

性不明显,但在群体水平上可使负担显著降低。干预措施主要包括改善生活方式、控制血管危险因素、治疗原发血管疾病等。

1. 生活方式干预:低教育水平与任何原因的痴呆包括血管性、神经退行性或混合性相关。然而,无确切证据表明教育、认知训练及其他认知干预措施对血管性或神经退行性脑损伤的保护作用。现有证据表明,教育程度可减弱大脑病理对临床表

现的影响,甚至影响上述病理的病理过程[20]。随机分配到两年的综合干预方式(合理膳食、运动、认知训练、控制血管性危险因素)或一般健康建议的分组中,结果表明综合干预方式较对照组可获得更好的认知结果^[45](Ⅱb 级证据)。

[推荐]控制血管性危险因素对于脑小血管病认知障碍预防可能有益,但需要进一步大规模临床试验证实(Ⅱb 级证据、B 级推荐)。

(二)脑小血管病认知功能障碍治疗

尽管脑小血管病认知功能障碍的发病机制尚不清楚,但

[REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

