伤后应激障碍（PTSD）发病风险的升高，且集中于丧亲后的最初2年，以及12岁及以下儿童。丧亲可通过直接或间接效应损害功能，而丧亲儿童的功能损害贯穿整个随访期。（Am J Psychiatry. 6月20日在线版）。

研究纳入216例突然失去父亲或母亲的儿童

及青少年（丧亲组），这些研究对象来自143个家庭，年龄7~17岁11个月，以父亲去世居多（81.3%），父母的死因包括自杀（50例）、事故（35例）及突然自然死亡（58例，主要为心脏病疾病）三类。研究同时纳入来自98个家庭的172例未丧亲同龄对照，其父母与丧亲组死亡的父亲或母亲在地区、年龄及性别上匹配。

研究发现，丧亲儿童在丧亲事件发生前已面临诸多罹患精神障碍及损害的高危因素。但即便调整了上述高危因素，丧亲仍可显著升高新发抑郁风险（HR=2.67）。

具体而言，抑郁风险的升高发生于丧亲后的最

初2年（RR=3.13）。12岁及以下儿童丧亲后新发抑郁的风险显著升高（HR=4.92），而青春期个体丧亲后抑郁风险则无显著升高。

丧亲还可显著升高新发PTSD的风险（HR=5.66）。与抑郁类似，这一风险的升高发生于丧亲后的最初2年（RR=10.41）。新发PTSD风险的升高限于父母因自杀及自然原因突然死亡时。

丧亲可升高儿童在24个月后的自杀观念风险，但这一相关性在控制病前高危因素后消失。无论父母因自杀、事故还是自然死亡突然去世，丧亲儿童在所有评估时间点的损害程度均更重。

约半数服用多巴胺激动剂的帕金森患者会发生冲动障碍

最新研究显示，在服用多巴胺激动剂（DA）的帕金森病（PD）患者中，约50%的患者5年内会出现冲动障碍（ICD）。DA停用后，约有一半患者的ICD逐渐消退。（Neurology. 6月20日在线版）

研究纳入2009年5月至2013年7月在法国的四所大学医院和四所综合医院的411例患者。其中41%为女性，平均62岁，平均随访3.3年。

结果发现，在411例患者中，356例（86.6%）在疾病发作后至少曾服用过1次DA。在306例未患ICD的患者中，5年累计的ICD发生率为46.1%；服用DA者为51.5%；从未服用过DA的患者为12.4%。ICD患病

表1 冲动障碍的患病率比较

障碍	患病率 %
冲动障碍	19.7
病理性赌博	3.9
强迫购物	4.6
强迫暴饮暴食	10.5
强迫性行为	8.5
多重冲动障碍	6.3

率从基线时的19.7%升到5年时的32.8%。ICD与DA的使用有关（患病率4.23倍）。一半的ICD在停药后1年会消失。

该研究并未发现左旋多巴和ICD有明显的相关性，尽管有一些证据表明左旋多巴剂量的增加与冲动控制障碍的风险小幅增加有关。研究者表示，该

研究可能没有足够的效力来检测其影响较小，或使用的剂量太低。

研究者表示，当医生开DA处方时，应该让患者和照顾者或家庭意识到冲动控制障碍的风险。重要的是要告知和患者生活在一起的人，因为患者通常不能系统地识别这种行为。