



Веселая Екатерина, 517гр.

Стадии БА

- Доклиническая
- Лёгкая
- Умеренная
- Тяжёлая

Доклиническая стадия БА

Доклиническая стадия БА может никак не проявляться во время осмотра и тестирования психического состояния.

Однако

Лёгкая стадия БА

- Потеря памяти;
- Затруднение при нахождении знакомых мест;
- Увеличение времени, необходимого для совершения повседневных дел;
- Проблемы в обращении с деньгами и при оплате счетов;
- Нарастающая потеря навыков, в том числе простых, автоматизированных (бестолковость, беспомощность и несобранности больных при привычных действиях)

Умеренная стадия БА

- Увеличение потери памяти и запутанности;
- Сокращенная продолжительность концентрации внимания;
- Проблемы в распознавании друзей и членов семьи;
- Трудности с языком; проблемы с чтением, письмом, работе с числами;
- Сложности в организации мыслей и в логическом мышлении;
- Неспособность узнать новые вещи или справиться с новыми или неожиданными ситуациями;
- Нетерпеливость, возбуждение, тревожность, плаксивость, блуждания, особенно во второй половине дня или в ночное время;
- Повторные высказывания или движения; случайные подергивания мышц;
- Галлюцинации, бредовые идеи, подозрительность или паранойя, раздражительность;
- Потеря импульсного управления (проявляется в неподобающем поведении, больной раздевается в неподходящее время или в неподходящих местах и т.п.)
- Проблемы перцептивно-двигательные (такие как проблемы при поднятии со стула или накрывании на стол)

Письмо больного с сенсорной афазией

огурец	дятел	комбайн	кровать
окурец	тятел	гамбаем	кровоаь

комната	кругом	пламя
комнаца	зруком	блеме

летит птица

Ред	Руд	радит	ртин
дид	буд	бедит	пидуда
ридид	пидда		

During the 44 years, several policies
have been made regarding people with
disabilities.

c

massive
vacuum
rattle

between
commission

hammer
queen
will

full
effect
million
allege

WEEED
FUSSS
KINDNESS
MADNESS
MEETING

Умеренная стадия БА

- Увеличение потери памяти и запутанности;
- Сокращенная продолжительность концентрации внимания;
- Проблемы в распознавании друзей и членов семьи;
- Трудности с языком; проблемы с чтением, письмом, работе с числами;
- Сложности в организации мыслей и в логическом мышлении;
- Неспособность узнать новые вещи или справиться с новыми или неожиданными ситуациями;
- Нетерпеливость, возбуждение, тревожность, плаксивость, блуждания, особенно во второй половине дня или в ночное время;
- Повторные высказывания или движения; случайные подергивания мышц;
- Галлюцинации, бредовые идеи, подозрительность или паранойя, раздражительность;
- Потеря импульсного управления (проявляется в неподобающем поведении, больной раздевается в неподходящее время или в неподходящих местах и т.п.)
- Проблемы перцептивно-двигательные (такие как проблемы при поднятии со стула или накрывании на стол)

Тяжёлая стадия БА

- Глубокая утрата памяти
- Потеря веса;
- Кожные инфекции, трудности при глотании;
- Стоны, оханье или хрюканье;
- Длительный сон;
- Отсутствие контроля мочевого пузыря и кишечника.

Селезнева Н.Д., 1990г

Прогрессиентность болезни Альцгеймера, т.е. темп прогрессирования нарушений мнестико-интеллектуальных функций и корковых очаговых расстройств обнаруживает корреляции с возрастом больных к началу заболевания. В случае позднего (после 60 лет) начала заболевания темп прогрессирования нарушений интеллекта и корковых функций выше, чем при раннем (до 60 лет) выявлении болезни.

