



多发性硬化症

多发性硬化症是大脑和脊髓的疾病，神经功能下降导致不同程度的残疾。症状通常出现在20至40岁的成年人身上，女性患病率高于男性。



问：多发性硬化症(MS)的病因是什么？

多发性硬化症发生于人体免疫系统错误地攻击中枢神经系统时；由此产生的炎症会损害神经纤维，并在多个部位留下疤痕组织（硬化），破坏大脑、脊髓和身体其他部位之间的神经信号传递。目前

尚不清楚病因，但研究人员正在探究环境和生活方式因素（吸烟、肥胖、缺乏维生素D）是否会增加具有特定基因构成的人患该病的风险。

问：多发性硬化症有哪些类型？

多发性硬化症有四种类型：复发性缓解型多发性硬化症、继发性进展型多发性硬化症、原发性进展型多发性硬化症和进行性复发型多发性硬化症。

复发性缓解型多发性硬化症的特点是症状反复发作和称为“缓解”的不活动期。

继发性进展型多发性硬化症以复发性缓解型多发性硬化症开始，并随着时间的推移而恶化；并非所有复发性缓解型多发性硬化症患者都会发展为继发性进展型多发性硬化症。

原发性进展型多发性硬化症自发病起逐渐进展，无缓解。

进行性复发型多发性硬化症是一种罕见的多发性硬化症，其病程进展伴有突然复发。

大多数多发性硬化症患者患有复发性缓解型和继发性进展型多发性硬化症。

问：多发性硬化症的症状是什么？

多发性硬化症的症状因损伤的位置和严重程度而异，但可包括疲劳、痉挛、面部或四肢麻木或刺痛、疼痛、视力丧失、平衡和协调能力丧失、大小便失禁、记忆力丧失、情绪变化和情绪控制困难、认知功能障碍、肌肉无力和瘫痪。

问：如何诊断多发性硬化症？

视力模糊或重影、笨拙、面部、手臂或腿部麻木或刺痛通常是该病的早期症状。怀疑多发性硬化症的医疗保健提供者将回顾病史，进行身体和神经检查，并可能要求血液检验以排除症状相似的其他疾病。腰椎穿刺检查与多发性硬化症相关的蛋白质和炎症细胞；**MRI**（核磁共振成像）用于识别炎症引起的病变，也有助于确诊。

问：多发性硬化症的治疗方法是什么？

多发性硬化症无法治愈。治疗的目的是控制症状和维持功能，以实现最大程度的独立性和高质量生活。

复发缓解的患者可以接受免疫调节治疗以抑制炎症反应；皮下注射或肌肉注射每周一次或几次。可能采用干扰素（如**Avonex**或**Betaseron**）或另一种称为“醋酸格拉格拉替雷”（**glatiramer acetate**）（克帕松（**Copaxone**））的药物。它们的效果都差不多；患者应与医生讨论副作用，选择最适合个人需要的药物。

类固醇可能有助于减轻发作的严重程度。巴氯芬、替扎尼定或地西泮可用于减轻肌肉痉挛。胆碱能

药物可能有助于减少泌尿系统问题。抗抑郁药物可能对情绪或行为症状有用。金刚烷胺可用于治疗疲劳。

问：如何应对多发性硬化症？

理疗、言语治疗和自理能力治疗可能有助于保持独立性、减少抑郁、最大程度地保持功能和提高应对技能。锻炼计划有助于保持肌张力。

引发多发性硬化症发作的因素有多种，包括疲劳、压力、身体恶化、极端温度和疾病；请密切关注您的健康和环境，以减少发作风险。

多发性硬化症患者的预期寿命可能正常或接近正常。大多数多发性硬化症患者在诊断后的20年或更长时间里都能以很低的残疾程度继续行走和工作。

问：多发性硬化症有临床试验吗？

有。如要查找当前的多发性硬化症试验，请访问ClinicalTrials.gov (<https://clinicaltrials.gov>)——这个网站可用于检索公共和私人支持的临床研究，由国立卫生研究院(<https://www.nih.gov>)国家医学图书馆维护。

来源：国家神经疾病和中风研究所、国家多发性硬化症协会、默克手册。

需要找人谈谈吗？

我们的信息专员可以回答您的问题。请在美国东部时间周一至周五上午7点到晚上12点拨打
免费电话1-800-539-7309或

在 <https://link.edgepilot.com/s/526e2b5c/mBDIPCWKuEOPJ0bGA39Mhw?u=https://connect.paralysis.org/zh/send-us-your-question> 上在线提问。

此消息中包含的信息是为了向您介绍瘫痪及其影响。此消息中包含的任何内容均不应解释为亦不旨在用于医学诊断或治疗。它不应用于代替您的医生或有资质的其他医疗保健提供者的建议。如果您有与医疗保健相关的任何问题，请立即致电或咨询您的医生或有资质的其他医疗保健提供者。在开始新的治疗、饮食或健身计划之前，请务必咨询您的医生或有资质的其他医疗保健提供者。您绝不能因为在此消息中读到的内容而忽视医疗建议或延迟寻求医疗建议。

本出版物由美国卫生和公众服务部(HHS)社区生活管理局(ACL)支持——该支持是100%由社区生活管理局资助、总额为870万美元的财政援助计划的一部分。这些内容代表作者观点，不一定代表社区生活管理局或美国政府的官方观点或认可。