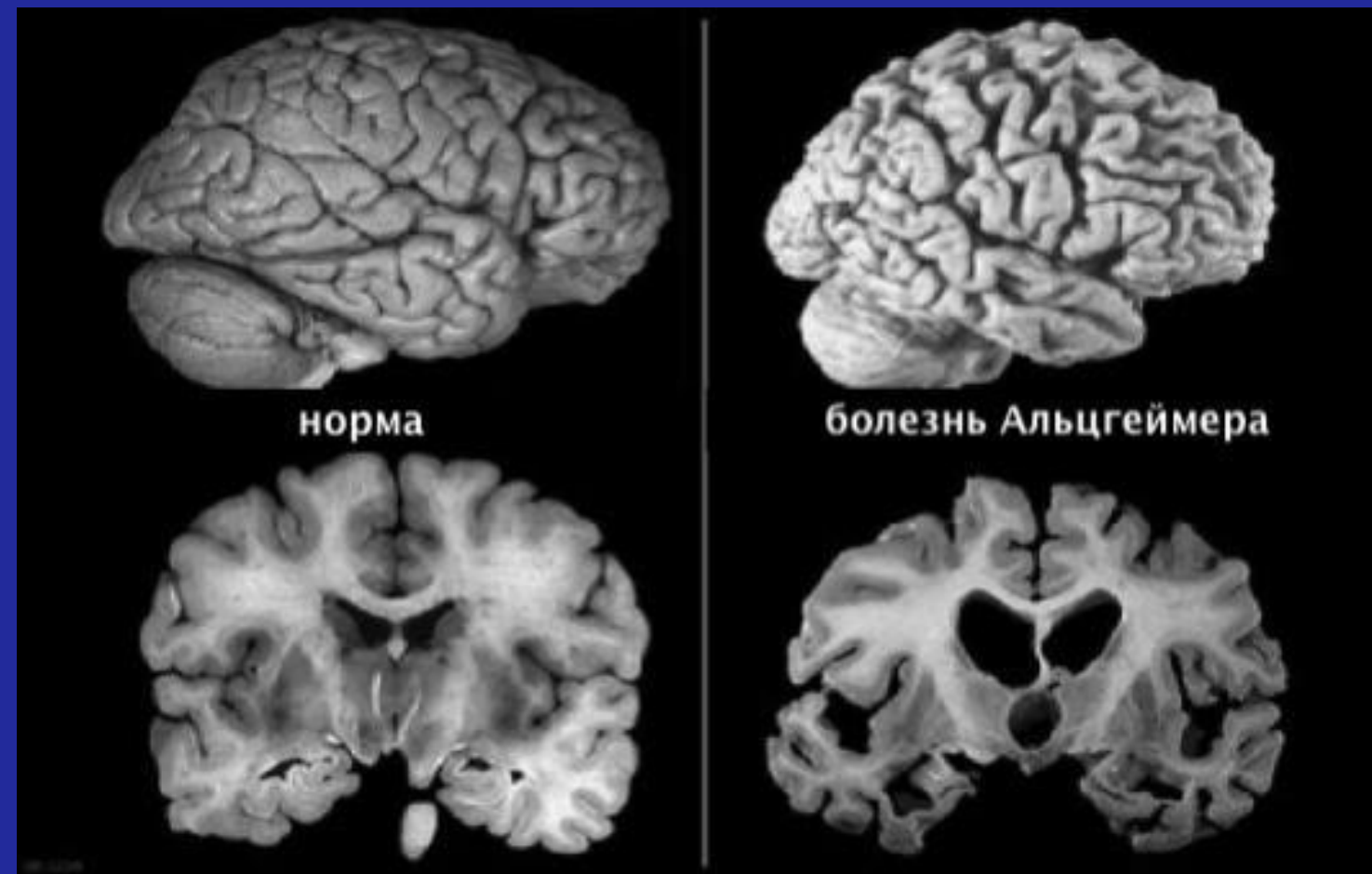


Болезнь Альцгеймера



ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

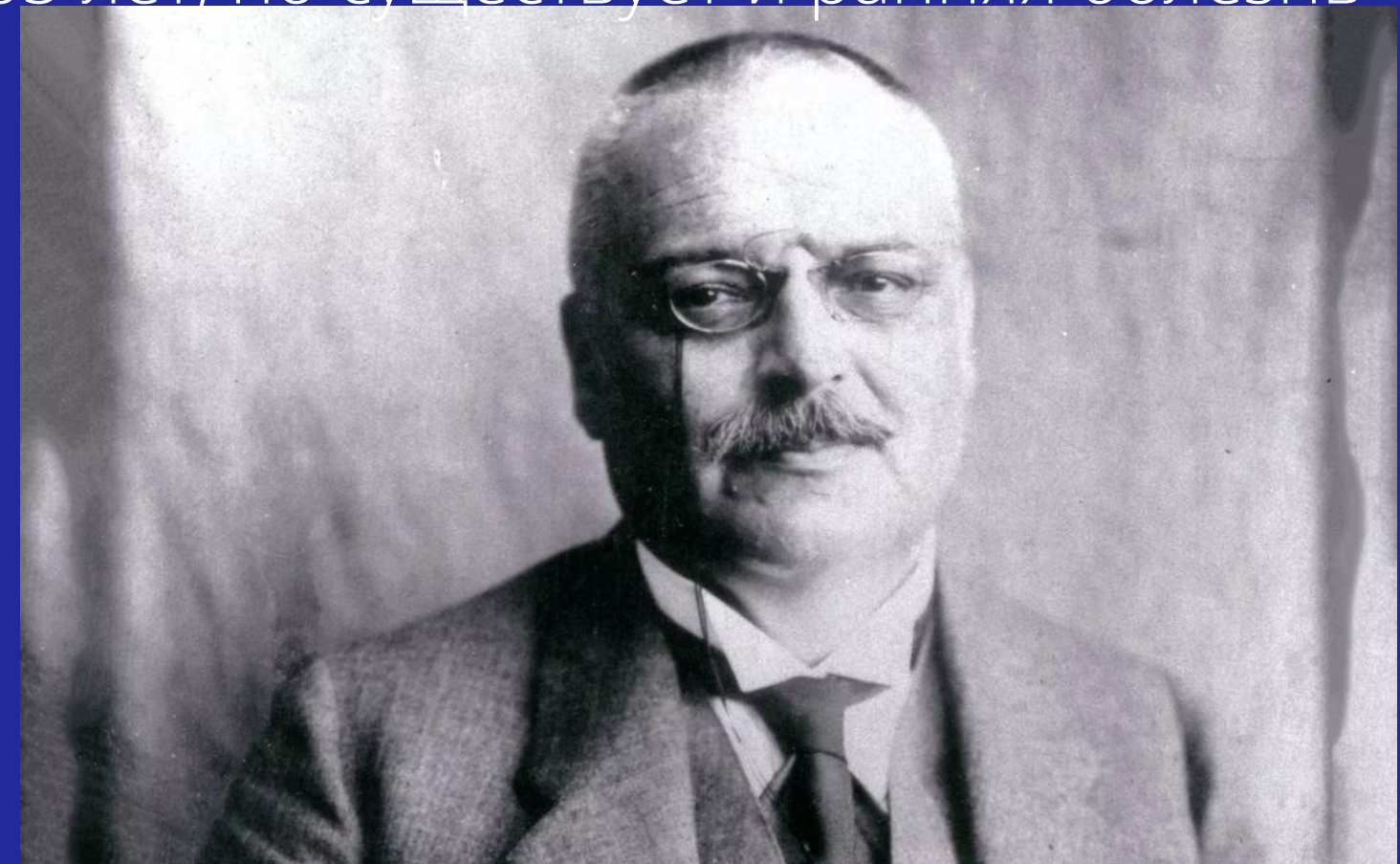
Выполнила студентка 111 группы лечебного факультета

Камалетдинова Лилия Исламовна

Болезнь Альцгеймера

Болезнь Альцгеймера - это хроническое заболевание нервной системы, которое впервые было описано доктором Алоисом Альцгеймером в 1906 году. Заболевание вызывает медленное повреждение нейронов и отмирание тканей мозга. Из-за заболевания постепенно ухудшаются память, умственные способности, а также снижается способность справляться с ежедневными делами.

