# 儿童急性起病神经精神综合症（PANS）与A组链球菌感染相关性儿童自身免疫性神经精神障碍/熊猫综合症（PANDAS）问答

## 什么是PANS和PANDAS？

儿童急性起病神经精神综合症（PANS）和A组链球菌感染相关性儿童自身免疫性神经精神障碍/熊猫综合症（PANDAS）是一种以儿童青春期前突然且严重发作的强迫性症（OCD）或进食障碍为特征的疾病。同时常伴随情绪、行为以及感官或运动功能的明显变化。

PANS可能由各种感染、免疫系统问题或环境因素引发。PANDAS是PANS的一种类型，与链球菌（strep）感染密切相关，例如链球菌性咽喉炎或猩红热。

两者症状都来得很快、很严重，并且可能反复出现和缓解。常见症状包括：

- 强迫行为（反复做某些动作的冲动 ）
- 强迫思维（难以控制的重复性想法）
- 运动抽动和发声抽动
- 情绪不稳、焦虑，或突然对与家人分开过度担忧

## PANS和PANDAS的病因是什么？

研究人员尚未明确PANS的确切病因。一种理论认为，该病可能由免疫反应引发，导致脑部炎症。除链球菌感染外，免疫系统紊乱或环境因素也可能触发此类反应。当免疫系统错误地攻击健康脑组织时，可能引发突发性严重症状，如强迫性行为、抽动、焦虑及情绪波动。

PANDAS 是一种特定类型的 PANS，据信是由链球菌感染引起的。当免疫系统对抗感染时，它可能会错误地攻击身体的健康部位，包括大脑，这可能导致强迫症（OCD）、抽动症和其他 PANDAS 症状的突然出现。研究人员仍在寻找可能导致 PANDAS 的特定抗体。

翻译自美国国家心理健康研究所（*National Institute of Mental Health, 2024*）。本出版物中的信息属于公共领域，可在无需许可的情况下复制或使用。

## PANS 和 PANDAS 的发病率有多高？

PANS 和 PANDAS 的确切患病率尚不清楚，但这些疾病被认为是罕见的。

## 成年人会患上PANS或PANDAS吗？

PANS 和 PANDAS 通常在儿童期首次出现，年龄范围从 3 岁到青春期。虽然成年人也有可能患上这些疾病，但这种情况并不常见。青少年和成年人理论上有患上免疫相关的强迫症（OCD）的可能，但目前研究不足。

## PANS和PANDAS的症状有哪些？

PANS和PANDAS具有许多相同的症状。患有PANS或PANDAS的儿童可能出现以下症状：

- 强迫症（OCD）或抽动障碍的突然且严重的发作
- 饮食习惯的改变，如拒绝进食或表现出高度挑食的饮食模式
- 运动技能的改变，如书写方式的改变
- 关节疼痛
- 情绪变化，如易怒、悲伤，或出现突然且不恰当地大笑或哭泣的倾向
- 突然出现夜间尿床、白天频繁排尿，或两者兼有
- 突然出现分离焦虑
- 多动、注意力不集中或坐立不安
- 睡眠困难

PANS 和 PANDAS 是一种发作性疾病，这意味着症状可能在较长时间内消失，然后再次出现。例如，如果患有 PANDAS 的儿童再次感染链球菌，他们的症状可能会加重。随着多次复发，症状可能会越来越严重。

## PANS 和 PANDAS 与典型强迫症（OCD）有何不同？

许多患有典型强迫症（OCD）或抽动障碍的儿童会随时间逐渐出现强迫观念和强迫行为。从症状出现到他人能够察觉，可能需要数周、数月甚至数年时间。

相比之下，患有PANS或PANDAS的儿童症状的出现或加重非常突然，症状通常在发病后几天内达到最严重程度，随后症状会缓慢、逐渐好转。

## PANS 和 PANDAS 是如何诊断的？

诊断PANS或PANDAS可能具有挑战性。PANS的病因尚不明确且多种多样，医疗保健提供者必须首先排除其他许多疾病。由于感染、焦虑和抽动障碍

翻译自美国国家心理健康研究所（*National Institute of Mental Health, 2024*）。本出版物中的信息属于公共领域，可在无需许可的情况下复制或使用。