Возраст больных к началу болезни (годы)	Средняя длительность (годы)		
	инициальный этап	клинически выраженной деменции	конечный этап
до 50	11,8±3,3	4,6±1,4	1,1±0,8
50-59	7,4±1,5	3,3±2,1	1,2±0,8
60-69	4,5±1,2	2,6±1,4	1,0±0,7
70 и старше	2,2±0,5	2,0±0,8	0,9±0,7

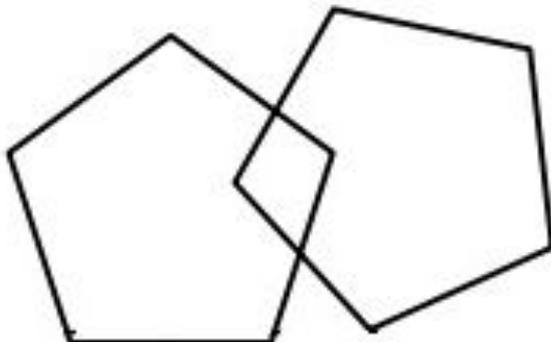
Осмотр больных БА

- Полное физическое обследование
- Неврологическое обследование
- Оценка психического статуса
 - Краткая шкала оценки психического статуса (MMSE)
 - Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA)
 - Saint Louis University Mental Status (SLUMS) Examination

MMSE, MINI-MENTAL STATE EXAMINATION, M. FOLSTEIN ET AL.,
1975 г.

Показатель		Балл
А	Ориентировка	
	1. Какой сейчас год?	1
	2. Какое сейчас время года?	1
	3. Какая сегодня дата?	1
	4. Какой сегодня день недели?	1
	5. Какой сейчас месяц?	1
	6. Скажите, где Вы сейчас находитесь? (например, в каком районе Вы находитесь)	1
	7. В какой стране Вы находитесь?	1
	8. В каком городе Вы находитесь?	1
	9. Как называется место, где Вы находитесь?	1
	10. На каком этаже Вы находитесь?	1

В	Восприятие	
	<p>11. Я назову Вам три предмета. После того, как я их назову, повторите их, так как через несколько минут я попрошу Вас назвать их снова.</p> <p>АВТОБУС, ДВЕРЬ, РОЗА. Пожалуйста, повторите названные мной слова (по 1 секунде на каждое).</p> <p>(При первой попытке оцените в 1 балл каждый правильный ответ. Сосчитайте, с какой попытки пациент повторил все слова. Запишите число попыток.)</p>	3
С	Внимание и счет	
	<p>12. Отнимайте от 100 по 7 и так 5 раз: (100 – 93 – 86 – 79 – 72 – 65).</p> <p>(Оценка: число правильно выполненных вычитаний)</p>	5
Д	Память	
	<p>«Какие три слова я попросил Вас запомнить?»</p> <p>13. Автобус</p> <p>14. Дверь</p> <p>15. Роза</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>

Е	Речь, чтение и письмо	
	<p>16. (Покажите наручные часы) Как это называется?</p> <p>17. (Покажите карандаш) Как это называется?</p> <p>18. Повторите за мной фразу: «Никаких если, но, и, нет». (Только одна попытка.)</p> <p>19. Прочитайте, что здесь написано, и сделайте это. На бумаге написано «Закройте глаза». Считается правильным, если пациент закрывает глаза.</p> <p>20. Я дам вам лист бумаги. Возьмите его правой рукой, сложите пополам двумя руками и положите себе на колени. (Сначала прочтите задание целиком, затем дайте пациенту лист бумаги. Не повторяйте задание. Оцените в 1 балл каждый правильно выполненный шаг.)</p> <p>21. Напишите на листе бумаги законченное предложение.</p> <p>22. Срисуйте этот рисунок.</p>  <p>Считается правильным, если пересечение двух пяти-угольников образует четырехугольник и если все углы пятиугольников сохранены.</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>1</p>
	Итоговая оценка	30

Анализ результата оценки:

- I) Снижение когнитивных функций
 - Отсутствие образования ? 17
 - Среднее образование ? 20
 - Высшее образование ? 24
- II) деменция > 23 (норма)
 - 13–23 (легкая деменция)
 - 5–12 (деменция средней степени)
 - < 5 (выраженная деменция)
- 28–30 баллов – нет когнитивных нарушений;
- 24–27 баллов – легкие когнитивные расстройства;
- 20–23 балла – деменция легкой степени выраженности;
- 11–19 баллов – деменция умеренной степени выраженности;
- 0–10 баллов – тяжелая деменция.

