

引用本文: 景璟, 王丹阳. 社区老年人群轻度认知障碍发生情况及其相关危险因素调查分析[J]. 安徽医药, 2023, 27(3): 542-545. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6469.2023.03.026.

◇临床医学◇



社区老年人群轻度认知障碍发生情况及其相关危险因素调查分析

景璟, 王丹阳

作者单位: 乌鲁木齐市友谊医院全科医学科, 新疆维吾尔自治区 乌鲁木齐 830049

通信作者: 王丹阳, 女, 副主任医师, 研究方向为老年内科疾病临床诊疗, Email: wangdanyang6611@sina.com

基金项目: 乌鲁木齐市卫生健康委科技计划项目(202113)

摘要: **目的** 分析社区老年人群轻度认知障碍发生情况及其相关危险因素。**方法** 通过整群抽样的方法于2019年3月至2021年10月抽取乌鲁木齐市友谊医院下属社区老年人群560例, 根据老年人群轻度认知障碍发生情况将其分为轻度认知障碍组($n=155$)和认知正常组($n=405$), 通过调查表收集其一般资料。计算轻度认知障碍发生率, 比较两组的一般资料, 通过多因素 logistic 回归分析法分析社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素。**结果** 560例社区老年人群发生轻度认知障碍155例(27.68%)。轻度认知障碍组年龄及合并心脑血管疾病、文化程度初中及以下、职业体力劳动为主、居住情况独居、吸烟、饮酒、睡眠时间 ≤ 6 h、运动时间 ≤ 1 h/周、阅读次数 ≤ 3 次/周的病人比例均高于认知正常组($P<0.05$)。多因素 logistic 分析结果显示, 年龄高、文化程度初中及以下、职业体力劳动为主、居住情况独居、睡眠时间 ≤ 6 h、阅读次数 ≤ 3 次/周为社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素($OR=4.15, 2.16, 4.54, 3.04, 1.92, 4.08, P<0.05$)。**结论** 社区老年人群轻度认知障碍发生率较高, 与年龄高、文化程度初中及以下、职业体力劳动为主、居住情况独居、睡眠时间 ≤ 6 h、阅读次数 ≤ 3 次/周等因素息息相关, 应尽早采取措施以阻止社区老年人群轻度认知障碍的发生。

关键词: 认知功能障碍; 患病率; 社区; 老年人; 危险因素; 横断面研究

Investigation and analysis of the occurrence of mild cognitive impairment and related risk factors in the elderly in the community

JING Jing, WANG Danyang

Author Affiliation: Department of General Medicine, Urumqi Friendship Hospital, Urumqi, Xinjiang Uygur Autonomous Region 830049, China

Abstract: **Objective** To analyze the occurrence of mild cognitive impairment and related risk factors in the elderly in the community. **Methods** Five hundred and sixty elderly in the community of Urumqi friendship hospital from March 2019 to October 2021 were extracted by a cluster sampling method. They were assigned into the mild cognitive impairment group ($n=155$) and the cognitively normal group ($n=405$) according to the occurrence of mild cognitive impairment in the elderly, their general information through a questionnaire was collected. The incidence of mild cognitive impairment was calculated, the general data of the two groups were compared, and the related risk factors of mild cognitive impairment in the elderly in the community were analyzed by multivariate logistic regression analysis. **Results** There were 155 cases of mild cognitive impairment in 560 elderly people in the community (27.68%). The age, the ratio of combined with cardiovascular and cerebrovascular diseases, junior high school education and below, occupational manual labor, living alone, smoking, drinking, time of sleeping ≤ 6 h, time of exercise ≤ 1 h/week, reading frequency ≤ 3 times/week in the mild cognitive impairment group were higher than those of the cognition normal group ($P<0.05$). The results of multivariate logistic analysis showed that high age, junior high school education and below, occupational manual labor, living alone, time of sleeping ≤ 6 h, and reading frequency ≤ 3 times/week were the related risk factors of the occurrence of mild cognitive impairment in the elderly in the community ($OR=4.15, 2.16, 4.54, 3.04, 1.92, 4.08, P<0.05$). **Conclusion** The incidence of mild cognitive impairment in the elderly in the community was high, which was closely related to factors such as high age, junior high school education and below, occupational manual labor, living alone, time of sleep ≤ 6 h, reading frequency ≤ 3 times/week, and measures should be taken as soon as possible to prevent the occurrence of mild cognitive impairment in the elderly in the community.

