

# 疑似正常颅压性脑积水的血管因素

## 一项基于人群的研究

Daniel Jaraj, MD;Simon Agerskov, MD;Katrin Rabiei, MD;Thomas Marlow, BSc;Christer Jensen, MD;Xinxin Guo, MD, PhD;  
Silke Kern, MD, PhD;Carsten Wikkelsø, MD, PhD;Ingmar Skoog, MD, PhD

**目的:** 我们对有代表性的以人群为基础的样本采用巢式病例对照研究设计, 对疑似特发性正常颅压性脑积水 (idiopathic normal pressure hydrocephalus,iNPH) 临床和影像学结果与血管风险因素及脑白质病变 (white matter lesions,WML) 的相关性进行调查。

**方法:** 自以人群为基础的样本中, 筛选出 1986 年 ~2000 年的 1, 235 例年龄 $\geq 70$  岁并进行脑 CT 检查的患者。我们甄别出 55 例伴脑积水的脑室扩大患者, 即影像学表现与 iNPH 一致。这些患者中, 26 例临床表现符合国际指南疑似 iNPH 的诊断标准, 将这些病例标记为疑似 iNPH。每个病例根据年龄、性别和研究队列从同样群体样本中匹配 5 例对照者。从临床检查和瑞典医院出院注册库中获取风险因素数据。核查患者的高血压史、糖尿病 (diabetes mellitus,DM)、吸烟状况、体重超重情况、冠状动脉疾病史, 卒中 / 短暂性脑缺血发作和 CT 影像上的 WML。在条件逻辑回归模型中通过 $\chi^2$  检验计算  $p$  值,  $p < 0.1$  即认定为 iNPH 相关的风险因素。

**结果:** 回归分析显示, 疑似 iNPH 与中重度 WML 相关 [ 比值比 (odds ration,OR) = 5.2; 95% 可信区间 (confidence interval,CI): 1.5~17.6], 而脑积水脑室扩大与高血压 (OR = 2.7, 95% CI: 1.1~6.8)、中重度 WML (OR = 6.5; 95% CI: 2.1~20.3) 和 DM (OR = 4.3; 95% CI: 1.1~16.3) 相关。

**结论:** 研究表明, 高血压、WML 和 DM 与 iNPH 临床和影像学特征相关, 提示血管机制可能参与了病理生理学改变。这些发现可能对 iNPH 发病机制的理解和潜在的预防提供理论依据。 [Neurology® 2016;86:592-599](#)

(刘丽萍 审校)