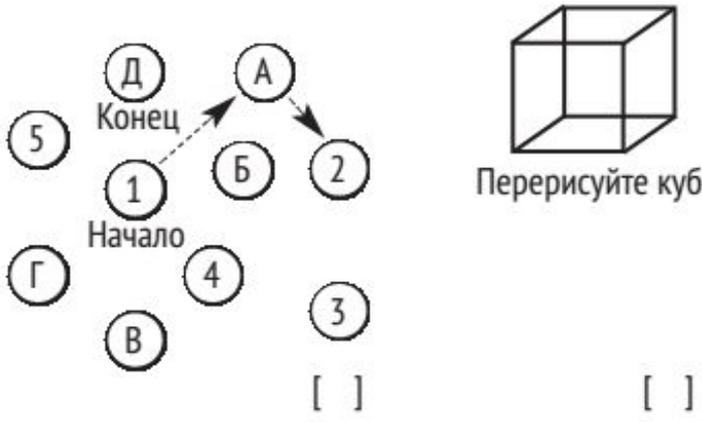
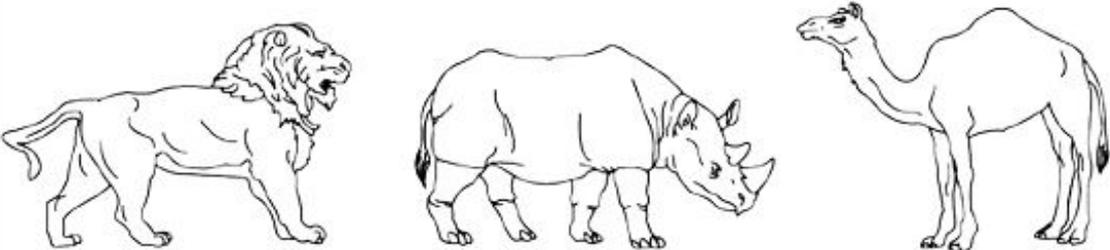
Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA)

ФИО:

Образование:

Дата рождения:

Дата обследования:

Оптико-пространственная деятельность/ исполнительные функции	Нарисуйте часы, которые показывают десять минут двенадцатого (3 пункта)	Балл
 <p>Перерисуйте куб</p>	<p>[] [] []</p> <p>Контур Цифры Стрелки</p>	5
<p>Называние</p> 		3

<p>Память</p> <p>Лицо Вельвет Церковь Маргаритка Красный</p> <p>Пациент повторяет прочитанные слова.</p> <p>Даются 2 попытки. Повторить вопрос через 5 минут.</p> <p>1 раз</p> <p>2 раза</p>		нет баллов
<p>Внимание</p> <p>Прочитайте ряд цифр (1 цифра/с). Повторить в прямом порядке [] 2 1 8 5 4.</p> <p>Повторить в обратном порядке [] 7 4 2.</p>		2
<p>Прочитайте ряд букв. Пациент должен хлопнуть рукой по столу на каждой букве А. Более 2 ошибки – 0 б.</p> <p>[] Ф Б А В М Н А А Ж Л Л Б А Ф А К Д Е А А А Ж А М О Ф А А Б</p>		1
<p>Серия вычитаний из 100 по 7</p> <p>[] 93 [] 86 [] 79 [] 72 [] 65</p>		3

Речь

Повторить: Я не знаю ничего, кроме того что Ваня сегодня дежурит. []

Кошка всегда пряталась под диван, когда собака была в комнате. []

2

Скорость

За одну минуту назовите как можно больше слов на букву «К». [] ($N \geq 11$)

Абстрактное мышление

Сходство между предметами, например, банан и апельсин – фрукты.

[] поезд и велосипед

[] часы и линейка

Отсроченное
воспроизведение

Без подсказки

Лицо

[]

Вельвет

[]

Церковь

[]

Маргаритка

[]

Красный

[]

Необязательно для
заполнения

Подсказка
категории
Выбор из
предложенного

Баллы
без
подсказки
5

Ориентировка

[] Число

[] Месяц

[] Год

[] День недели

[] Место

[] Город

6

Сумма баллов _____/30. Прибавьте 1 балл, если образование ≤ 12 лет.

