

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2024.23.037

围绝经期女性记忆力减退的临床特征及相关影响因素分析*

薄晓莉 张 瑞 潘 静[△] 吐松古·艾买尔 朱爱丽

(新疆医科大学第二附属医院妇科 新疆 乌鲁木齐 830063)

摘要 目的:探讨围绝经期女性记忆力减退的临床特征及相关影响因素。**方法:**选取我院 2022.1~2023.8 收治的 90 例围绝经期女性,分为记忆力减退组、记忆力正常组。对比两组相关指标并采用 *logistic* 回归分析法分析影响因素。**结果:**记忆力减退组短期记忆力障碍、常遗忘东西、见面忘记名字相关记忆力减退特征发生率高于记忆力正常组($P<0.05$);两组年龄、文化程度、绝经年龄、性生活情况对比差异显著($P<0.05$);记忆力减退组 FSH 水平高于记忆力正常组, E_2 水平低于记忆力正常组($P<0.05$);FSH、 E_2 、文化程度、绝经年龄、性生活情况为影响记忆力减退的独立影响因素($P<0.05$)。**结论:**围绝经期女性记忆力减退女性可在常规围绝经期症状基础上增加记忆力减退相关症状,且性激素、文化程度、绝经年龄、性生活情况为围绝经其女性记忆力减退发生的影响因素。

关键词:围绝经期;记忆力减退;临床特征;影响因素

中图分类号:R711.51;R711.75 文献标识码:A 文章编号:1673-6273(2024)23-4535-04

Clinical Characteristics and Related Influencing Factors of Memory Decline in Perimenopausal Women*

BO Xiao-li, ZHANG Rui, PAN Jing[△], Tusonggu Aimaier, ZHU Ai-li

(Department of Gynecology, The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang, 830063, China)

ABSTRACT Objective: To explore the clinical characteristics and related influencing factors of memory decline in perimenopausal women. **Methods:** 90 cases of perimenopausal women admitted to our hospital from 2022.1 to 2023.8 were divided into memory loss group and normal memory group. The two groups were compared and the *logistic* regression analysis method was used to analyze the influencing factors. **Results:** The incidence of memory loss was higher than short-term memory loss, frequent loss and name loss ($P<0.05$); age, educational level, menopause age, and sexual status were significantly different between the two groups ($P<0.05$); FSH level was higher than memory loss, and E_2 level was lower than memory normal group ($P<0.05$); FSH, E_2 , education level, menopause age, and sexual status were independent factors affecting memory loss ($P<0.05$). **Conclusion:** Women with memory decline during perimenopause can experience additional symptoms related to memory decline on the basis of regular perimenopausal symptoms, and factors such as sex hormones, educational level, menopausal age, and sexual activity are the influencing factors for the occurrence of memory decline in perimenopausal women.

Key words: Perimenopause; Decreased memory; Clinical features; Influence factor

Chinese Library Classification(CLC): R711.51; R711.75 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2024)23-4535-04

前言

围绝经期作为女性从生育期过渡到老年期的特殊生理时期,女性在围绝经期由于卵巢功能减退,雌激素显著波动,引起一系列自主神经紊乱为主的相关症状,且伴随神经心理症状,而记忆力减退作为围绝经期常见症状之一^[1]。研究表明^[2],女性围绝经期记忆力减退的发生可引发记忆障碍,甚至会导致阿尔兹海默病易感性增加,且一旦发病后不可逆转,严重影响生活质量与身体健康。当前临床上针对围绝经期记忆力减退者的相关研究较少,虽然多认为可能与雌激素水平变化有关,但具体影响因素尚无确切定论^[3]。因此,本研究探讨围绝经期女性记忆

力减退的临床特征及相关影响因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2022 年 1 月~2023 年 8 月收治的 90 例围绝经期女性,年龄 40-60 岁,采用 MoCA 评价所有女性记忆力情况,将评分 <26 分的 40 名女性分为记忆力减退组,将 ≥ 26 分的 50 名女性分为记忆力正常组。本研究经我院伦理委员会批准。

1.2 纳排标准

纳入标准:处于围绝经期^[4];无认知功能障碍,且意识清晰;临床资料完整;知情同意。排除标准:不能自行参与实验与量表

* 基金项目:新疆神经系统疾病重点实验室开放课题(XJDX1711-2231)

