

对抗阿尔茨海默，让中医贡献更多“良方”

新华社记者 田晓航

“脑海中的橡皮擦”——对阿尔茨海默病的形象比喻，揭示出这一无情的疾病给患者及其家庭带来的痛苦。

与时间赛跑的不只是患者。目前，阿尔茨海默病仍是世界难题，但医学界的共识是通过积极预防和干预，能够有效延缓疾病发生和发展。这与中医“治未病”的理念不谋而合。在9月21日世界阿尔茨海默病日到来之际，记者采访了解到，随着现代医学对中医药的认识不断加深，中西医结合协同配合，有望为阿尔茨海默病“早防早治”提供新的路径。

中西医结合创新探索

“我妈妈虽然不会说话了，也不再认识她最疼的小儿子……我会害怕地说：‘你知不知道，在那一天之后我经历了那么多，没有丝毫与你有关。你那时不在这。’而我想告诉她：那时我在的，我一直都在。”北大教授胡泳在网络平台对患阿尔茨海默病母亲的深情告白，引发不少患者家庭的共鸣。

阿尔茨海默病是老年痴呆最主要的类型。近年来，一批新研究成果和新药陆续问世，为患者带去希望。其中，中医药领域和中西医结合的探索，给这一疾病诊疗带来新的思路。

作为阿尔茨海默病领域的专家，中国工程院院士田金洲带领团队潜心研究，设计出根据该病不同中医证候分期治疗的序贯疗法，并研制出中国本土化的诊断技术参数，在望闻问切中寻找临床诊断和分期标准，助力这一疾病的早期诊断率跃升。

近年来，国家加强政策部署，让中医药在阿尔茨海默病的防治中发挥更多作用。2024年，15个部门联合印发《应对老年痴呆国家行动计划（2024—2030年）》，提出“充分发挥中医药在老年痴呆治疗中的作用，推进中医医院脑病科、老年病科等相关中医优势专科建设”，并对开发中医药防治方案、推广中医药预防老年痴呆适宜技术等提出要求。

中国中医科学院广安门医院老年病科主任医师田琳认为，中医药防治阿尔茨海默病强调整体观念和个体辨证，延缓脑功能衰退，与现代医学相结合，可以进一步强化“治未病”的优势。

中医视角观疾病

从传统中医视角来看，阿尔茨海默病病因主要在于肾精亏虚和髓海不足，也与痰浊和瘀血有关。其病位在脑，却与肾、心、脾、肝等多脏腑功能失调密切相关。肾精亏虚、髓海失养的同时痰瘀互结、蒙蔽清窍，因而难愈。

中国中医科学院西苑医院脑病科主任医师孙林娟说，临床实践证明，中医药可从补肾、健脾、化痰、活血等多个途径发挥作用延缓阿尔茨海默病发展，并改善其伴随症状，如调节情绪、改善睡眠、增强食欲、减少游走和行为异常，还可减少单纯使用西药的不良反应。而这些作用也得到越来越多现代医学研究的印证。

孙林娟介绍，中国古代文献中虽然没有“阿尔茨海默病”这一病名，但其核心症状已有记载和论述。

例如，明代的《景岳全书·杂证谩》专立“癫狂痴呆”篇，精准地描述了痴呆的起病诱因和临床表现：“痴呆证，凡平素无痰，而或以郁结，或以不遂，或以思虑，或以疑贰，或以惊恐，而渐致痴呆。言辞颠倒，举动不经，或多汗，或善怒，其证则千奇万怪，无所不至。”

不仅如此，古籍中还记载了不少益精填髓、化痰开窍、活血通络的方药，如用于开心窍、交心肾、益智慧的“孔圣枕中丹”，用于温肾补脾、养血益精的“还少丹”，其中一些至今仍在临床应用。

“老年人、有家族史者、生活方式不良者等高风险人群需特别注意预防阿尔茨海默病。高风险人群可根据个体情况通过饮食调养，调和阴阳，健脑益智。”田琳举例说，肾虚者可常食黑芝麻、核桃以填精补髓；心脾不足者可用红枣、山药、龙眼肉调养气血；痰瘀体质者需清淡饮食、适度运动以化痰瘀、通经络。

