

Gerekli Testler:

Standart testler aracılığıyla uygun nöropsikolojik değerlendirme bunları uygulayacak bir uzman gerektirir (geriatrist, nörolog, psikiyatrist). Testler bellek, dikkat, akıl yürütme yeteneği ve motor yetenekler gibi kognitif işlevleri araştırmayı amaçlayan bir dizi sorudan ibarettir.

ALZHEİMER HASTALIĞININ KESİN TANISI ANCAK BEYİN BİYOPSİSİ İLE KONULABİLİR AMA YUKARIDA SÖZEDİLEN TESTLER ARACILIĞIYLA TANININ DOĞRULUK OLASILIĞI OLDUKÇA YÜKSEK DÜZEYDE TUTULABİLİR.

- Alzheimer hastalığı ile aynı belirtileri verme olasılığı olan hastalıkları dışlamak için Bilgisayarlı Tomografi, Manyetik Rezonans ya da Pozitron Emisyon Tomografisi gibi görüntüleme yöntemlerinden faydalanılabilir.
- Alzheimer hastalığı ile aynı belirtileri verme olasılığı olan, örneğin tiroid bozukluğu gibi hastalıkları ekarte etmek üzere ayrıntılı klinik muayene ve laboratuvar incelemelerinden faydalanılabilir.

Hastalığın Tedavisi Var mı?

Maalesef hastalığın nedeni henüz bulunamadığından, tam düzelme ya da “şifa” sağlayacak bir tedavi yoktur. Yine de belirtileri azaltıp hastaların yaşam kalitelerini yükseltecek bir dizi ilaç mevcuttur.

Buna ek olarak, hem hastanın hem de hasta yakınının bu yeni gerçeğe uyum sağlamasını amaçlayan birçok ilaç olmayan araç bulunmaktadır.

Belirtilere yönelik (semptomatik) ilaçlar: Alzheimer hastalığının sıkıntı verici belirtilerini (huzursuzluk, uykusuzluk, saldırganlık vb.) azaltmakta faydalı olabilen bir dizi ilaç vardır. Ancak tıbbi denetim altında verilmedikleri takdirde düzeltmeleri beklenen belirtileri pekala kötüleştirebilirler de. Bunun sonucunda kafa karışıklığı, idrar kaçırma vb. yeni belirtiler ortaya çıkabilir.

Tedavide Kullanılan İlaçlar

Alzheimer hastalığında nöron kaybı dolayısıyla azalan asetilkolin miktarının yeniden dengelenmesini hedefleyen bu yeni ilaçlara kolinesteraz inhibitörleri adı verilmektedir. Asetilkolin beyne ait süreçlerin bir çoğunda ve özellikle de belleğe ait devrelerde işlev gören bir nörotransmitterdir (bellek kaybı AH'li hastalarda en erken ortaya çıkan yakınmaların başında gelir).



HERHANGİ BİR İLACA BAŞLAMADAN ÖNCE DOKTORUNUZUN TAVSİYESİNİ ALIN.

**GERİATRİ ÜNİTEMİZDEN
FAYDALANMAK İÇİN KRONİK HASTA OLMAK
GEREKLİ DEĞİLDİR !
HEP YANINIZDAYIZ !!!**



**Dokuz Eylül Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastanesi
Geriatry Bilim Dalı**



Mithatpaşa Cad.
35340 İnciraltı - İzmir
0 232 412 43 45

www.hastane.deu.edu.tr
www.deu.edu.tr



**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ**

GERİATRİ BİLİM DALI



**DEMANS (BUNAMA)
ALZHEİMER HASTALIĞI
NE KADAR BİLİYORUZ ?**



Bunama ya da demans, günlük yaşamın her zamanki gibi sürdürülmesini engelleyen ilerleyici unutkanlıkla karakterize, kronik bir beyin

hastalığıdır..

“Demans, kişinin bilinci bozulmaksızın, bellek, günlük yaşamın gereksinimleriyle başa çıkabilme yeteneği, algı ve devinime ilişkin işlevler, koşullara uygun düşen toplumsal davranışın korunabilmesi ve duygusal tepkilerin kontrolünde bozulma gibi düzey işlevlerin genel olarak bozulmasıdır. Büyük çoğunlukla geri dönüşsüz ve ilerleyici bir durumdur. “Demans olarak nitelendirilebilecek bir zihinsel bozulma, tanımı gereği, mesleki performans, sokakta, mali işlerde bağımsızlık, sıradan aygıtların kullanımı, hobiler, ev işleri, kendine bakım ile özetlenebilecek günlük yaşam aktivitelerinde kayda değer bir bozulmaya yol açacak şiddette olmalıdır.

Alzheimer Hastalığı

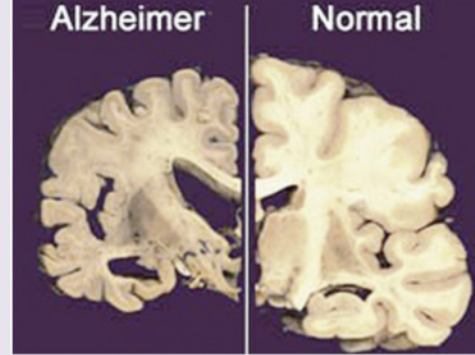
Bunama ya da demans, günlük yaşamın her zamanki gibi sürdürülmesini engelleyen ilerleyici unutkanlıkla karakterize, kronik bir beyin hastalığıdır. Alzheimer hastalığı yaşlılarda görülen en yaygın demans türüdür. Bir başka deyişle, sanayileşmiş ülkelerde en sık görülen demanstır ve nüfusun yaşlanmasına paralel olarak giderek de artmaktadır. Bugün Alzheimer hastalığının ilerleyen yaşla birlikte görülme sıklığının arttığı bilinen bir gerçektir.