Key words: Cognitive dysfunction; Prevalence; Community; Elderly; Risk factors; Cross-sectional studies

老年痴呆为老年人群健康的第四大杀手, 仅次于心血管病、肿瘤和脑卒中, 病人可表现出脑功能

损害及日常生活能力减退。轻度认知障碍为正常与老年痴呆之间的过渡阶段,也是公认的最佳干预期,但目前,轻度认知障碍疾病知晓率严重不足,多发病于社区,病人对疾病认知较少及就医行为并不普遍,严重阻碍老年痴呆的早期发现和防控^[1-2]。因此,针对社区老年人群轻度认知障碍发生情况及其相关危险因素进行调查分析具有重要意义,可为临床预防策略的制定提供依据,进一步为社区预防及健康教育、早期干预奠定基础,进而改善老年人群生活质量。本研究抽取乌鲁木齐市友谊医院下属社区老年人群 560 例纳入研究,旨在分析社区老年人群轻度认知障碍发生情况及其相关危险因素,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 通过整群抽样的方法于 2019 年 3 月至 2021 年 10 月抽取乌鲁木齐市友谊医院下属社区老年人群 560 例(共 580 例,有效问卷回收即应答 560 例,应答率 96.55%),根据老年人群轻度认知障碍发生情况将其分为轻度认知障碍组($n=155$)和认知正常组($n=405$)。根据研究,老年人群中的轻度认知障碍患病率在 17% 左右,允许误差为 5%,故根据公式 $N=(U/\delta)/P(1-P)$, δ 为允许误差, P 为患病率,计算样本量至少为 554 例,纳入 580 例。研究对象具体一般资料见表 1。

纳入标准:年龄 60 岁以上者;可进行交流并完成问卷调查者;在本地居住 6 个月以上者;无帕金森病、癫痫、痴呆等神经疾病者病人。

排除标准:同期合并脑部肿瘤者;3 个月内存在脑血管意外史者;合并严重感染性疾病、甲状腺疾病者;酒精成瘾、药物滥用史者;听力障碍、交流障碍者等。

本研究符合《世界医学协会赫尔辛基宣言》相关要求,所有调查对象均签署知情同意书。

1.2 方法 通过调查表收集研究对象一般资料,包括年龄、性别、是否合并心脑血管疾病(冠心病、高血压)、体质指数(BMI)、文化程度(初中及以下、高中及以上)、婚姻(已婚、未婚/离婚/丧偶/其他)、职业(体力劳动为主,脑力劳动为主)、居住情况(独居,非独居)、经济状况($\leq 3\ 000$ 元, $> 3\ 000$ 元)、是否吸烟(吸烟指每天吸卷烟 1 支以上,连续或累计 6 个月)、是否饮酒(指男性日均酒精摄入量 ≥ 25 g,女性日均酒精摄入量 ≥ 15 g)、睡眠时间(≤ 6 h, > 6 h)、运动时间(≤ 1 h/周, > 1 h/周)、阅读次数(≤ 3 次, > 3 次)等。量表调查人员全部进行量表的标准化培训,保证调查一致性,设立质控员 2 名,按 5% 对调查报告进行抽查。

1.3 观察指标

1.3.1 社区老年人群轻度认知障碍发生情况 通过蒙特利尔量表北京版(MOCA-BJ)测试了解社区老年人群轻度认知障碍发生情况,根据姜沪等^[3]研究结果,截断值取 23 分,以得分 ≤ 23 分为存在轻度认知障碍, > 23 为认知功能正常,Cronbach's α 系数为 0.858。

1.3.2 一般资料比较 比较两组的一般资料,包括年龄、性别、是否合并心脑血管疾病、BMI、文化程度、婚姻、职业、居住情况、经济状况、是否吸烟、是否饮酒、睡眠时间、运动时间、阅读次数等。

1.3.3 社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素 通过多因素 logistic 回归分析法分析社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素。