此外，高龄、有家族史者应进行中医体质辨识并定期评估认知功能；普通健康人群也应养成合理饮食、坚持运

动、调畅情志的中医保健习惯，积极积累“认知储备”。

多方努力创造新希望

数据显示，我国60岁及以上阿尔茨海默病患者约有1000万人。年龄越大，患病风险越高。积极应对人口老龄化，防治阿尔茨海默病成为绕不开的重大课题。

让传承数千年的中医药智慧为防治阿尔茨海默病贡献更大力量，正在被更多人认可。2024年发布的《阿尔茨海默病中西医结合诊疗中国专家共识》推荐了中西医结合治疗方法，为临床实践提供规范化指导。

在早防早筛的过程中，中医药也正在从多个角度参与研究，发挥作用。

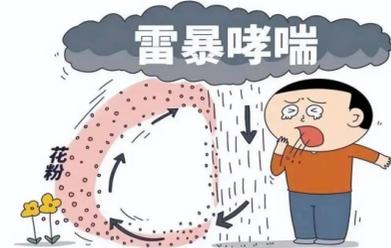
中国中医科学院西苑医院脑病科正在开展一项基于中医辨证的阿尔茨海默病危险因素干预研究，探索痰瘀体质调理对轻度认知障碍转化的阻断作用；还建立阿尔茨海默病中医证候数据库，为中医药疗效评价和机制研究提供支撑。

针对肾精亏虚、气血不足、痰浊阻窍等多种证型以中药辨证论治；通过针灸醒脑开窍、补益肝肾、活血化痰；以穴位贴敷、芳香疗法、音乐疗法等方法综合调理……全国各地，中医医疗机构正在积极探索阿尔茨海默病的防治方案。

开展认知初筛、举行义诊、制作科普宣教视频，社会各界正在共同努力，不断为阿尔茨海默病患者创造新的希望。

健康科普

秋季雷雨天喘不上气？医生提醒警惕“雷暴哮喘”



秋意渐浓，北方地区进入过敏高发期，恰逢近期雷暴天气频发，不少人会出现咳嗽、喘憋等症状，严重者甚至可能危及生命。医生提醒，患有哮喘、过敏性鼻炎等基础疾病的人群，需高度警惕“雷暴哮喘”。

宁夏医科大学总医院呼吸与危重症医学部主任谭海说，在雷暴天气期间，强风会将花粉、霉菌等过敏原卷入空气中。受雷暴气流影响，这些过敏原被破碎成更微小的颗粒，极易被人体的呼吸道吸入。此外，这些微粒随气流沉降到地面，使得空气中可吸入过敏原的浓度急剧上升。人们吸入微粒后，气道黏膜的通透性将发生改变，使得过敏原更易侵入气道，进而引发过敏反应，导致哮喘急性发作。

“目前，‘雷暴哮喘’的高危人群主要包括患有哮喘、花粉症或过敏性鼻炎的‘老病号’，以及儿童、老年人等免疫力较弱的人群。”谭海说，尽管“雷暴哮喘”的症状与普通哮喘相似，但其危险性更高，且症状持续时间更长。部分患者在引发“雷暴哮喘”后的3年至5年内，可能会持续出现哮喘症状。

医生提醒，“雷暴哮喘”易感人群在雷雨天气前后应预防性使用抗过敏药物，并随身携带哮喘急救药物。一旦哮喘发作，尽量采取半坐位或坐位，保持呼吸道通畅，确保充足的水分摄入；使用布地奈德福莫特罗、沙丁胺醇等急救药物，每隔20分钟吸入一次。若连续使用3次后症状仍未缓解，一定要及时就医。

在雷暴天气发生前后做好个人防护。医生建议，尽量紧闭门窗，避免外出；即使雷雨过后阳光普照，也应暂时留在室内；如需外出，应佩戴N95口罩、护目镜；回家后及时更换外衣外裤，并使用清水或生理盐水清洗鼻腔和面部，以降低残留花粉引发过敏的风险。

（新华社记者 邹欣媛 吴天麟）

研究发现血液肿瘤弱点 有望推动靶向治疗

一项新研究发现，某些血液肿瘤细胞存在可被药物“精准靶向”的薄弱环节，这使得在不损伤健康细胞的情况下“定向”清除癌细胞成为可能。

瑞典卡罗琳医学院日前发布公报说，该机构研究人员参与的国际团队重点研究了一种名为骨髓增生异常综合征(MDS)的血液肿瘤。该病主要影响老年人，目前治疗手段有限，治愈难度较大。

