

CMP a vaskulárne demencie

Doc. MUDr. Zuzana Gdovinová, CSc.

Interactions between vascular dementia and Alzheimer's disease



Erkinjuntti T

Vaskulárna demencia

- EURODEM (Lobo et al., 2000)
prevalencia VaD
16/1000 nad 65 rokov
52/1000 vo veku 85-90 rokov
- Asi 1/3 po CMP nad 65 rokov má vaskulárnu demenciu

Vaskulárna demencia

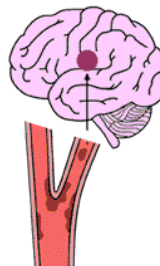
- NINDS-AIREN kritériá
- **Demencia**
 - úbytok kognitívnych funkcií
 - porucha pamäti
- **Cerebrovaskulárne postihnutie**

Klasifikácia VaD

1. Multiinfarktová demencia (K,S)
2. Demencia po izolovanom infarkte v strategicky dôležitej oblasti
3. Ochorenie malých ciev s demenciou (K,S)
4. Hypoperfúzia (operácie v staršom veku ↑ riziko 4-násobne)
5. Demencia po mozgovom krvácaní
6. Iné mechanizmy

Vaskulárna demencia

Zapríčinená poruchou krvného zásobenia mozgu



- Stenózou alebo uzáverom mozgových ciev
- Embóliou do mozgových ciev (najčastejšie kardiálneho pôvodu)
- Postihnutím „malých ciev“ mozgu

Rozdelenie demencií

- Demencia po 1 infarkte v strategicky dôležitej oblasti (*gyrus angularis, talamus, povodie ACA, PCA, bazálna časť predného mozgu*)
- Demencia s viacerými drobnými ložiskami (lakúnami) *v bazálnych gangliách a bielej hmote*
- NINDS-AIREN kritériá – senzitivita 43%, špecificita – 95%

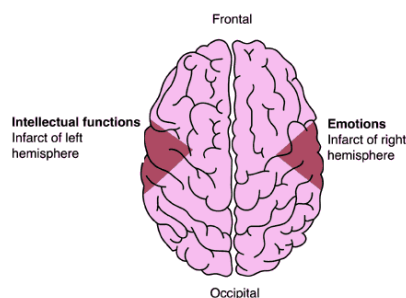
Následky po CMP

- **Recidíva CMP**
 - 30 dní 3-10%
 - 1 rok 5-14%
 - 5 rokov 25-40%
- **Úmrtosť**
 - 30 dní 8-20%
 - 1 rok 15-25%
 - 5 rokov 40-60%
- **Funkčné zneschopnenie**
 - 24-53 % pacientov je úplne alebo čiastočne závislých
- **Kvalita života**
 - 27% pokles v kvalite života do 6 mesiacov
 - **Demencia alebo kognitívny deficit**
 - ➔ 34% pacientov
 - 52 týždňov po CMP**

Sacco a kol., 1997

Riziko rozvoja demencie po CMP

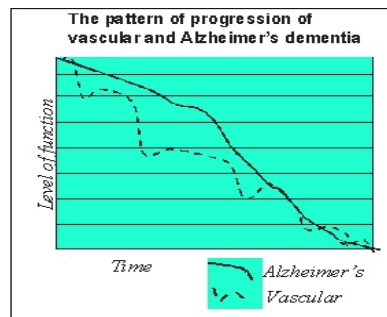
- Vyšší vek
- Predchádzajúci kognitívny deficit
- Predchádzajúce „tiché infarkty“
- Diabetes mellitus
- Lokalizácia CMP v ľavej hemisfére
- Extenzívne hyperintenzitné ložiská v bielej hmote, resp. leukoaraióza (MRI)
- Zmenšenie objemu hippocampu



Ovplyvňiteľné rizikové faktory demencie

- TIA
- Prekonaná CMP
- Arteriálna hypertenzia
- Diabetes mellitus
- Fibrilácia predsiení
- Porucha metabolizmu lipidov

VaD vs AD



Dif. dg.