Шкала оценки болезни Альцгеймера – КОГНИТИВНАЯ СУБШКАЛА

(ADAS-COG, ALZHEIMER DISEASE ASSESSMENT SCALE-COGNITIVE)

Попытка 1		Попытка 2		Попытка 3	
ПТИЦА		ПТИЦА		КАРТИНА	
МАГАЗИН		КРУГ		КРУГ	
ВОДА		НЕБО		НЕБО	
КРУГ		ФАБРИКА		МАГАЗИН	
ДОМ		КАРТИНА		ДОМ	
РАБОТНИК		ДОМ		РАБОТНИК	
МОНЕТА		РАБОТНИК		ВОДА	
НЕБО		ВОДА		МОНЕТА	
ФАБРИКА		МАГАЗИН		ФАБРИКА	
КАРТИНКА		МОНЕТА		ПТИЦА	
Число неповторенных		Число неповторенных		Число неповторенных	

Предмет/ палец	Правильно		Подсказка
	Да	Нет	
ЦВЕТОК			Растет в саду
КРОВАТЬ			На этом спят
СВИСТОК			Издает звук, если в него подуть
КАРАНДАШ			Этим рисуют
ПОГРЕМУШКА			Детская игрушка
МАСКА			Скрывает лицо
НОЖНИЦЫ			Режет бумагу
РАСЧЕСКА			Используется для волос
БУМАЖНИК			В нем носят деньги
ГИТАРА			Музыкальный инструмент
СТЕТОСКОП			Этим доктор слушает Ваше сердце
ЩИПЦЫ			Чтобы взять что-то
БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ			
УКАЗАТЕЛЬНЫЙ			
СРЕДНИЙ			
БЕЗЫМЯННЫЙ			
МИЗИНЕЦ			



Задание	Правильно	Неправильно
1. СЖАТЬ КУЛАК		
2. УКАЗАТЬ НА ПОТОЛОК, А ЗАТЕМ НА ПОЛ		
Положите на стол перед пациентом карандаш, часы и карточку в указанном порядке.		
3. ПОЛОЖИТЕ КАРАНДАШ НА КАРТОЧКУ, ЗАТЕМ ПОЛОЖИТЕ ЕГО ОБРАТНО		
4. ПОЛОЖИТЕ ЧАСЫ С ДРУГОЙ СТОРОНЫ ОТ КАРАНДАША, ЗАТЕМ ПЕРЕВЕРНИТЕ КАРТОЧКУ		
5. С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ДВАЖДЫ КОСНИТЕСЬ КАЖДОГО ПЛЕЧА ДВУМЯ ПАЛЬЦАМИ		