1.4 统计学方法 计数资料以例(%)表示,予以 χ^2 检验进行比较;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组比较采用独立样本 t 检验。以单因素分析中具有统计学意义的指标为自变量,社区老年人群轻度认知障碍发生情况为因变量,采用多因素 logistic 回归分析法分析社区老年人群轻度认知障碍发生的危险因素。数据采用 SPSS 21.0 软件进行处理。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 社区老年人群轻度认知障碍发生情况分析 560 例社区老年人群发生轻度认知障碍 155 例,社区老年人群轻度认知障碍发生率为 27.68% (155/560)。

2.2 两组的一般资料比较 轻度认知障碍组年龄及合并心脑血管疾病、文化程度初中及以下、职业体力劳动为主、居住情况独居、吸烟、饮酒、睡眠时间 ≤ 6 h、运动时间 ≤ 1 h/周、阅读次数 ≤ 3 次/周的病人比例均高于认知正常组($P < 0.05$)。见表 1。

2.3 社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素 多因素 logistic 分析结果显示,年龄高、文化程度初中及以下、职业体力劳动为主、居住情况独居、睡眠时间 ≤ 6 h、阅读次数 ≤ 3 次/周为社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

随着我国老龄化进程的加快,老年人群的健康情况受到越来越多的关注,近年来,老年痴呆在老年人群中发病率呈上升趋势,病人可产生不可逆的脑组织损伤、萎缩,表现为记忆力减退、人格衰退、社会功能下降等^[4],Tonga 等^[5]研究,临床干预难以改善痴呆病人神经精神症状或生活质量,因此轻度认知功能障碍作为老年痴呆临床前期,成为预防及

表1 两组社区老年人群的一般资料比较				
变量	认知正常 (n=405)	轻度认知障碍 (n=155)	$\chi^2(t)$ 值	P值
年龄/(岁, $\bar{x} \pm s$)	62.07±6.05	69.69±6.43	(13.10)	<0.001
性别/例(%)			0.53	0.468
女	224(55.31)	91(58.71)		
男	181(44.69)	64(41.29)		
合并心脑血管疾病/例(%)			16.35	<0.001
是	80(19.75)	56(36.13)		
否	325(80.25)	99(63.87)		
BMI/(kg/m ² , $\bar{x} \pm s$)	24.22±1.33	24.30±1.47	(0.62)	0.537
文化程度/例(%)			13.75	<0.001
初中及以下	264(65.19)	126(81.29)		
高中及以上	141(34.81)	29(18.71)		
婚姻/例(%)			0.37	0.542
未婚/离婚/丧偶/其他	123(30.37)	43(27.74)		
已婚	282(69.63)	112(72.26)		
职业/例(%)			19.10	<0.001
体力劳动为主	210(51.85)	112(72.26)		
脑力劳动为主	195(48.15)	43(27.74)		
居住情况/例(%)			24.96	<0.001
独居	171(42.22)	102(65.81)		
非独居	234(57.78)	53(34.19)		
经济状况/例(%)			0.34	0.562
月收入≤3 000元	282(69.63)	104(67.1)		
月收入>3 000元	123(30.37)	51(32.9)		
吸烟/例(%)			25.33	<0.001
是	93(22.96)	69(44.52)		
否	312(77.04)	86(55.48)		
饮酒/例(%)			13.06	<0.001
是	59(14.57)	43(27.74)		
否	346(85.43)	112(72.26)		
睡眠时间/例(%)			11.11	0.001
≤6 h	120(29.63)	69(44.52)		
>6 h	285(70.37)	86(55.48)		
运动时间/例(%)			12.97	<0.001
≤1 h/周	149(36.79)	83(53.55)		
>1 h/周	256(63.21)	72(46.45)		
阅读次数/例(%)			10.10	0.001
≤3次/周	125(30.86)	70(45.16)		
>3次/周	280(69.14)	85(54.84)		

注:BMI为体质质量指数。

治疗的重点。本研究结果显示,560例社区老年人群发生轻度认知障碍155例,社区老年人群轻度认知障碍发生率为27.68%,与既往国内研究^[6-7]及国外研究^[8]中中老年人群轻度认知功能障碍发生率为2%~24%存在一定差异,可能与调查对象为新疆乌鲁木齐市社区老年群体,整体受教育程度有限,以及轻度认知障碍判断量表MOCA-BJ针对中国人群进行修订,信效度更高有关,临床亟需分析其危险因素,进而制定合理预防、干预方案以改善社区老