在儿童中较为常见，且没有实验室检测可以确诊PANS或PANDAS，因此诊断通常需要进行全面评估。如果您的孩子出现相关症状，请咨询医疗保健提供者。

PANS的诊断由医疗保健提供者根据以下标准进行：

- 强迫症（OCD）或严重限制性饮食的突发
- 至少两种其他神经精神症状突然发作：
    - 焦虑
    - 情绪波动或抑郁
    - 易怒、攻击性或严重对抗性行为
    - 技能或能力丧失，如失去与年龄相相映的语言能力
    - 学业成绩突然下降
    - 不寻常的动作或感官反应
    - 睡眠问题、频繁排尿或遗尿
- 这些症状不能用其他已知的医学疾病来更好地解释。

PANDAS的诊断由医疗保健提供者根据以下标准进行：

- 强迫症（OCD）、抽动障碍、或两者兼有
- 症状始于儿童期（3岁至青春期）
- 症状呈现周期性（可能消失一段时间后再次出现，并且加重）
- 在症状出现前3个月内有链球菌感染病史，例如链球菌咽喉培养阳性或猩红热
- 身体过度活跃或出现异常、不自主的抽动性动作
- 症状的突然发作或加重

如果症状持续超过一周，医疗保健提供者可能会安排血液检测，以确定孩子是否感染了链球菌。

## 我的孩子以前得过链球菌性咽喉炎，现在又有抽动、强迫症，或者两者都有。这是不是意味着他们得了PANDAS？

不是。许多儿童患有强迫症（OCD）、抽动症（tics）或两者兼有，且中小学生每年平均会患上两到三次链球菌性咽喉炎。

要诊断儿童是否患有PANDAS，必须满足以下条件：强迫症、抽动症或两者同时出现突然发作或加重，且伴有链球菌感染。如果孩子在 OCD 或抽动症

翻译自美国国家心理健康研究所（*National Institute of Mental Health, 2024*）。本出版物中的信息属于公共领域，可在无需许可的情况下复制或使用。

状发作期间被发现感染了链球菌，那么他们可能符合 PANDAS 的诊断条件。

## 患有PANS或PANDAS的儿童有哪些治疗选择？

PANS 或 PANDAS 的治疗重点在于解决根本原因、缓解症状以及支持免疫系统康复。儿童及其家庭可以与医疗保健提供者合作，制定一个全面的治疗计划。

治疗 PANDAS 突发的最佳方法是用抗生素治疗链球菌感染。医生通常会安排咽拭子培养，以确定是否存在链球菌。如果结果为阳性，通常会开具抗生素来治疗感染，并帮助减轻 PANDAS 症状。

对于 PANS 或 PANDAS 的孩子，认知行为治疗（CBT）、选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂（SSRIs），或两者联合使用，都可能有助于控制强迫症、焦虑、抽动或饮食问题。

在整个治疗过程中，与医生保持密切合作非常重要。如果症状加重，可能需要调整治疗方案。孩子和家人在停止或更改任何药物前，都应当先咨询医生。

## PANS或PANDAS患者的预后如何？

PANS 或 PANDAS 的病程因人而异，取决于症状的严重程度、潜在病因，以及发病后接受治疗的速度。部分孩子在早期干预后可以完全康复，但也有孩子会反复发作或出现慢性症状。

## PANS 和 PANDAS 是否可以通过静脉注射免疫球蛋白（IVIG）进行治疗？

研究表明，静脉注射免疫球蛋白（IVIG）及类似治疗可能改善PANS和PANDAS的症状。然而，此类治疗可能引起恶心、呕吐、头痛和眩晕等副作用。此外，IVIG及类似治疗还存在感染风险。

由于存在副作用和风险，医疗保健提供者仅对患有严重**PANS**或**PANDAS**的儿童考虑静脉免疫球蛋白（**IVIG**）治疗。

## 抗生素能否用于治疗PANS和PANDAS，或预防未来

翻译自美国国家心理健康研究所（*National Institute of Mental Health, 2024*）。本出版物中的信息属于公共领域，可在无需许可的情况下复制或使用。

## 症状？

研究人员持续在研究使用抗生素预防PANDAS的可效性。然而，目前尚无足够证据支持长期使用抗生素。

## 我该如何寻求帮助？

如果您或您的孩子对健康状况有任何担忧，建议首先咨询您的家庭医生。他们可以帮助您确定下一步的处理方案，并在必要时将您转介给合格的心理健康专业人士，例如心理学家、精神科医生或临床社会工作者，以提供进一步的支持。

翻译自美国国家心理健康研究所（*National Institute of Mental Health, 2024*）。本出版物中的信息属于公共领域，可在无需许可的情况下复制或使用。