

犬认知障碍的针药治疗和中兽医学初探

张松¹ 吴申彦^{2*}

1. 广东省珠海市金湾区三灶镇党群服务中心 广东珠海 519090

2. 广东省珠海市金湾区三灶镇农业农村办公室 广东珠海 519090

摘要: 伴随宠物老龄化的日益加剧,犬认知障碍的临床诊疗需求不断增加。当前临床治疗以西药对症治疗为主,但存在疗效局限、长期用药安全性不足等问题,中兽医学以整体调节为重点的诊疗体系为该病治疗提供新的路径。本文梳理犬认知障碍的针药治疗研究进展,重点综述西药干预的作用机制及临床应用,并深入探讨中兽医学对犬认知障碍的病因病机认知、针灸疗法及中药调理方案,以期为临床优化犬认知障碍治疗策略、推动中兽医在宠物神经疾病领域的应用提供参考。

关键词: 犬认知障碍; 针药治疗; 中兽医学; 神经退行性疾病; 老年犬

随着宠物医疗水平提高及饲养理念升级,犬类平均寿命明显得到延长,老年犬的占比逐年增加,年龄相关性疾病的诊疗关注度不断提高。犬认知障碍是老年犬特有的神经退行性病变,发病率可随年龄增长持续增加,8-11岁犬发病率约在8.1%,15-17岁犬发病率可达67.3%。此病临床以DISHA综合征为主要表现,为定向障碍、社交互动改变、睡眠-觉醒周期紊乱、居家行为异常及活动量改变,后期可见震颤、嗅觉减退及运动迟缓等症状,严重时可丧失独立生活能力。犬认知障碍和人类阿尔茨海默病具有相同的病理特征,可见脑内 β -淀粉样蛋白(A β)沉积形成老年斑、tau蛋白过度磷酸化形成神经原纤维缠结、神经元凋亡与突触功能障碍,以及脑内炎性因子失衡造成的慢性神经炎症^[1]。当前犬认知障碍的治疗以延缓病情进展、改善临床症状为目标,西药干预虽然可短期缓解症状,但无法逆转神经退行性损伤。中兽医学是传统医学的重要分支,注重整体观念及辨证论治,于神经疾病调理中具有副作用小、多靶点调节的优势,最近几年逐渐应用在犬认知障碍临床诊疗。本文结合相关研究成果,从针药治疗的中西医视角切入,探讨犬认知障碍的诊疗策略,以为该病的临床防治及学

术研究提供思路。

一、犬认知障碍的西药治疗

西药治疗犬认知障碍以靶向干预病理环节、改善神经功能为重点,当前临床应用药物多参考人类阿尔茨海默病的治疗经验,可见胆碱酯酶抑制剂、NMDA受体拮抗剂、神经保护剂等,且辅以营养补充剂协同调理。

(一) 胆碱酯酶抑制剂

脑内乙酰胆碱(ACh)是参与学习记忆调节的关键神经递质,其水平下降为犬认知障碍和阿尔茨海默病的重要病理特征。胆碱酯酶抑制剂经抑制乙酰胆碱酯酶活性,降低ACh降解,提高突触间隙ACh的浓度,进而改善认知功能。多奈哌齐为临床应用较为广泛的胆碱酯酶抑制剂,在轻中度犬认知障碍患犬治疗中有明确疗效,能够显著改善记忆测试表现及社交互动能力,且口服耐受性良好,只有少数患犬产生轻微的胃肠道反应。

新型丁酰胆碱酯酶抑制剂(BChEI)为近年来研究的热点,其对丁酰胆碱酯酶的特异性抑制作用较强,可精准地调节脑内胆碱能系统。相关研究指出,新型BChEI治疗中度犬认知障碍患犬时,认知功能评分及行为学表现均优于对照组,且无不良反应,为犬认知障碍治疗提供新的药物选择。但该类药物对重度犬认知障碍的疗效有限,需要长时间用药维持效果。

(二) NMDA受体拮抗剂

N-甲基-D-天冬氨酸(NMDA)受体过度激活能够引发钙离子内流异常,造成神经元氧化应激损伤及凋亡,加快认知功能的衰退。美金刚是非竞争性NMDA受体拮

作者简介: 张松(1979.12.23),男,汉族,广西平南县人,本科,中级兽医师,研究方向:动物常见疾病诊断与防控技术研究。

***通讯作者:** 吴申彦(1996.05.24),男,汉族,广东珠海人,本科,研究方向:基层动物疫病防治。

抗剂，可适度阻断受体过度激活，且保留生理状态下的神经信号传递，起到神经保护作用。有研究指出，美金刚单独使用或者和多奈哌齐联合应用，能够有效改善犬认知障碍患犬的定向能力及睡眠周期，特别适用在中重度病例^[2]。但此类药物存在剂量依赖性副作用，可见嗜睡、活动量减少等，需要严格控制用药剂量，且监测患犬的反应。