作者简介:薄晓莉(1974-),女,硕士,主任医师,研究方向:妇科内分泌,E-mail: boxiaoli6091@126.com

[△] 通讯作者:潘静(1981-),女,硕士,主任医师,研究方向:妇科内分泌,E-mail: 627437024@qq.com

(收稿日期:2024-05-10 接受日期:2024-06-15)

调查者;有卵巢、子宫切除手术史者;合并严重器质性疾病者;有精神类、心理类疾病史者;近期家庭或个人有严重不良生活事件者。

1.3 方法

MoCA 评价方法:共包括 8 个领域,11 个项目,总分为 30 分,得分 ≥ 26 分为正常,<26 分为记忆力减退^[5]。临床特征主要以头痛头晕、乏力、情绪波动、心悸、抑郁、皮肤蚁走感、短期记忆力障碍、常遗失东西、见面忘记名字等症状为主,患者回答日常是否出现上述症状,并记录;收集所有患者年龄、BMI、文化程度、绝经年龄、性生活情况等相关资料。收集实验室指标,包

括 HDL-C、LDL-C、TC、TG、空腹血糖、FSH、LH、E₂ 表达水平。

1.4 统计学方法

采取 SPSS 23.0,计数资料以(n/%)表示, χ^2 检验;计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,t 检验;以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床特征对比

记忆力减退组短期记忆力障碍、常遗失东西、见面忘记名字相关记忆力减退特征发生率明显高于记忆力正常组 ($P<0.05$),见表 1。

表 1 临床特征对比(n,%)

Table 1 Comparison of clinical features(n, %)

Groups	n	General features						Characteristics of memory decline		
		Headache and dizziness	Weakness	Emotional fluctuations	Palpitation	Depressed	Skin ant sensation	Short term memory impairment	Frequently lost items	Forgot name when meeting
Memory impairment group	40	31(77.50)	15(37.50)	16(40.00)	11(27.50)	13(32.50)	8(20.00)	24(60.00)	32(80.00)	21(52.50)
Normal memory group	50	35(70.00)	23(46.00)	28(56.00)	15(30.00)	22(44.00)	12(24.00)	5(10.00)	11(22.00)	9(18.00)
χ^2		0.640	0.660	2.280	0.070	1.240	0.210	25.440	26.150	11.900
P		0.424	0.417	0.131	0.795	0.266	0.650	0.001	0.001	0.001

2.2 一般人口学特征对比

两组年龄、文化程度、绝经年龄、性生活情况对比差异显著 ($P<0.05$),见表 2。

2.3 性激素与糖脂代谢指标水平对比

记忆力减退组 FSH、E₂ 水平与记忆力正常组比较有差异 ($P<0.05$),见表 3。

表 2 一般人口学特征对比(n)

Table 2 Comparison of General Demographic Characteristics(n)

Project	Memory impairment group(n=40)	Normal memory group(n=50)	χ^2	P
Age			6.260	0.044
<50 years	8	19		
50~60 years	15	21		
>60 years	17	10		
BMI			0.787	0.375
<19 kg/m ²	5	7		
20~24 kg/m ²	24	30		
>24 kg/m ²	11	13		
Educational level			11.530	0.003
Junior high school and below	21	11		
High school, vocational school, and college	15	22		
Undergraduate or above	4	17		
Menopausal age			4.360	0.039
<50 years	17	11		
≥ 50 years	23	39		
Sexual activity			9.460	0.002
Sexual activity	11	30		
Sexless Life	29	20		

表 3 性激素与糖脂代谢指标水平对比($\bar{x}\pm s$)Table 3 Comparison of levels of sex hormones and glucose and lipid metabolism indicators($\bar{x}\pm s$)

Project	Memory impairment group (n=40)	Normal memory group (n=50)	t	P
Sex hormone				
FSH(U/L)	25.25±3.23	21.36±4.57	4.735	0.001
LH(U/L)	14.82±2.45	14.14±2.57	0.890	0.413
E ₂ (pmol/L)	32.25±4.68	38.39±4.46	6.267	0.001
Glycolipid metabolism				
LDL-C(mmol/L)	2.38±0.31	2.31±0.26	2.700	0.071
HDL-C(mmol/L)	1.02±0.16	1.03±0.14	0.044	0.965
TC(mmol/L)	5.44±1.27	5.35±1.08	0.353	0.725
TG(mmol/L)	1.52±0.25	1.54±0.12	1.035	0.376
Fasting blood glucose	6.17±1.64	6.11±0.14	0.572	0.568