■ Hachinského ischemické skóre

- 0 -4 body – Alzheimerova choroba
- 5- 7 bodov – zmiešaná demencia
- 8-17 bodov – vaskulárna demencia

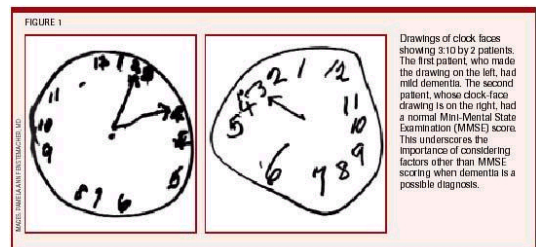
Vaskulárna demencia

- Náhly začiatok intelektuálneho úbytku, fluktuujúci priebeh
- ! Ochorenie malých ciev – postupný začiatok a pomalá progresia
- Anamnéza porúch chôdze a časté pády
- Inkontinencia v skorých štádiách

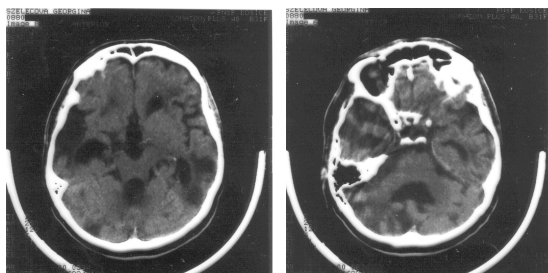
Diagnostika VaD

- MMSE neodhalí vždy včas VaD, hlavne u inteligentných ľudí
- Vhodnejší test hodín
- AD – posun ručičiek, posun čísiel, vcelku zachované
- VaD – úplne iné usporiadanie čísiel, chýbanie ručičiek

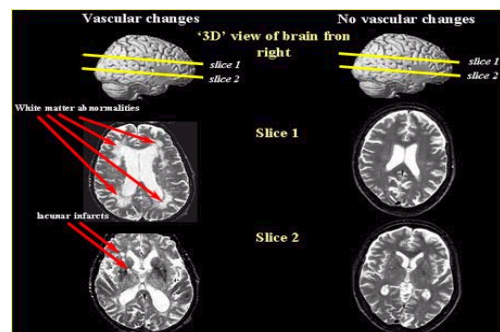
Test hodín

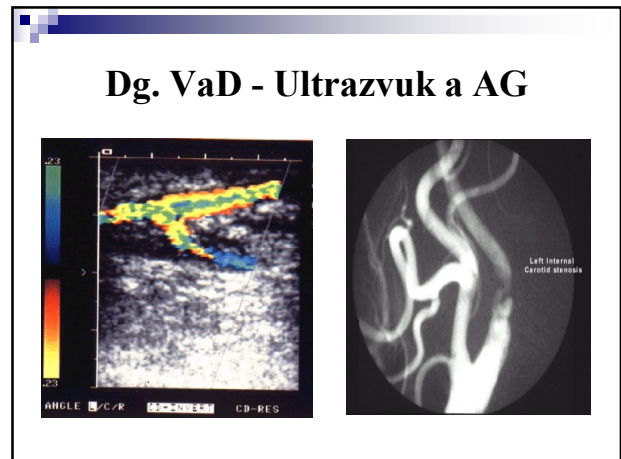
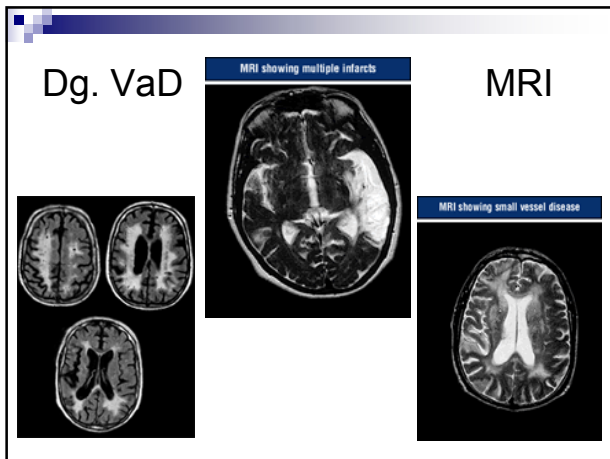


Diagnostika VaD - CT



Dg. VAD - MRI





Liečba vaskulárnej demencie

- Inhibítory AChE a memantín ?
- **Prevenia recidívy a rozvoja cievneho ochorenia**
- ASA, clopidogrel, dipyridamol + ASA
- U pacientov s FP antikoagulačná liečba
- U všetkých + liečba rizikových faktorov

Vaskulárna demencia

- Demencia + vaskulárne ochorenie
- Možná prevencia
- Včasná diagnostika
- Častá zmiešaná demencia (aj pri AD vaskulárna komponenta)
- **Liečba – demencie + cievneho ochorenia**