（三）新型药物及营养补充剂

伴随病理机制深入研究，靶向神经炎症、氧化应激等环节的新型药物逐渐进入临床试验。雷帕霉素是哺乳动物雷帕霉素靶蛋白（mTOR）抑制剂，能调节蛋白质代谢及细胞自噬，降低A β 沉积和tau蛋白异常磷酸化，于动物实验中表达出延缓认知衰退的潜力。大麻二酚（CBD）有抗炎、抗氧化及神经保护作用，可对犬认知障碍患犬的焦虑情绪及神经炎症反应起到缓解作用。

营养补充剂于犬认知障碍辅助治疗中应用广泛，可见Omega-3脂肪酸、维生素E、S-腺苷甲硫氨酸（SAmE）等。Omega-3脂肪酸能够改善脑内脂质代谢、减轻神经炎症；维生素E为抗氧化剂，可清除自由基、减少神经元氧化损伤；SAmE能够促进神经递质合成及神经元修复，三者联合应用能够协同改善犬认知障碍患犬的认知功能及行为状态，且安全性较高，适用长期辅助调理。

二、犬认知障碍的中兽医学诊疗初探

中兽医学无“犬认知障碍”的明确病名，按照其临床症状可归属于“痴呆”“健忘”“癫证”等范畴，重要病机和年老体衰、脏腑亏虚、痰瘀阻窍密切相关，治疗主要采取扶正祛邪、调理脏腑、开窍通络为主，主要采用针灸、中药等疗法综合干预^[3]。

（一）病因病机认知

中兽医学认为，犬之认知功能依赖心神主导，心神功能正常需气血充足、脏腑调和。老年犬脏腑机能自然衰退，其病机以肾虚、脾虚、肝虚为本，痰浊、瘀血为标，形成本虚标实的病理特点。肾主藏精生髓，脑为髓海，年老肾精亏虚则髓海不足，心神失养，出现记忆衰退、反应迟钝；脾主运化，脾虚失运则水湿内停、聚湿成痰，痰浊上蒙清窍，造成定向障碍、行为异常；肝主疏泄，肝虚则疏泄失常、气血瘀滞，瘀血阻络则脑脉不通，加重认知衰退。此外，外感风邪、情志失调等因素能够诱发或者加重病情，产生多脏腑受累、虚实夹杂的复杂病机。

（二）针灸治疗

针灸经刺激特定穴位调节脏腑气血、开窍通络，能

够直接改善脑内血液循环、调节神经递质分泌，为中兽医治疗犬认知障碍的重要手段之一，临床多以白针、电针等，综合辨证取穴及对症取穴。百会穴为督脉要穴，于腰荐十字结合部，有升阳举陷、安神定志、通调脑脉之效，为治疗中枢神经疾病的首选穴位，能够改善患犬认知障碍及行为异常；天门穴于头顶部枕骨后缘正中，能疏风清热、开窍醒神，缓解嗜睡、反应迟钝等症状；后三里穴位于小腿外侧胫腓骨间隙，为胃经合穴，能够健脾和胃、益气养血，经补后天以养先天，改善脾虚髓亏之证；太冲穴为肝经原穴，可疏肝理气、活血化瘀，缓解气血瘀滞所致的脑脉不通。临床常采用隔日针刺法，每次留针15-20分钟，连续治疗4-6次为一个疗程。针对髓海不足证，配伍肾俞、命门穴以补肾填髓；针对痰浊阻窍证，配伍脾俞、三焦俞以健脾化痰；针对瘀血阻络证，配伍血海、膈俞穴以活血化瘀。电针能够增强穴位刺激强度，常用百会-天门、后三里-太冲等穴组，采取低频脉冲电流刺激，促进脑内血液循环及神经功能恢复，特别适用在中重度犬认知障碍的患犬。相关研究指出，针灸治疗能够改善犬认知障碍患犬的睡眠周期及社交互动能力，降低居家行为异常的发生率，且没有明显的副作用，适用长期的辅助治疗^[4]。但该作用机制尚需进一步研究，当前多认为和调节胆碱能系统、抑制神经炎症、促进神经元修复相关。