2.4 围绝经期女性记忆力减退的影响因素分析 情况为影响围绝经期女性记忆力减退的独立影响因素($P<0.05$),见表4。

多因素分析显示,FSH、E₂、文化程度、绝经年龄、性生活

表 4 围绝经期女性记忆力减退的影响因素分析

Table 4 Analysis of influencing factors on memory decline in perimenopausal women

Variable	β	SE(β)	Wald χ^2	OR	95%CI	P
Age	1.346	0.331	1.757	2.146	1.534~3.693	0.451
FSH	2.457	0.584	5.265	2.791	1.457~5.745	<0.001
E ₂	3.241	0.642	4.636	2.845	1.726~4.361	<0.001
Educational level	2.583	0.635	3.683	2.462	1.353~5.782	<0.001
Menopausal age	2.654	0.565	4.321	2.789	1.658~4.687	<0.001
Sexual activity	2.987	0.576	4.634	3.645	1.265~6.879	<0.001

3 讨论

本研究结果表明,记忆力减退组短期记忆力障碍、常遗失东西、见面忘记名字相关记忆力减退特征发生率明显高于记忆力正常组($P<0.05$)。有研究表明^[6,7],面部潮红、潮热、乏力等为围绝经期最突出的症状,这些症状均与卵巢功能衰退导致雌激素波动相关。

本研究结果表明,两组年龄、文化程度、绝经年龄、性生活情况对比差异显著($P<0.05$)。这可能是因为,大脑结构会随着年龄增长发生变化,从而影响认知功能,进一步促进记忆力减退的发生^[8]。而对于文化程度来说,记忆力是学习的基础,对于绝经年龄过早的女性,会导致卵巢功能早期发生退化,体内雌激素水平持续降低,内分泌失调紊乱,加重围绝经期障碍的同时,也会加重记忆力减退情况的发生^[9]。我们认为长期缺乏性生活会导致女性卵巢功能减退,从而导致雌激素水平变化,对记忆力水平产生一定影响。

本研究结果表明,记忆力减退组 FSH 水平高于记忆力正常组,E₂ 水平低于记忆力正常组($P<0.05$)。由此证明,雌激素水平与围绝经期记忆力减退息息相关。分析原因为,雌激素可穿透血脑屏障。类固醇主要包括 FSH、LH 及 E₂ 等。而类固醇激

素可独立于外周类固醇腺体之外,在神经系统内部合成,因此细胞内雌激素为女性大脑代谢系统重要调节因子,雌激素可在大脑之中产生抗氧化、营养神经及保护神经等作用。另外,Lara LA 等^[10]研究发现,雌激素对调节和维持认知相关大脑区域网络结构完整性具有重要作用,尤其是海马体相关结构。因此,围绝经期女性雌激素变动后会导致雌激素受体促进海马细胞凋亡,导致患者出现记忆障碍情况。雌激素可通过多种途径参与中枢神经系统调节功能,进而产生神经保护作用^[11,12]。另外,芳香化酶细胞色素和雌激素来说,其靶向器官均为大脑,E₂ 在大脑之中发挥出神经保护和神经营养作用,其中包含认知、神经保护剂突触可塑性等^[13]。

最后本研究发现,FSH、E₂、文化程度、绝经年龄、性生活情况为影响围绝经期女性记忆力减退的独立影响因素($P<0.05$),因此,针对年龄较大、雌激素水平波动剧烈的围绝经期女性可采取相关雌激素进行干预,从而预防认知功能障碍及记忆力持续减退的发生^[14]。临床推荐对上述存在记忆力减退高风险的女性在绝经期末发生记忆力减退之前,及时采取激素替代治疗进行干预,从而确保在最佳治疗时期内改善女性认知功能及大脑记忆力情况。