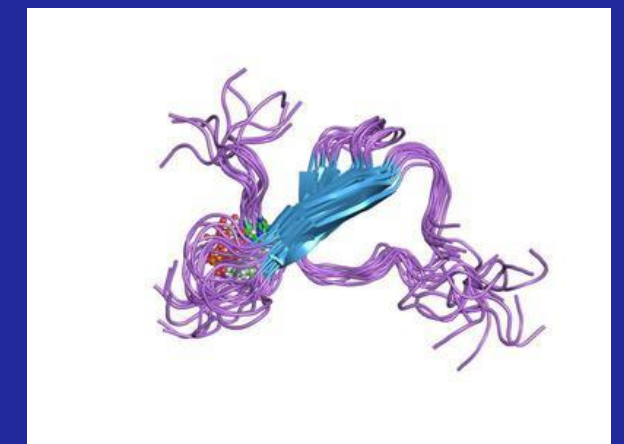
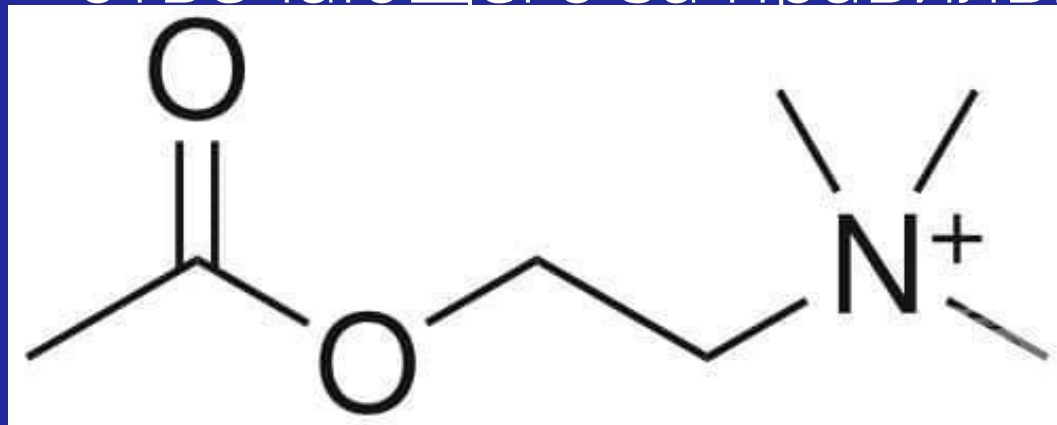
Как правило, она обнаруживается у людей старше 65 лет, но существует и ранняя болезнь Альцгеймера — редкая форма заболевания.



Теории развития болезни Альцгеймера

три теории развития заболевания:

- холинергическая: дегенерацию связывают со снижением синтеза ацетилхолина, отвечающего за передачу нервных импульсов;
- амилоидная: нарушение работы нервной системы возникает на фоне отложения патологического белка амилоида;
- тау-гипотеза: развитие болезни провоцируется изменением структуры тау-белка, отвечающего за правильную работу нейронов.



Причины возникновения

Точные причины развития болезни Альцгеймера пока не выяснены. Доказано, что риск заболевания существенно возрастает:

- при наследственной предрасположенности (доказана связь заболевания с некоторыми генными мутациями);
- при острых и хронических нарушениях кровоснабжения головного мозга (инсульты, транзиторные ишемические атаки, атеросклероз, артериальная гипертензия и т.п.);
- на фоне перенесенных сотрясений или ушибов головного мозга;
- при доброкачественных и злокачественных опухолях мозга;
- у людей, страдающих депрессией, а также перенесших сильную психологическую травму;
- на фоне вредных привычек (курение, злоупотребление спиртными напитками) и также острых или хронических интоксикаций;
- при низкой интеллектуальной активности в течение жизни.