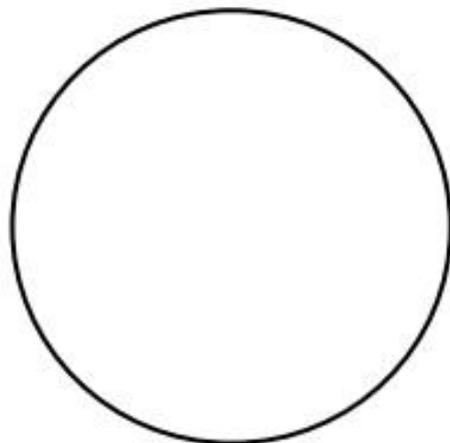
Оценка

Правильно

Неправильно

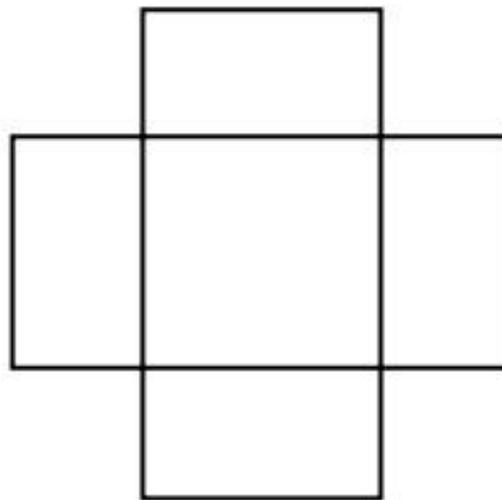
КРУГ

(замкнутая кривая



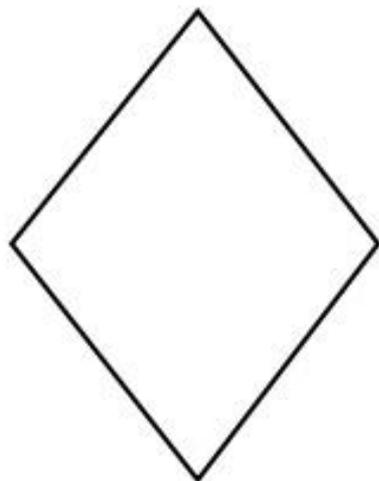
ДВА ПЕРЕСЕКАЮ

(фигуры должны б соответствовать пс



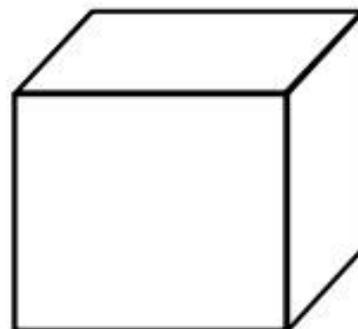
РОМБ

(фигура должна бт и снизу были углы



КУБ

(фигура должна бт расположена, внут углами)



«Представьте себе, что Вы написали письмо. Возьмите этот лист бумаги, сложите его так, чтобы он поместился в конверт, затем положите его внутрь. Затем заклейте конверт, напишите свой адрес и покажите, где должна быть марка». Если пациент забывает части задания или у него возникают проблемы, следует повторить инструкции для части задания, вызвавшей затруднения. Для каждой части задания напоминание можно сделать только один раз. Если пациент не может выполнить какую-либо часть задания, переходите к следующей.

Оценка	Правильно	Неправильно
СЛОЖИТЬ ПИСЬМО		
ПОЛОЖИТЬ ПИСЬМО В КОНВЕРТ		
ЗАКЛЕИТЬ КОНВЕРТ		
НАПИСАТЬ АДРЕС		
ПОКАЗАТЬ РАСПОЛОЖЕНИЕ МАРКИ		



Оценка	Правильно		
	Да	Нет	
ЛИЧНОСТЬ			(точно)
ДЕНЬ НЕДЕЛИ			(точно)
ДАТА			(± 1 день)
МЕСЯЦ			(точно)
ГОД			(точно)
ВРЕМЯ ГОДА			(± 2 недели)
ВРЕМЯ СУТОК			(± 1 час)
МЕСТО			(хотя бы неполное название)



Попытка 1	Да	Нет	Нап	Попытка 2	Да	Нет	Нап	Попытка 3	Да	Нет	Нап
Друг				Друг				Пломба			
Извинение				Извинение				Друг			
Офицер				Растение				Извинение			
Мысль				Парень				Парень			
Парень				Обычай				Метод			
Лагерь				Количество				Двигатель			
Судьба				Производство				Обычай			
Обычай				Банкир				Душа			
Банкир				Способность				Банкир			
Гольф				Грязь				Желе			
Разрешение				Случай				Способность			
Способность				Колыбель				Происхождение			
Волдырь				Выдумка				Грязь			
Грязь				Морозильник				Камин			
Выдумка				Банальность				Выдумка			
Морозильник				Певец				Опасность			
Понятие				Гипотеза				Аллигатор			
Пианист				Чепуха				Морозильник			
Чепуха				Петля				Налог			
Штатив				Разница				Вулкан			
Ошибка				Бак				Поговорка			
Пол				Штатив				Чепуха			
Пуля				Указ				Штатив			
Интеллект				Ошибка				Ошибка			
Число неправильных ответов (макс. 12)				Число неправильных ответов (макс. 12)				Число неправильных ответов (макс. 12)			

Таблица 1. *Клинические критерии преддементной стадии БА*

Клинические критерии преддементной стадии БА

Признаки, подтверждающие наличие преддементной стадии БА

Ухудшение когнитивных функций по сравнению с имевшимся уровнем (со слов пациента, его близких или по данным врачебного осмотра)
Объективное подтверждение нарушения в одной или более когнитивных сферах, включая память
Сохранение независимости в повседневной жизни