综上所述,围绝经期女性记忆力减退女性可在常规围绝经

期症状基础上增加记忆力减退相关症状,且性激素、文化程度、绝经年龄、性生活情况为女性记忆力减退发生的影响因素。

参考文献(References)

- [1] Carneiro MS, de Mira TAA, Yela DA, et al. Prolactinoma in postmenopausal women: a systematic review [J]. *Menopause*, 2024, 31(2): 160-167.
- [2] 赵玲娟,孔祥茹,王凯,等.雌激素与围绝经期记忆力减退的相关性研究进展[J].*解放军医药杂志*, 2021, 33(8): 109-112.
- [3] Van der Heijden BIJM, Pak K, Santana M. Menopause and Sustainable Career Outcomes: A Science Mapping Approach[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2021, 18(23): 12559.
- [4] 中华预防医学会妇女保健分会,更年期保健学组.更年期妇女保健指南(2015年)[J].*实用妇科内分泌杂志(电子版)*, 2016, 3(2): 21-32.
- [5] 陈宁,何俐.蒙特利尔认知评估(MoCA)的研究和应用概况[J].*中国神经精神疾病杂志*, 2009, 35(10): 632-634.
- [6] Nair AR, Pillai AJ, Nair N. Cardiovascular Changes in Menopause[J]. *Curr Cardiol Rev*, 2021, 17(4): e230421187681.
- [7] 辛喜艳,王威,李东,等.运用郑钦安扶阳思想辨治围绝经期汗证体会[J].*中华中医药杂志*, 2023, 38(1): 208-210.
- [8] 汪丹,张晓静,刘琳.围绝经期激素治疗对内分泌代谢的影响[J].*中国妇幼保健*, 2020, 35(9): 1689-1692.
- [9] 田泰杰,罗敏.围绝经期激素治疗与老年性痴呆的预防研究状况[J].*中国计划生育和妇产科*, 2022, 14(1): 29-32.
- [10] Lara LA, Cartagena-Ramos D, Figueiredo JB, et al. Hormone therapy for sexual function in perimenopausal and postmenopausal women[J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2023, 8(8): CD009672.
- [11] Heidari M, Ghodusi M, Rezaei P, et al. Sexual Function and Factors Affecting Menopause: A Systematic Review [J]. *J Menopausal Med*, 2019, 25(1): 15-27.
- [12] Keye C, Varley J, Patton D. The impact of menopause education on quality of life among menopausal women: a systematic review with meta-analysis[J]. *Climacteric*, 2023, 26(5): 419-427.
- [13] Costa GPO, Ferreira-Filho ES, Simoes RDS, et al. Impact of hormone therapy on the bone density of women with premature ovarian insufficiency: A systematic review[J]. *Maturitas*, 2023, 167: 105-112.
- [14] 郭霞革,邓卉.不同剂量雌激素水平对围绝经期女性血糖血脂水平及颈内动脉弹性的影响[J].*中国妇幼保健*, 2023, 38(1): 163-167.

(上接第 4518 页)

- [9] Murtaza F, Goud R, Belhouari S, et al. Prognostic Features of Preoperative OCT in Retinal Detachments: A Systematic Review and Meta-analysis[J]. *Ophthalmol Retina*, 2023, 7(5): 383-397.
- [10] Ferreira A, Anjos R, José-Vieira R, et al. Application of optical coherence tomography angiography for microvascular changes in patients treated with hydroxychloroquine: a systematic review and meta-analysis [J]. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*, 2023, 261(8): 2221-2233.
- [11] Spaide RF. ANTIVASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR DOSING AND EXPECTED ACUITY OUTCOME AT 1 YEAR[J]. *Retina*, 2021, 41(6): 1153-1163.
- [12] Laiginhas R, Yang J, Rosenfeld PJ, et al. Nonexudative Macular Neovascularization - A Systematic Review of Prevalence, Natural History, and Recent Insights from OCT Angiography [J]. *Ophthalmol Retina*, 2020, 4(7): 651-661.
- [13] Elnahry AG, Abdel-Kader AA, Habib AE, et al. Review on Recent Trials Evaluating the Effect of Intravitreal Injections of Anti-VEGF Agents on the Macular Perfusion of Diabetic Patients with Diabetic Macular Edema[J]. *Rev Recent Clin Trials*, 2020, 15(3): 188-198.