



Департамент здравоохранения города Москвы
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Департамента здравоохранения города Москвы
«Медицинский колледж № 1»
(ГБПОУ ДЗМ «МК №1»)

21 сентября - Международный день распространения информации о болезни Альцгеймера

Презентацию подготовила
преподаватель Петрова С.Ю.

МОСКВА
2023

**21 сентября 2023 г.
(World Alzheimer's Day)**



**Международный день
распространения
информации о
болезни Альцгеймера**





ОПРЕДЕЛЕНИЕ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, СИМПТОМАТИКА



Определение



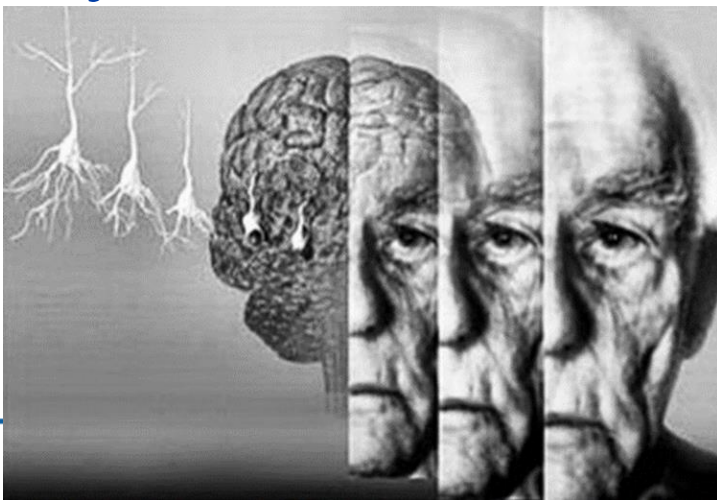
- **Болезнь Альцгеймера** (сенильная деменция альцгеймеровского типа) – нейродегенеративное заболевание, впервые описанное в **1906 году** немецким психиатром Алоисом Альцгеймером
- При заболевании гибнут клетки головного мозга, что приводит к тяжелым расстройствам памяти, интеллекта, других когнитивных функций, к серьезным проблемам в эмоционально-личностной сфере и поведении
- Как правило, страдают люди **старше 65 лет**, но существует и ранняя болезнь Альцгеймера (редкая форма)



Распространенность



- Болезнь Альцгеймера чаще диагностируют у лиц в возрасте **от 65 до 80 лет**, значительно реже у более молодых
- В мире на сегодня более **35 миллионов** человек страдают старческим слабоумием
- По прогнозам экспертов их число будет неуклонно расти и к **2050 году** достигнет **115 миллионов**





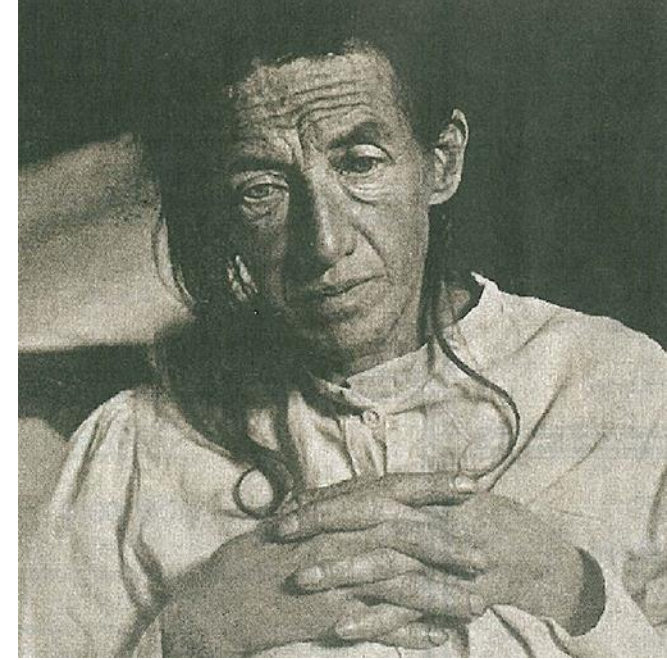
Алоис Альцгеймер (1864-1915 гг) немецкий психиатр и невролог



