

Νόσος Αλτσχάιμερ

Πρόληψη - Διάγνωση

Θεραπεία



Δρ. Γιώργος Μικελλίδης
MD, MRCPsych, CCT (UK)
Ψυχίατρος

Νόσος Αλτσχάιμερ 1906



- κοινή μορφή άνοιας 65-70% (συνολικά 47 εκατομμύρια με άνοια στον κόσμο)
- μη θεραπεύσιμη
- εκφυλιστική
- θανατηφόρα 7 χρόνια μέσο όρος επιβίωσης από την διάγνωση
- δύο παθολογικές πρωτεΐνες β -αμυλοειδούς και της πρωτεΐνης Tau

Νόσος Αλτσχάιμερ



- συνηθέστερο σύμπτωμα είναι η απώλεια μνήμης
- δυσκολία στην επαναφορά στην μνήμη πρόσφατων γεγονότων.
- Με την επιδείνωση επέρχεται

Σύγχυση-οξυθυμία-επιθετικότητα-αλλαγές διάθεσης-διακοπή ομιλίας- απώλεια της μακροπρόθεσμης μνήμης-κοινωνική απόσυρση-οι αισθήσεις του μειώνονται.

30% με ψυχωσική συμπτωματολογία



Παράγοντες κινδύνου



- γενετική προδιάθεση
- η αύξηση της ηλικίας
- παράγοντες μη τροποποιήσιμοι π.χ κατώσεις της κεφαλής
- τροποποιήσιμοι παράγοντες

Πρόληψη



- Έλεγχος της υπέρτασης ,των αγγειακών και καρδιακών προβλημάτων
- Σωματική άσκηση
- Πνευματική άσκηση
- Έλεγχος σωματικού βάρους
- Υγιεινή διατροφή
- Ψυχική Υγεία- π.χ κατάθλιψη



-
- κάπνισμα
 - αλκοόλ
 - ζάχαρη
 - χοληστερόλη
 - λιγότερη κατανάλωση αλατιού
 - Λήψη ωμέγα-3 λιπαρών
 - φρούτα-λαχανικά

Μεσογειακή Δίαιτα

Άνθρωποι με μεγαλύτερα νοητικά αποθέματα..



- πιθανώς μπορούν να αντισταθμίσουν τις βλάβες τύπου νόσου Αλτσχάιμερ στον εγκέφαλό τους, ώστε να εκδηλώνουν τη νόσο αργότερα ή και καθόλου.
- Μελέτες δείχνουν ότι άνθρωποι με υψηλότερο IQ, περισσότερα χρόνια εκπαίδευσης, περισσότερα απαιτητικά επαγγέλματα και περισσότερες δραστηριότητες ελεύθερου χρόνου (πνευματικές, κοινωνικές, σωματικές) έχουν μικρότερες πιθανότητες ανάπτυξης νόσου Αλτσχάιμερ.

Οικογενής μορφή



- Μικρότερο του 3%
- Αυτοσωματική κυρίαρχη δηλαδή
- 50 τις εκατό πιθανότητα αν ένας γονιός είχε την νόσο

Διάγνωση



- Έγκαιρη
- Αιματολογικός έλεγχος (dementia screening)
- Τεστ μνήμης
- MRI ή CT εγκεφάλου
- Μεταθανάτια βιοψία

Βιοψυχοκοινωνικό μοντέλο θεραπείας



- Φαρμακευτική αγωγή με 2 κατηγορίες φαρμάκων- μέτρια αποτελέσματα
1/3 βελτίωση 1/3 σταθεροποίηση 1/3 χωρίς ανταπόκριση
- Η χρήση ψυχοτρόπων φαρμάκων όπως για παράδειγμα αντιψυχωσικών πρέπει να γίνεται με φειδώ λόγω αύξησης της επικινδυνότητας εγκεφαλικών επεισοδίων η δε χρήση βενζοδιαζεπινών μπορεί να επιφέρει περεταίρω σύγχυση

Καινούργια φάρμακα υπό διερεύνηση



Διακρανιακή Μαγνητική Θεραπεία

- Έρευνες δείχνουν ότι η διέγερση του εγκεφάλου με μαγνητικούς παλμούς μπορεί να έχει κάποια θετικά αποτελέσματα ειδικά στις αρχές της νόσου και επίσης μπορεί να συνδυαστεί με ταυτόχρονες νοητικές ασκήσεις
- αναμένεται FDA έγκριση;

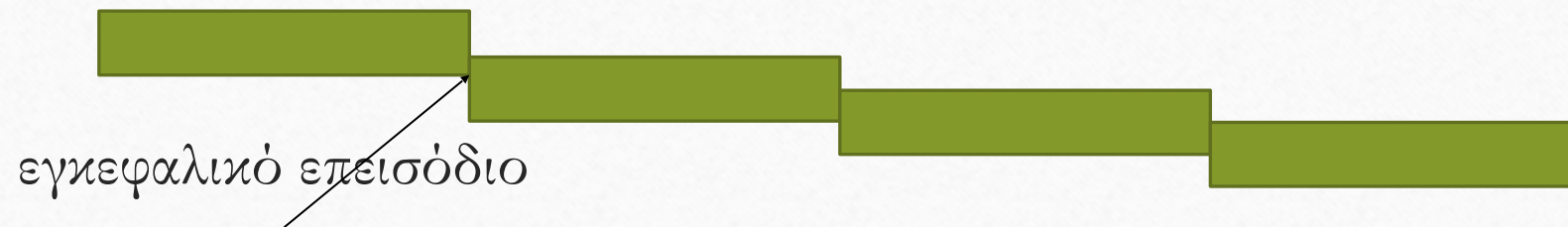
Άλλες Θεραπείες

- Αρωματοθεραπεία
- Μουσικοθεραπεία
- Κατοικίδιο ως θεραπευτής
- Λογοθεραπεία
- Εργοθεραπεία
- Φυσιοθεραπεία



Αγγειακή Άνοια

- 15-30%
- Προαναφερόμενοι παράγοντες κινδύνου
- Μπορεί να παρουσιαστεί με οξεία επιδείνωση των νοητικών λειτουργιών



Αγγειακή Άνοια

Περιορισμός των παραγόντων κινδύνου

- Κάπνισμα
- Πίεση
- Χοληστερόλη
- Αλκοόλ
- Διαβήτης
- Θρόμβοι



Άλλες μορφές Άνοιας

- Άνοια της νόσου του Πάρκινσον
- Άνοια με σωματίδια Lewy
- Μετωπιοροταφική άνοια
- Άνοια λόγω HIV
- Άνοια των πυγμάχων (dementia pugilistica)
- Νόσος Κρόιτςφελντ-Γιάκομπ (Creutzfeldt-Jakob)