（三）中药调理

中药治疗犬认知障碍主以辨证论治，按照不同证型制定个性化的方剂，兼顾扶正及祛邪，常用治法可见补肾填髓、健脾化痰及活血开窍等，且配合中成药简化临床应用。辨证用药中，髓海不足证表现为记忆衰退、反应迟缓、毛发干枯、腰膝酸软，以补肾填髓、安神定志治法，方用左归丸加减，药用熟地黄、枸杞子、山药、菟丝子等补肾益精，辅以酸枣仁、柏子仁安神宁心。痰浊阻窍证表现为定向障碍、行为怪异、嗜睡流涎、舌苔厚腻，治法为健脾化痰、开窍通络，方用温胆汤合菖蒲郁金汤加减，药用陈皮、半夏、茯苓健脾化痰，石菖蒲、郁金开窍醒神。瘀血阻络证为情绪烦躁、肢体震颤、认知衰退进展迅速，治法为活血化瘀、通窍安神，方用桃红四物汤加减，药用桃仁、红花、当归活血化瘀，辅以远志、酸枣仁安神益智^[5]。单味中药中，人参、黄芪能益气健脾、提高机体免疫力，促进脑内气血运行。石菖蒲、远志可开窍醒神、益智安神，改善认知功能及睡眠状态。丹参、川芎能活血化瘀、通经活络，减轻脑内瘀

血阻滞。中成药中，归脾丸可健脾养心、益气安神，适用在脾虚气血不足型犬认知障碍；六味地黄丸能够滋阴补肾、填精益髓，适用在肾阴亏虚型犬认知障碍；安宫牛黄丸开窍醒神作用显著，可用在犬认知障碍急性发作或者重度病例的急救调理。

三、诊疗现状及研究展望

当前，犬认知障碍诊疗虽获得一定的进展，但依然存在一些不足。西药治疗以对症干预为主，缺少逆转神经退行性损伤的特效药物，长时间用药容易出现耐药性及副作用；中兽医学诊疗体系尚未完善，病因病机的现代科学阐释存在不足，针灸、中药的作用机制缺少量化研究，临床主要依赖经验辨证，标准化治疗方案缺不足。此外，犬认知障碍的早期诊断较为困难，缺少特异性生物标志物，造成治疗时机延误；中西医结合治疗的协同效应研究不足，未形成成熟的综合诊疗模式。今后研究可注重以下方向：（1）深化病理机制研究：挖掘犬认知障碍和阿尔茨海默病的同源性靶点，开发出针对性的新型药物，提高西药治疗的精准性及长效性；（2）推动中兽医学标准化研究：构建犬认知障碍的中兽医辨证分型标准，经动物实验及临床对照研究，对针灸、中药的疗效及作用机制予以量化，探讨其和西药的协同作用；（3）探究早期的诊断方法：寻找特异性的生物标志物，综合行为学评估构建精准诊断体系，达成早发现、早干预；（4）优化中西医结合治疗方案，起到西药快速缓解症状和中兽医长期调理的优势，提高治疗效果及患犬的生活质量。

小结

犬认知障碍是老年犬高发的神经退行性疾病，该病

的诊疗需兼顾症状改善及病理干预。西药治疗以胆碱酯酶抑制剂、NMDA受体拮抗剂为主，综合新型药物及营养补充剂，能有效延缓病情进展，但存在疗效局限及安全隐患。中兽医学从整体观念出发，将犬认知障碍归为本虚标实之证，经针灸开窍通络、中药辨证调理，可达成脏腑功能平衡及脑脉通畅，具有副作用小、多靶点调节的优势，可作为西药治疗的有效补充。目前，犬认知障碍的诊疗依然面临诊断滞后、治疗手段有限及中兽医标准化不足等问题，应强化跨学科研究，推动中西医诊疗理念融合，对期诊断体系进行完善，优化综合治疗方案。伴随病理机制研究的深入及中兽医学现代化发展，有望建立较为精准、高效的犬认知障碍诊疗体系，为老年犬健康提供保障，且为人类阿尔茨海默病的治疗提供动物模型及研究参考。

参考文献

- [1]Office F P .Erratum: Novel Diagnostic Tools for Identifying Cognitive Impairment in Dogs: Behavior, Biomarkers, and Pathology[J].Frontiers in Veterinary Science, 2021,12(21):157-158.
- [2]林如莹, 钟沅, 胡宇声.犬认知障碍的针药治疗和中兽医学初探[J].中国兽医杂志, 2025, 61(1): 133-135.
- [3]王伟伟, 陈倩倩, 苗程怡, 等.老年犬认知功能障碍综合征的营养干预策略研究进展[J].饲料研究, 2025, 21(10): 176-177.
- [4]赵禹, 柳公卿.犬认知功能障碍研究进展[J].中国兽医杂志, 2024, 60(6): 111-116.
- [5]钟业盛, 高学勇, 辛秀.犬认知功能障碍的中西医治疗措施[J].当代畜牧, 2021, 15(22): 167-168.