表2 社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素分析						
变量	β 值	标准 误	Wald χ^2 值	P值	OR 值	95%CI
年龄高	1.42	0.46	9.67	0.002	4.15	(1.69,10.19)
合并心脑血管疾病	0.64	0.46	1.95	0.163	1.90	(0.77,4.67)
文化程度初中及以下	0.77	0.27	8.36	0.004	2.16	(1.28,3.63)
职业体力劳动为主	1.51	0.69	4.86	0.028	4.54	(1.18,17.40)
居住情况独居	1.11	0.53	4.38	0.036	3.04	(1.07,8.63)
吸烟	0.65	0.65	1.02	0.314	1.92	(0.54,6.86)
饮酒	0.77	0.41	3.45	0.063	2.15	(0.96,4.84)
睡眠时间≤6 h	0.65	0.29	5.05	0.025	1.92	(1.09,3.40)
运动时间≤1 h/周	0.69	0.41	2.88	0.090	1.99	(0.90,4.41)
阅读次数≤3次/周	1.41	0.59	5.72	0.017	4.08	(1.29,12.92)

年人群生命质量。

本研究结果显示,轻度认知障碍组合并心脑血管疾病、文化程度初中及以下、职业体力劳动为主、居住情况独居、吸烟、饮酒、睡眠时间≤6 h、运动时间≤1 h/周、阅读次数≤3次/周病人比例均高于认知正常组,年龄高于认知正常组,进一步行多因素 logistic 分析结果显示,年龄高、文化程度初中及以下、职业体力劳动为主、居住情况独居、睡眠时间≤6 h、阅读次数≤3次/周为社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素。分析其原因可能为,随着年龄的增长脑部神经存在正常老化,大脑结构、生化代谢以及多突触之间联系降低,神经营养因子表达降低,可能增加轻度认知障碍的发生风险^[9-11]。高文化程度、脑力活动可激活大脑神经元,增加突触的活性,使大脑能够耐受一定数量及程度的脑细胞结构或功能缺失,提高神经的再生能力及突触可塑性,增强神经细胞存活能力,最终增加大脑网络功能效率和神经代偿能力,因此文化程度初中及以下、职业体力劳动为主为社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素^[12-13]。Ramos等^[14]研究显示,接受教育超过8年的人相比,受教育程度≤8年的人发生认知障碍的可能性更高,与本研究结果相互印证。我国家庭养老传统历史悠久,独居老人家庭功能可能较非独居老人下降,进而影响其生理及心理功能,既往研究显示,睡眠可提高神经的可塑性,而睡眠时间过短与整体认知能力下降更快有关,睡眠的支离破碎可能增加患老年痴呆症的风险^[15-16]。相关研究发现,经常阅读能够增加认知储备,增强神经机制的作用,从而大脑有能力耐受与年龄相关的变化和疾病相关的病理,能够提供神经保护作用并减弱神经退化,延缓认知障碍病人的认知下降或痴呆症的发生,因此阅读次数≤3次/周的老年人群为轻度认知障碍发生的高危人群^[17-19]。

轻度认知障碍发生后,很多时候未能引起病人及其家属的重视,多认为年纪大,认知能力下降属正常现象,进而未及时诊断并采取措施干预,发展为老年痴呆、血管性痴呆等认知功能丧失性疾病^[20]。因此,应帮助社区老年群体树立正确的健康观,积极预防、诊断及治疗轻度认知障碍,以提高社区老年人群生命质量。为预防社区老年人群轻度认知障碍的发生,可针对性鼓励年龄高、文化程度初中及以下、职业体力劳动为主的病人进行主动学习新信息、新知识、新思想,适当的体育锻炼和运动,多看新闻、读报纸、听广播,进而提高认知能力;鼓励老年人维持良好的作息,保持充足睡眠时间;独居的老年人群可多参加积极有益的社区活动如唱歌、跳舞等,进行规律性运动,增加与外界的接触交流联系。

综上,社区老年人群轻度认知障碍发生率较高,与年龄高、文化程度初中及以下、职业体力劳动为主、居住情况独居、睡眠时间 ≤ 6 h、阅读次数 ≤ 3 次/周等因素息息相关,应尽早采取措施阻止社区老年人群轻度认知障碍的发生。值得注意的是,本研究样本量较小且地域性较强,社区老年人群轻度认知障碍发生的相关危险因素仍有待进一步行大样本量、多中心研究予以验证。