团队发现，体细胞中SF3B1基因发生突变引发骨髓增生异常综合征，但这种突变在导致疾病的同时，也恰好成为癌细胞的致命弱点，因为携带该突变的癌细胞会错误处理遗传信息，导致关键蛋白质UBA1合成异常。缺乏UBA1会使癌细胞内部秩序紊乱，变得更加脆弱。

基于这一弱点，团队测试了能够阻断UBA1的药物TAK-243，试图对本就缺乏UBA1的癌细胞进行“雪上加霜”式打击。结果显示，该药物可有效杀死癌细胞，而UBA1水平正常的健康细胞基本不受影响。这一结果已在多种实验模型中得到验证，其中包括来源于真实患者的细胞。

公报指出，目前骨髓增生异常综合征的治疗主要集中在缓解贫血等症状。干细胞移植是一种有治愈潜力的方法，但风险较高、对患者挑战较大，因此开发副作用更小、靶向性更强的新药十分迫切。此次研究为直接针对突变癌细胞的靶向治疗提供了新思路。

下一步，团队计划评估药物联合方案，以期进一步提升疗效并推动研究成果向临床应用转化。相关成果已发表在国际学术期刊《白血病》上。

（新华社记者 朱晨昊 徐谦）



10月1日，观众在湖北省武汉市百丽宫影城等待进场看电影。国家电影局10月9日发布数据，10月1日至8日，我国2025年国庆档电影票房为18.35亿元，观影人次为5007万。

国庆档电影票房为18.35亿元

新华社发（赵军 摄）

节令之美

寒露:吃螃蟹,饮秋茶

寒露是一年二十四节气中的第十七个节气。《月令七十二候集解》中说：“九月节，露气寒冷，将凝也。”寒露是一年当中第一个带“寒”字的节气。此时昼夜温差变大，天气正式从炎热向凉爽过渡，标志着秋意渐浓、秋气日深。

进入寒露时节，尽管万物逐渐萧瑟，但秋蟹美、菊花黄、柿子熟、枫叶红，别样的美景美味让人们得以享有秋日丰收的喜悦。

寒露时节大闸蟹最肥美。作为大闸蟹主产区的江苏苏州、泰州、盐城等地，有“寒露吃蟹正当时”的说法。在小桥流水的苏州，人们吃蟹讲究“清蒸”，搭配姜丝醋醋以解蟹的寒性，还会用蟹肉、蟹黄做蟹粉豆腐、蟹粉小笼包等，将“秋味”融入日常饮食。

苏州市相城区的蟹农们，用船将捕捞的大闸蟹送到阳澄湖岸边。等待在这里的无人机，将刚起篓的大闸蟹快速转运到物流集中点，不到20分钟便能跑个来回。据预计，今年阳澄湖大闸蟹产量将超过1万吨，寒露之后大规模上市，约有6000吨大闸蟹将在近一个月时间里被端上天津湖北的餐桌。

寒露来临，秋才更有其韵味。寒露是菊花盛开的时节，民间有“寒露赏菊”的传统。

在以丝绸闻名的苏州市吴江区震泽古镇，寒露时节人们将新鲜的毛豆去壳、焯水，烘至七分熟，制成熏豆。寒露的凉气起时，震泽人会招呼亲朋好友围坐一桌吃熏豆茶。抓一把油亮碧绿、外坚内软的熏豆，撒进滚烫的茶汤里，熏豆与芝麻、陈皮、绿茶的香味迅速交织在一起。就着香气吃边聊，人们畅谈着水乡今秋的收成和未来的年景。

“多兵种协同”！我国肿瘤治疗向精准医学迈进

顾天成 徐鸣航 彭韵佳

杀伤肿瘤细胞却也可能误伤免疫系统。在肿瘤治疗中，“伤敌一千自损八百”是一道全球难题。

纳米药物递送、人工智能自适应调整、光纤定位脑肿瘤……今年以来，我国临床医疗一线涌现出一批自主创新的科研成果，让肿瘤患者有更小的治疗痛苦、更低的毒副作用、更高的生存质量，这是医学创新的希望与力量。

