



ALZHEIMER O WCZESNYM POCZĄTKU – *przyczyny, objawy, rozpoznanie*



Grochowska 312, Warszawa



zaburzeniapamieci.pl



224 411 104

dwukrotnie większe RYZYKO

Choroba Alzheimera to zwyrodnieniowa choroba mózgu, na którą częściej cierpią kobiety niż mężczyźni. Mimo że ryzyko rozwoju choroby wzrasta wraz z wiekiem, nie oznacza to, że nie może się ona pojawić u osób młodych. Szacuje się, że jeżeli choroba Alzheimera występuje w rodzinie, to ryzyko zachorowania wzrasta aż dwukrotnie. Na początkowych etapach zaczynają pojawiać się drobne problemy z pamięcią, w tym znalezieniem właściwych słów czy też zmiana osobowości. Z czasem dochodzi do widocznego zaostrzenia tych symptomów, co znacznie pogarsza jakość życia chorego.

PRZYCZYNY ROZWOJU CHOROBY ALZHEIMERA

Pierwotną przyczyną rozwoju choroby Alzheimera jest odkładanie się w komórkach nerwowych nieprawidłowych białek tau, zwanych również beta-amyloidem. Ich nadmierne nagromadzenie powoduje stopniowe obumieranie neuronów, czego naturalną konsekwencją jest zaburzenie przekazywania neuronalnego. Nadal nie wiadomo, co powoduje takie patologiczne zjawisko, jednakże naukowcy podkreślają, że duże znaczenie mają czynniki genetyczne i środowiskowe.

Ryzyko choroby Alzheimera wzrasta u osób:

- z nadciśnieniem tętniczym krwi,
- chorujących na cukrzycę typu 2.
- zdiagnozowanych z powodu niewydolności serca,
- mało aktywnych fizycznie,
- z depresją,
- z pourazowym uszkodzeniem mózgu,
- powyżej 65. roku życia.

Zgodnie z danymi statystycznymi choroba Alzheimera stanowi najczęstszą przyczynę otępienia u seniorów. Powyżej 65. roku życia ryzyko zachorowania podwaja się co 5. lat życia.

W przypadku choroby Alzheimera o wczesnym początku objawy mogą nie być charakterystyczne, a zatem bywają trudne do zauważenia.



GENETYKA A CHOROBA ALZHEIMERA O WCZESNYM POCZĄTKU

Istnieje wiele przypadków, gdy choroba Alzheimer'a jest uwarunkowana genetycznie. Jest to nadal przedmiotem badań naukowców z całego świata, jednak dokładna przyczyna formowania się szkodliwych blaszek amyloidu nie została jak dotąd poznana.

Dotychczas dowiedziono, że u ok. 11% pacjentów, u których choroba Alzheimer'a pojawiła się przed 65. rokiem życia, występuje mutację w jednym z trzech genów:

- PSEN 1 znajdującym się na chromosomie 14,
- PSEN 2 znajdującym się na chromosomie 1,
- APP znajdującym się na chromosomie 21.

Co ciekawe, wyniki badań naukowych wskazują na to, że ryzyko choroby Alzheimer'a o wczesnym początku jest znacznie wyższe u chorych na zespół Downa. Szacuje się, że nawet 50% pacjentów z trisomią 21 chromosomu rozwinie w przyszłości objawy choroby otępiennej.

OBJAWY POCZĄTKOWYCH ETAPÓW CHOROBY ALZHEIMERA

Objawami choroby Alzheimer'a o wczesnym początku są głównie zaburzenia:

- pamięci – częste zapominanie, ciągłe zadawanie tych samych pytań, problemy z przypomnieniem sobie niedawnych wydarzeń,
- językowe – problem z odnajdywaniem właściwych słów podczas rozmowy i/albo ograniczenie rozumienia mowy,
- wzrokowo-przestrzenne – na wczesnym etapie choroby Alzheimer'a mogą pojawić się niewielkie trudności w poruszaniu się, nawet po dobrze znanych terenach,
- osobowości – chory może odczuwać apatię, brak zainteresowania otaczającym go światem i obojętność. Możliwe jest także pojawienie się pierwszych epizodów depresyjnych,
- ruchowe – w wyniku rozwoju choroby Alzheimer'a możliwe jest pojawienie się drżenia spoczynkowego, spowolnienia wykonywanych ruchów, a także sztywność mięśni,
- wykonawcze – problemem stają się nawet proste, codzienne czynności, w tym robienie zakupów.

DIAGNOSTYKA CHOROBY ALZHEIMERA

Diagnostyka choroby Alzheimer'a wymaga wizyt u lekarzy kilku specjalizacji. Najczęściej pierwsza wizyta ma miejsce u lekarza rodzinnego (POZ). Po przeprowadzeniu dokładnego wywiadu lekarz wydaje skierowanie do neurologa lub psychiatry. Należy podkreślić, że nie ma pojedynczego badania, które w 100% umożliwiłoby uzyskanie wiarygodnego rozpoznania.

W związku z powyższym konieczne jest wykonania badań:



- neuropsychologicznych – psycholog lub psychiatra oceniają ogólny poziom sprawności intelektualnej i sprawdzają, jak przebiegają podstawowe procesy poznawcze,
- u lekarza neurologa – kluczowe jest, aby lekarz wykluczył inne przyczyny rozwijającego się stanu otępienia,
- neuroobrazowania ośrodkowego układu nerwowego – najczęściej są to badanie rezonansem magnetycznym. Obrazowanie ma na celu przyjrzenie się strukturze mózgu i wykluczenie innych patologii, np. guza.

Warto podkreślić, że im wcześniej dojdzie do uzyskania diagnozy, tym większe szanse na spowolnienie procesów chorobotwórczych, a co za tym idzie poprawienie jakości życia chorego. Poza leczeniem farmakologicznym konieczne jest wdrożenie odpowiednio zbilansowanej diety i pamiętanie o regularnej aktywności fizycznej.