Alois Alzheimer

- Bir yılda yeni olgu görülme sıklığı %1-4
- 75-84 yaşlarda %19,
- 85< yaşlarda ise %47 olarak tahmin edilmektedir.

65 yaşından itibaren her 5 yılda bir hastalığın görülme sıklığı ikiye katlanır. Hastalığın 65 yaş ve üzerinde sıklığının yaşla belirgin şekilde arttığını ve değişmez şekilde her 5 yılda ikiye katlandığını biliyoruz. Alzheimer hastalığının ilerleyişi genellikle çok yavaştır ve olguların çoğunda bellek problemleriyle kendini gösteren bir prelinik evre ortaya konabilir. Alzheimer hastalığı sıklığı da yaşla birlikte artar, hastaların %95'i 60-65 yaş ve sonraki yaşlarda görülmektedir. Ancak daha gençler de bu hastalığa yakalanabilmekte, hastaların %5'ini de bu genç grup oluşturmaktadır. Bu nedenle, sadece çok yaşlıların hastalığıdır diye düşünmemek gerekir.



ALZHEIMER HASTALIĞI, ABD'DE ÖLÜM NEDENLERİ ARASINDA 6. SIRADA YER ALMAKTADIR !!!

Ayrıca ailenizde bir Alzheimer hastası varsa, bu sizin de ilerde hasta olacağınız ya da hastalığı çocuklarınıza aktaracağınız anlamına gelmez. Eğer ailenizde Alzheimer hastası var ise ailesinde Alzheimer hastası olmayanlara göre hastalığın gelişim riskinin sizde daha fazla olduğunu da akıldan çıkarmamak gerekir.

Alzheimer Hastalığını Nasıl Tanıyacaksınız?

Bu hastalığın belirtileri her zaman aynı değildir; kişilik, fiziksel koşullar ve kişisel yaşam tarzının belirtiler üzerinde etkisi olabilir. Bir uzman (geriatri, nöroloji, psikiyatri uzmanı), bazı özel testleri de kullanarak bir klinik görüşme ile hastalığın tanısını koyabilir.

Hastalığın İlk Bulguları:

- Yakın geçmişteki olayların ve insan isimlerinin unutulmaya başlaması,
- Tarihleri unutma, evin yolunu bulma ya da yabancı yerlerde dolaşma güçlüğü,
- Karar vermede güçlük,
- Yemek yaparken sık sık yemeğin yakılması, namazlarda şaşırma gibi günlük faaliyetlerin yapılmasında aksaklıklar,
- Kişilik değişiklikleri,
- Çalıştığı işe ve hobilerine olan ilgisinin azalması.

EŞİNİZ, ANNENİZ, BABANIZ YA DA ARKADAŞINIZDA BU BELİRTİLERİ GÖRDÜĞÜNÜZ HALDE HALA DOKTORA BAŞVURMADIYSANIZ, ŞİMDİ ZAMANIDIR !!!

Alzheimer hastalığı erken, orta ve ileri olarak 3 farklı evrede değerlendirilir.

Erken Evre Alzheimer Hastalığı

Hafif ve genellikle ihmal edilen belirtiler:

- Bellek kaybı (genellikle yakın geçmişteki olaylara ilişkin),
- Günün tarihini hatırlama güçlüğü,
- Bilinen mekanları tanıma güçlüğü, örneğin evdedir fakat nerede



olduğunu karıştırabilir,

- Karar verme güçlüğü (inisiyatif kaybı),
- Kelime bulma güçlüğü. Bu ilk belirtiler nedeniyle, kişi ürkmüş, utanmış ya da kederli durumda olabilir.

Orta Evre Alzheimer Hastalığı

Günlük yaşam aktivitelerinin sürmesini engelleyen belirgin düzeyde belirti ve problemler:

- Belirgin bellek problemleri (örn. aile üyelerinin isimlerini unutmak),
- Kendine yeterliğin azalması (örn. yıkanma, giyinme gibi işlevlerde yardım gerekir),
- Çevrede kaybolma,
- Konuşma bozukluğunda artma,
- Halüsinasyonlar.

İleri Evre Alzheimer Hastalığı

Tam bağımlılık. Zihinsel bozukluklar belirgin fiziksel bozuklukla birliktedir.

- Yardım edildiği halde beslenmede güçlük,
- Arkadaşları ve aile üyelerini tanımada güçlük,
- Yürüme güçlükleri,
- İdrar ve / veya gaita kaçırma,
- Belirgin düzeyde davranış bozuklukları.

Hastalığın Teşhisi:

Alzheimer hastalığına kesin tanı konulmasını sağlayacak bir test mevcut değildir. Tanı, benzer belirtiler verebilecek diğer hastalıkları ekarte etmek üzere toplanan çeşitli klinik ve laboratuvar verilerinin yardımıyla konur.

