

亚洲轻度认知障碍病例增

南大领九国成立首个东南亚失智症联盟

南洋理工大学星期五宣布联合东南亚内外24名临床专家，正式成立首个针对东南亚区域失智症的协作联盟，名为“东南亚认知功能、神经影像与生物标注物研究联盟”。联盟将整合覆盖本区域7亿人口的资源和数据，更好地分析东南亚人脑特征，并制定统一的失智症预防与管理策略。

郭跃男 报道
guoyn@sph.com.sg

南洋理工大学领头成立新的区域失智症联盟，并分享初步研究数据，发现亚洲的轻度认知障碍个案有所上升。本地预计有30万名轻度认知障碍患者，推算至亚洲则有约3亿5000万人。

南大星期五（11月28日）宣布联合东南亚内外24名临床专家，正式成立首个针对东南亚区域失智症的协作联盟，名为“东南亚认知功能、神经影像与生物标注物研究联盟”（简称SEACURE+）。

联盟将整合覆盖本区域7亿人口的资源和数据，更好地分析东南亚人脑特征，并制定统一的失

智症预防与管理策略。

联盟通过初步数据共享发现，过去门诊多接待中重度失智症患者，如今出现了更多轻度认知障碍（Mild Cognitive Impairment，简称MCI）病例。

轻度认知障碍也被视为失智症前期（pre-dementia），本地预计有30万名轻度认知障碍患者，其中不到10%患者在医院治疗，推算至亚洲有多达3.5亿人。

**研究：失智症病理机制
亚洲人与西方人不同**

南大李光前医学院新加坡失智症研究中心所长纳根德兰副教授（Kandiah Nagaendran）担任SEACURE+主席。他接受媒体访



南大李光前医学院新加坡失智症研究中心所长纳根德兰副教授（图），将担任东南亚失智症联盟主席。（游甯稀摄）

问时说，病例呈上升趋势，可能是因为人口老龄化，以及糖尿病和高血压等血管风险因素。研究还显示，孤独感和薄弱的社交网络，也会导致工作能力下降和认知功能退化。

著差异。因此，针对本区域开展更具针对性的研究、诊断和干预措施尤其重要。

例如，与西方人相比，亚洲人较少携带与阿尔兹海默症高度相关的APOE-E4基因（比率约20%），但更常出现血管变窄的迹象（约40%）。此外，血脑屏障调节能力失调（blood-brain barrier leakiness）也是影响亚洲人认知功能的关键因素之一。

血脑屏障调节能力失调，是指原本用来保护大脑的屏障变得更容易让外来物质通过，让不该进入的大分子或细胞从血液里渗入大脑。这可能引发脑部发炎，并与多种神经系统疾病有关。

纳根德兰副教授说，联盟也发现，亚洲的轻度认知障碍患者，更常出现执行功能障碍（executive dysfunction），也就是规划事情的能力下降，而不是一般认为的健忘。

他提醒，如果在日常工作中经常觉得难以规划、安排事务，

并几乎每天发生、持续至少半年，加上身边的人也察觉到这些变化，就属于应尽早就医的警讯。

未来五年，联盟计划研发针对东南亚人群的干预措施，支持成员国统一共享数据，并开发数码诊断平台。

纳根德兰副教授补充说，联盟也将制定更系统化的生活方式干预措施，以应对糖尿病、高血压和高胆固醇等问题。同时，也要解决患者普遍面临的孤独感和缺乏社交等社会挑战。

SEACURE+于2023年以工作小组形式启动，最初成员包括新加坡、马来西亚、泰国、越南、菲律宾和印度尼西亚。文莱和缅甸则在正式成立后加入。

此外，中国和印度也成为名誉成员，它们提供的数据，可让团队对比东南亚人群与这两国华人和印度族群之间的差异。

联盟目前尚未获得经费支持，但未来有计划提出申请。