Симптомы болезни Альцгеймера

Проблемы с памятью, и в частности трудности с запоминанием недавно заученной информации, часто являются первым признаком болезни Альцгеймера.

Кроме потери памяти, симптомы болезни Альцгеймера включают:

- Проблемы с выполнением заданий, которые раньше не вызывали затруднений.
- Сложности с решением задач.
- Изменения в настроении и характере, отдаление от родных и друзей.
- Проблемы с устным и письменным общением.
- Проблемы с узнаванием мест, людей, восстановлением последовательности событий.
- Изменения в зрительном восприятии, например, трудности с интерпретацией изображения.



Стадии заболевания

В течении болезни Альцгеймера выделяют три стадии. На первой стадии больной может обслуживать себя самостоятельно, на второй стадии ему не обойтись без помощи близких. Человек не может самостоятельно одеться, принять душ, помыть посуду и т.д. Во время третьей стадии зависимость от присутствия родного человека становится тотальной: больной не может выполнить ни одно повседневное действие без посторонней помощи.



Диагностика

Точный клинический диагноз болезни Альцгеймера выставляется на основании клинической картины, благодаря использованию различных тестов и процедур, позволяющих исключить другие причины деменции. Врач оценивает личную и семейную историю болезни человека, проводит нейропсихологические тесты для измерения памяти, языковых навыков и других когнитивных функций.

Зачастую используются инструменты визуализации, такие как компьютерная томография (КТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ), для поиска признаков травм, опухолей и инсульта, а также атрофических изменений головного мозга, наблюдаемых при прогрессировании болезни.

Лабораторные тесты, позволяющие диагностировать болезнь Альцгеймера при жизни, к сожалению, отсутствуют. Единственным точным инструментом, подтверждающим наличие заболевания, является гистологическое исследование участка головного мозга после смерти. Патологоанатомы описывают сенильные бляшки и нейрофибриллярные клубочки, характерные для болезни Альцгеймера. Поскольку образование бляшек и клубочков также наблюдается при нормальном старении, то образец сравнивают с контрольным образцом нормальной ткани головного мозга человека того же возраста, но не страдающего заболеванием.

Доклиническая стадия болезни Альцгеймера характеризуется отсутствием когнитивных нарушений, однако в головном мозге могут определяться амилоидные тельца. Появление биспитальных амилоидных телец является предвестником деменции за 10–15 лет до ее манифестации. Эта стадия выделена для исследования в сторону ранней диагностики состояния.



Лечение

Медикаментозная терапия включает группу препаратов ингибиторов холинэстеразы и антиглутаматэргические средства. Немедикаментозная терапия направлена на улучшение когнитивных функций и формирование нейронных связей: аэробные физические нагрузки, ведение активной социальной жизни, выполнение когнитивного тренинга.



Профилактика

Комплекс мероприятий для профилактики болезни Альцгеймера актуален для всех людей. Он снижает риск развития заболевания у здоровых и уменьшает скорость его прогрессирования у больных. Врачи рекомендуют:

- соблюдать режим труда и отдыха, не допускать хронического стресса и переутомления;
- не допускать гиподинамии, регулярно давать организму умеренную физическую нагрузку (пешие прогулки, плавание, езда на велосипеде);
- исключить употребление спиртных напитков, курение;
- держать под контролем уровень артериального давления, глюкозы крови, олеостерина;
- правильно питаться: в рационе должно присутствовать достаточное количество белков, жиров и углеводов, а также микроэлементов; желательно, чтобы в меню регулярно были жирная морская рыба, оливки и оливковое масло, цельнозерновой хлеб, орехи, шпинат, фрукты;
- обеспечивать нагрузку для головного мозга: решать кроссворды, учить стихи, читать классическую литературу, играть в шахматы и т.п.;
- регулярно проходить обследование у врача.



Спасибо за внимание