参考文献

- [1] 宋振玉,王念芬,刘晓黎,等. 社会支持对社区老年轻度认知障碍患者认知功能和抑郁情绪的影响[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2021, 30(6): 522-527.
- [2] 李澎,庄建华,李根茹,等. 上海市虹口区社区老年人轻度认知功能障碍的危险因素调查研究[J]. 卒中与神经疾病, 2019, 26(6): 697-701.
- [3] 姜沪,王晓敏,黄开勇,等. 南宁市社区老年人轻度认知障碍患病现状及影响因素研究[J]. 中华疾病控制杂志, 2019, 23(3): 313-317.
- [4] 孟晓静,李黎明,王俊锋,等. 北京版蒙特利尔认知评估量表在颅内动脉瘤术后患者认知功能评估中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(23): 3131-3137.
- [5] TONGA JB, ŠALTYTĖ BENTH J, ARNEVIK EA, et al. Managing depressive symptoms in people with mild cognitive impairment and mild dementia with a multicomponent psychotherapy intervention: a randomized controlled trial[J]. Int Psychogeriatr, 2021, 33(3): 217-231.
- [6] 唐玉青,谭靖宇,胡欣,等. 上海市社区老年人轻度认知障碍的潜在危险因素[J]. 公共卫生与预防医学, 2020, 31(2): 126-130.
- [7] 蔡天盼,陈铭,龙静文,等. 南昌市社区老年人轻度认知功能障碍向阿尔茨海默病转归研究[J]. 中华疾病控制杂志, 2020, 24(1): 62-66.
- [8] CRAFT S, RAMAN R, CHOW TW, et al. Safety, efficacy, and feasibility of intranasal insulin for the treatment of mild cognitive impairment and alzheimer disease dementia: a randomized clinical trial[J]. JAMA Neurol, 2020, 77(9): 1099-1109.
- [9] 霍永彦,陆媛,于德华,等. 上海农村地区老年居民轻度认知障碍患病情况及影响因素分析[J]. 山东医药, 2020, 60(14): 67-70.
- [10] ZHUANG L, YANG Y, GAO J. Cognitive assessment tools for mild cognitive impairment screening[J]. J Neurol, 2021, 268(5): 1615-1622.
- [11] 贺志强,孙晓娅,王立群,等. 老年人血尿酸与轻度认知功能障碍的关系[J]. 中国慢性病预防与控制, 2020, 28(8): 567-570.
- [12] 潘晶雪,陈利群,王敬丽,等. 社区老年慢性病患者认知功能的现状调查[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(1): 109-115.
- [13] 吴伟伟,姜天鑫,韦志强,等. 俞募配穴与普通针刺对轻度认知障碍患者临床疗效对比观察[J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(4): 792-795.
- [14] RAMOS J, CHOWDHURY AR, CAYWOOD LJ, et al. Lower levels of education are associated with cognitive impairment in the old order amish[J]. J Alzheimers Dis, 2021, 79(1): 451-458.
- [15] 刘小彦,许力新,尚保华,等. 老年人睡眠障碍与认知损害的关系及相关影响因素分析[J]. 安徽医药, 2021, 25(4): 722-725.
- [16] 潘惠英,王君俏,潘超君,等. 金华市农村老年人轻度认知功能障碍患病率及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(20): 4448-4451.
- [17] 唐向阳,袁良津,汪凯,等. 轻度认知功能障碍病人30例情绪记忆变化特点观察[J]. 安徽医药, 2019, 23(11): 2195-2198.
- [18] 贾丛康,张绍刚,张美艳,等. 驻津部队离休干部轻度认知功能障碍的现状调查及影响因素分析[J]. 解放军预防医学杂志, 2020, 38(4): 25-27, 30.
- [19] 安娜,卓思思,张海燕. 张家口市老年人轻度认知功能障碍患病现状及影响因素分析[J]. 华南预防医学, 2020, 46(4): 401-404.
- [20] 谢丹丹,袁良津. 帕金森病20例的错误记忆评估[J]. 安徽医药, 2020, 24(7): 1370-1373.

(收稿日期:2021-12-09,修回日期:2022-01-05)