“人工细胞快递员”：激活人体免疫系统协同作战

子宫内腺癌是妇科三大恶性肿瘤之一，近年来发病率在我国呈现上升趋势。

如何精准命中癌细胞、保护正常组织，为患者争取更多生存希望？近日，国际学术期刊《先进材料》发表了北京大学人民医院王建六团队联合中国科学院化学研究所肖海华团队、中国医学科学院放射医学研究所黄帆团队的研究成果：基于合成高密度脂蛋白的纳米盘载体。

这些纳米盘载体，好比一群直径仅10纳米、形似“圆盘”的“特种兵”悄然潜入肿瘤组织，不仅携带化疗“弹药”精准打击癌细胞，更

能激活人体免疫系统协同作战。

北京大学人民医院党委书记、妇产科疾病研究所所长王建六介绍，三大团队联合，选用能诱导DNA损伤并激活免疫的四价铂前药作为核心“弹药”，通过仿生设计，将其与磷脂等自组装成“人工细胞快递员”。

这项技术破解了传统化疗的治疗困境，在子宫内腺癌等肿瘤治疗中获得较高的抑制率。

“人工智能通信兵”：实时更新放疗方案

除了化疗领域的药物突破，放疗领域与人工智能的结合也擦出新“火花”。

宫颈癌防治，是守护广大女性健康的“必答题”。针对局部晚期宫颈癌放疗中靶区易变化的临床难题，北京协和医院率先引入基于迭代锥形束CT的人工智能在线自适应放疗平台。通过锥形束CT快速高清成像，结合AI算法实时更新放疗方案，在线自适应调整不到20分钟。

专家表示，这如同为放疗计划更新派去了“人工智能通信兵”，用它的“千里眼”和“顺风耳”建立起四通八达的“通信神经网络”。“这项技术能更精准地照射肿瘤靶区，

实现动态个体化调整，更好地保护正常组织和器官。”北京协和医院康复医学与理疗学系主任张福泉说，应用这项技术治疗腹部和盆腔肿瘤、急性胃肠反应、泌尿系统反应发生率下降。

“高级别侦察兵”：不开颅实现脑肿瘤靶向消融

复发高级别胶质瘤生长迅速、治疗难度大，被称为“脑癌之王”。

首都医科大学宣武医院神经外科单永治团队近期发表了国产激光间质热疗治疗复发高级别胶质瘤的研究结果：通过机器人精准定位并辅助置入导向针、套管和光纤，磁共振确认光纤位置和消融范围，通过3mm的小孔即可实现胶质瘤的不开颅精准消融与破坏。

这就相当于设置了“高级别侦察兵”，提升靶向消融的精准度。结果显示，32例病人完成相关治疗后经一年时间随访，平均生存期和单纯保守治疗相比延长。

据悉，激光间质热疗技术最早产生于北美，对高端医疗设备的要求较高。宣武医院神经外科主任医师单永治表示，团队正努力探索使用普通核磁共振进行操作的方法，推动技

术进一步普及。

“狙击手”：提升治疗效果

今年以来，我国肿瘤靶向药也捷报频传。北京大学肿瘤医院沈琳团队牵头对我国首创同时靶向EGFR和HER3的抗体偶联药物进行研究，相关成果有望对解决晚期食管癌患者耐药的耐药性问题产生积极效用。

5月，中国自主研发抗体偶联药物注射用瑞康曲妥单抗获批上市；6月，治疗组织细胞淋巴瘤及神经纤维瘤双适应症国产靶向药物芦沃美替尼片开出首批处方……这些创新药恰似“狙击手”，为难治和易复发癌症患者带来希望。

数据显示，过去10年，我国抗肿瘤新药获批增幅明显，累计已达200余种。

中国科学院院士陈竺认为，要持续推动癌症科研攻关，加快关键技术创新，惠及更多患者。

从纳米递送技术，到智慧闪耀的AI放疗平台；从直捣黄龙的光纤消融，到不断涌现的靶向新药——中国肿瘤治疗的科研工作者聚焦临床“真问题”，在精准医学的征途上不懈努力和奔跑。