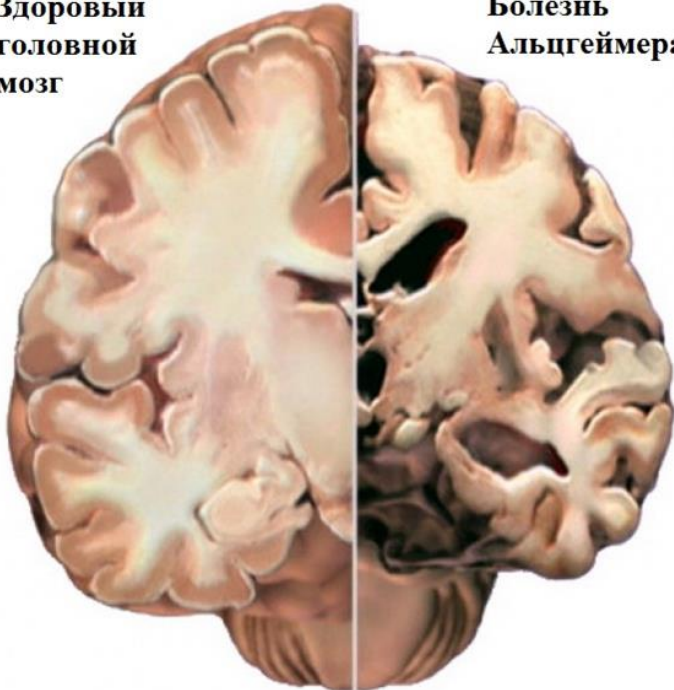
«НЕОБЫЧНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА» - знаменитая лекция, которая принесла известность Алоису Альцгеймеру в 1906 году



Алоис Альцгеймер исследовал заболевание 50-летней женщины, которое вызывало потерю памяти, дезориентацию, галлюцинации и, в конечном счете, привело к смерти в возрасте всего лишь 55 лет



Здоровый
головной
мозг



Болезнь
Альцгеймера

На вскрытии выявлены различные отклонения в мозге женщины:

- кора головного мозга тоньше, чем обычно;
- старческие бляшки на нейрофибриллярных связках, характерные для пожилых людей





Характерные симптомы

- снижение способности к познанию
- утрата приобретенных знаний и трудности приобретения **НОВЫХ**
- проблемы с памятью и принятием решений
- изменение поведения
- эмоциональная бедность
- утрата интересов и привязанностей
- утрата обычных повседневных навыков (самостоятельно одеваться или водить автомобиль)





ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА





1.

ВОЗРАСТ

- Пожилые люди с 65 лет
- Каждые 5 лет риск болезни удваивается
- После 85 лет риск составляет 50%

НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ

Изучены 2 группы генов, играющих роль при развитии болезни Альцгеймера: ген E-e4 (APOE-e4), и группа генов APOE-E2 и APOE-e3

2.

ТРАВМЫ ГОЛОВЫ

Выявлена прямая связь между травмами головы и риском заболеваемости болезнью Альцгеймера

СОСУДИСТЫЕ НАРУШЕНИЯ

- артериальная гипертензия
- сахарный диабет
- гиперхолестеринемия
- повреждение сосудов
- инсульт

3.

4.



5.

ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ

- употребление алкоголя
- курение
- ожирение



УРОВЕНЬ УМСТВЕННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ В МОЛОДОСТИ

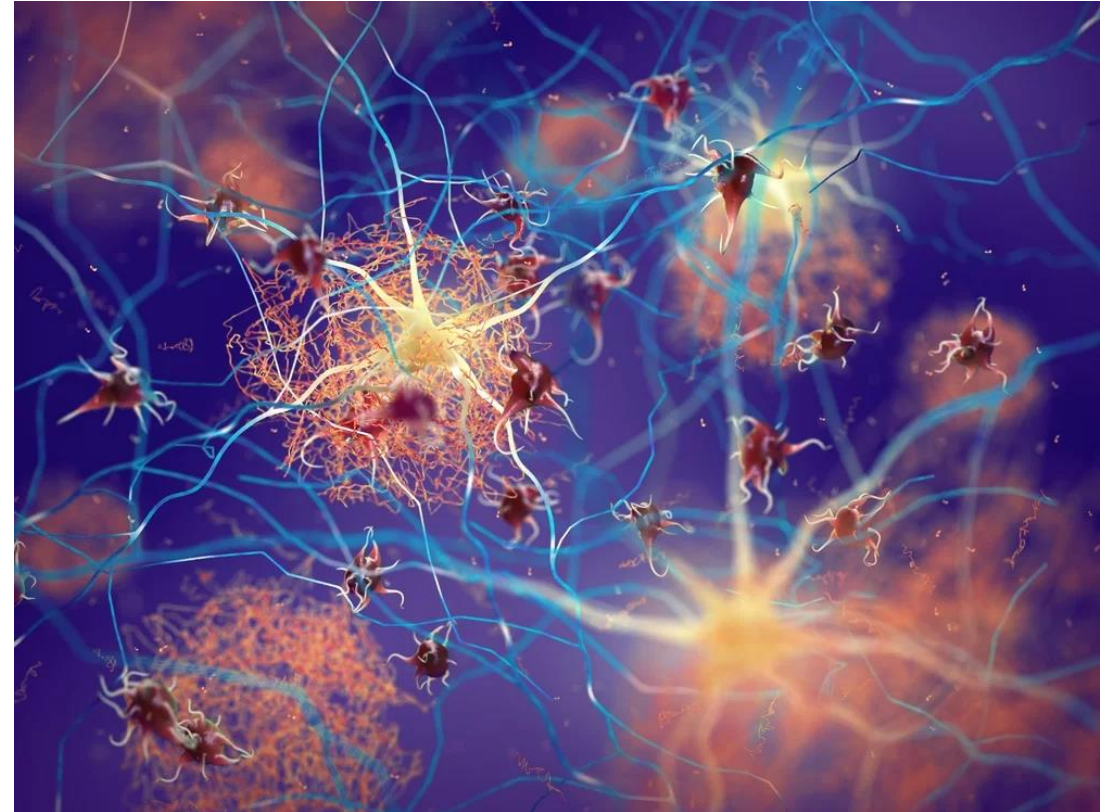
6.