Признаки, отрицающие наличие преддементной стадии БА

Наличие деменции
Сосудистая травматическая или токсическая этиология когнитивных нарушений

Таблица 2. *Критерии диагностики преддементной стадии БА с помощью биомаркеров*

Вероятность преддементной стадии БА	Признаки
Высокая	Отсутствие маркеров бета-амилоида и нейродегенерации
Средняя	Наличие маркеров бета-амилоида или нейродегенерации
Сомнительная	Результаты исследования маркеров бета-амилоида и нейродегенерации малоинформативны
Низкая	Отсутствие маркеров бета-амилоида и нейродегенерации

Таблица 3. *Общие критерии деменции (согласно NIA)*

Общие критерии деменции

Уменьшение возможности выполнять прежнюю работу или повседневные обязанности

Снижение когнитивных функций по сравнению с предыдущим функциональным уровнем

Когнитивные нарушения диагностируются на основании: а) информации, полученной от пациента и его близких; б) объективной оценки (беседа или нейропсихологическое тестирование, последнее необходимо, когда анамнез и оценка когнитивного статуса в рутинной беседе недостаточно информативны)

Когнитивные и поведенческие нарушения затрагивают как минимум две сферы: память; регуляторные функции; зрительно-пространственную функцию; речь; изменения личности, поведения

Нет бреда или большого психического расстройства

Таблица 4. *Клинические критерии вероятной БА (согласно NIA)*

Клинические критерии вероятной БА

Наличие общих критериев деменции

Наличие дополнительных признаков: а) малозаметное начало; б) наличие данных о прогрессировании когнитивных нарушений в сочетании с более выраженным когнитивным дефицитом в следующих областях: а) амнестический вариант — нарушения памяти, затрудняющие обучение и воспроизведение недавно полученной информации, в сочетании с другими когнитивными нарушениями; б) неамнестический вариант — нарушения речи (трудности подбора слов) + дефицит в другой когнитивной сфере; зрительно-пространственные нарушения + дефицит в другой когнитивной сфере; дизрегуляторные нарушения + дефицит в другой когнитивной сфере

Диагноз вероятной деменции альцгеймеровского типа не может быть установлен, если имеются: а) выраженная сопутствующая цереброваскулярная патология; б) признаки деменции с тельцами Леви; в) доминирующие поведенческие нарушения; г) признаки первичной прогрессирующей афазии; д) признаки других неврологических или соматических заболеваний, которые могут влиять на когнитивные функции

Таблица 5. *Клинические критерии возможной БА (согласно NIA)*

Клинические критерии возможной БА

Атипичное течение (клинические критерии соответствуют БА, но отмечается острое начало или нет сведений о прогрессировании заболевания)

Этиология носит смешанный характер (клинические критерии соответствуют БА, но имеются данные о наличии: а) сопутствующего цереброваскулярного заболевания; б) признаков деменции с тельцами Леви; в) доминирования поведенческих нарушений; г) признаков первичной прогрессирующей афазии; д) признаков других неврологических или соматических заболеваний, которые могут влиять на когнитивные функции



Спасибо за внимание!

Список использованной литературы

- С.Г. Обухов «Психиатрия» под редакцией проф. Ю.А. Александровского, 2007г
- <http://www.medscape.com/>
- <http://neuronews.ru/>
- Селезнева Н.Д. «Сравнительно-возрастные особенности клиники и течения болезни Альцгеймера», автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, 1990г
- Encephale. 2016 Oct, «Unexpected outings of Alzheimer patients living in retirement homes: Therapeutic perspectives» Brossard F, Caron R.
- J Alzheimers Dis. 2016 «Classification of Neuropsychiatric Symptoms Requiring Antipsychotic Treatment in Patients with Alzheimer's Disease: Analysis of the CATIE-AD Study» Nagata T, Shinagawa S, Nakajima S, Plitman E, Mihashi Y, Havashi S, Mimura M, Nakayama K.
- Neuropsychiatry. 2016 «Hallucinations, loneliness, and social isolation in Alzheimer's disease» El Haj M, Jardri R, Laroit F, Antoine P.
- Емелин А.Ю. [Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика](#) Выпуск №4 / 2011 "Новые критерии диагностики болезни Альцгеймера"