Низкий уровень образования и отсутствие интеллектуальной активности способствуют развитию болезни Альцгеймера



Патогенез

- Болезнь Альцгеймера вызывается формированием белковых отложений вокруг нейронов, препятствующих их связи с другими клетками и приводящих к их гибели.
- Когда количество нейронов и связей между ними снижается критически, мозг перестает справляться со своими привычными функциями



СТАДИИ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Преддеменция

Ранняя
деменция

Умеренная
деменция

Тяжелая
деменция



ДЕМЕНЦИЯ

- Это синдром хронического или прогрессирующего заболевания мозга, при котором нарушаются высшие корковые функции, включая память, мышление, ориентировку, понимание, счет, способность к обучению и суждениям
- сознание при этом не помрачено



Симптомы присутствуют **не менее 6 месяцев**, хотя возможно и более прогрессивное начало деменции



ПРЕДДЕМЕНЦИЯ

- потеря краткосрочной памяти
- запоминание даже небольшого списка продуктов для покупки становится проблематичным
- прогрессирует забывчивость бытового характера
- пропадают интерес к привычным делам
- прогрессирует апатия к окружающему миру
- появляется замкнутость



РАННЯЯ ДЕМЕНЦИЯ



- основные функции, которые страдают на данной стадии — речевая и мелкая моторика
- утрачивается способность вспоминать названия знакомых предметов
- пациент часто путает созвучные названия предметов и вещей, имеющих разный смысл
- видны явные изменения в почерке
- не может сам сложить ровно вещи в шкаф или сумку, заняться приготовлением еды



УМЕРЕННАЯ ДЕМЕНЦИЯ



- наблюдается сбой в логическом мышлении
- пациент «разучивается» строить планы
- пропадает способность ориентироваться в пространстве
- пациент забывает, как его зовут и как пришел в место, где он находится
- пропадает способность читать и писать, подбирать слова
- кратковременная память практически не функционирует
- проявляется частая и беспричинная смена настроения с апатии до раздражения или агрессивного поведения



ТЯЖЕЛАЯ ДЕМЕНЦИЯ



- пропадает способность к самообслуживанию
- не в состоянии самостоятельно ходить или принять положение сидя
- забывает, как принимать пищу, пропадают жевательные и глотательные рефлекссы
- контроль над всеми физиологическими процессами пропадает
- исчезают все рефлекссы



ЧТО ДЕЛАТЬ?



- Очень важно установить диагноз **как можно раньше**
- Если у кого-либо и родственников преклонного возраста появляются описанные выше симптомы, следует **сразу же проконсультироваться со специалистом**
- Терапевт с высоким уровнем квалификации может определить наличие у пациента данного заболевания с точностью больше 90%
- Потребуется консультация **невропатолога, психиатра и психолога**





ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА



Медикаментозная терапия



В настоящее время разработаны лекарства, которые помогают остановить прогресс данного заболевания, улучшить состояние ума людей, которые страдают болезнью Альцгеймера:

- **ингибиторы холинэстеразы** — приостанавливают распад ацетилхолина в головном мозге и повышают уровень ацетилхолина



Немедикаментозная терапия

«Сенсорная интегративная терапия»:

- используется для эмоционально-ориентированной помощи людям, страдающим от деменции

Психосоциальное вмешательство

- дополняет фармакологическое и включает поведенческие, эмоциональные, когнитивные и стимуляторно-ориентированные подходы





ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА



Профилактические мероприятия



- Активный образ жизни и физическая нагрузка
- Нахождение в спокойной среде с привычной для пациента структурой
- Интеллектуальные занятия: чтение, настольные игры, игра в шахматы, разгадывание кроссвордов, игра на музыкальных инструментах
- Регулярное общение
- Изучение иностранных языков
- Соблюдение средиземноморской диеты





БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫ И ТЕРПЕЛИВЫ !

- Из-за болезни Альцгеймера человек может себя вести непредсказуемо. Некоторые люди становятся тревожными или агрессивными
- Многие неадекватно истолковывают то, что видят и слышат. Эти типы реакций могут привести к недоразумениям и напряженности в отношениях, особенно между человеком с деменцией и его близкими





Будьте здоровы, берегите себя и своих близких!





Департамент здравоохранения города Москвы
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Департамента здравоохранения города Москвы
«Медицинский колледж № 1»
(ГБПОУ ДЗМ «МК №1»)

21 сентября - Международный день распространения информации о болезни Альцгеймера

Презентацию подготовила
преподаватель Петрова С.Ю.

МОСКВА
2023