


Štruktúra starostlivosti o pacientov s demenciou na Slovensku



MUDr. Ronnie Traubnerová
I.neurologická klinika LFUK a FN
Bratislava



Demencie-epidemiológia

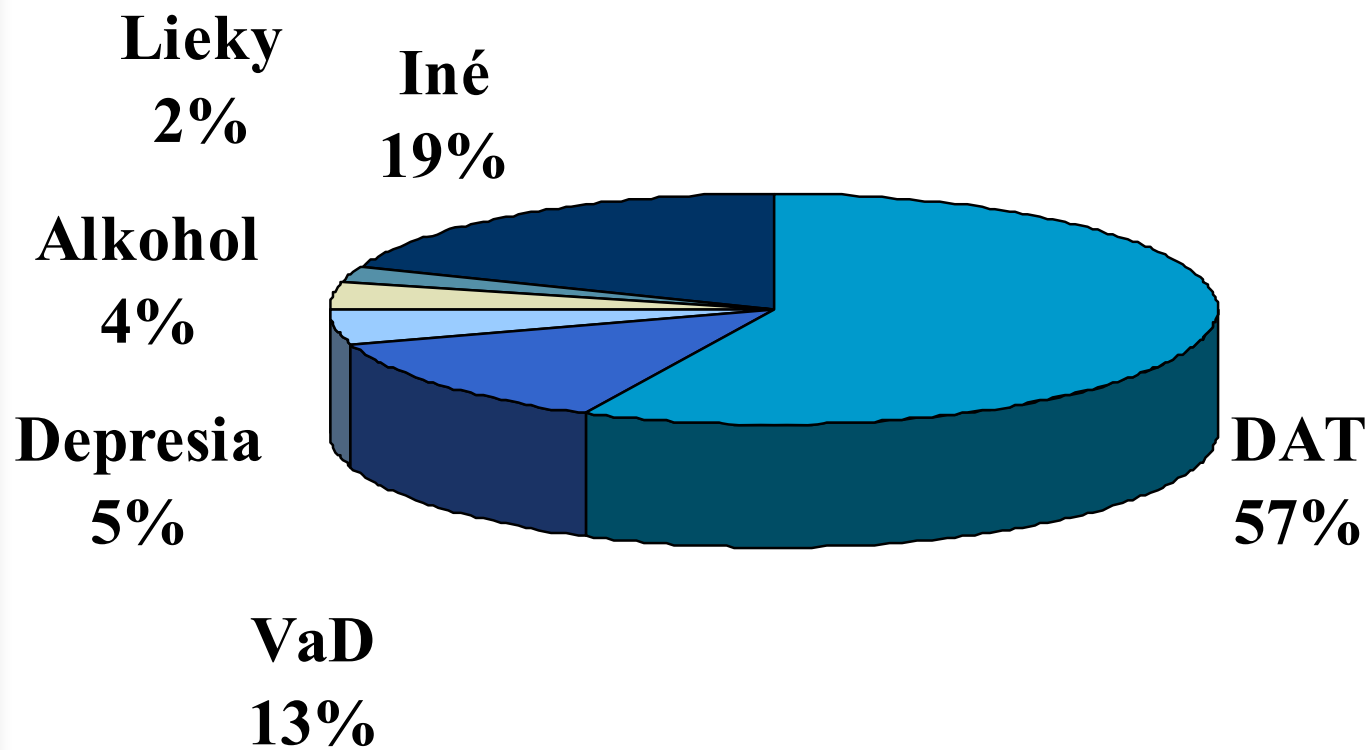
- Incidencia 187/100 000
- Prevalencia 1% v 60r. populácii, každých 5 r. sa zdvojnásobuje (85r.-32%)
- 28 000 - 56 000 dementných na SK



Alzheimerova choroba

- 40-50 000 AD/100 000 rodin.
Príslušníkov
- 15% obyv. starších ako 65
- Ženy/muži 2:1
- Priemerný vek prežitia 4-12r.

Demencie na SK





Záchyt pacientov

- obvodný lekár
- obvodný neurológ
- konziliárne vyšetrenie v rámci nemocnice
- psychiater



Klinická diagnostika

- Rozpoznanie syndrómu demencie DSM-IV
- Anamnéza
 - začiatok ochorenia
 - vedúce príznaky
- Klinické vyšetrenie
 - ložisková symptomatológia



Klinická diagnostika

- Neuropsychologické vyšetrenie
 - MMSE, (ADAS-Cog, GDS)
- Laboratórne vyšetrenie
 - KO, FW, Glu, Urea, Krea, KM, bielk., elektrolyty, hepatálne markery, Ca, RRR, T3, T4, TSH, B12, folát, ELFO, CRP...



Klinická diagnostika

- Genetické vyšetrenie
 - štandardne ApoE, familiárne formy APP a Presenilin 1,2
- Zobrazovacie metódy
 - CT, MR, volumometria
 - UZV



Terapia

- Systémových ochorení- tyreopatie etc., depresie.....
- Vaskulárna demencia: antiagreganciá, hemoreologiká, „nootropiká“, ACH inhibítory (zmiešaná)



Terapia (AD)

- Inhibítory Ach (rivastigmin, donepezil, galantamin)
 - mierna až stredne ťažká demencie pri Alzheimerovej chorobe, MMSE 13-24
- Antagonisti N-methyl-D-aspartátu (memantin)
 - stredne ťažká až ťažká demencia pri AD, MMSE 8-17



Terapia

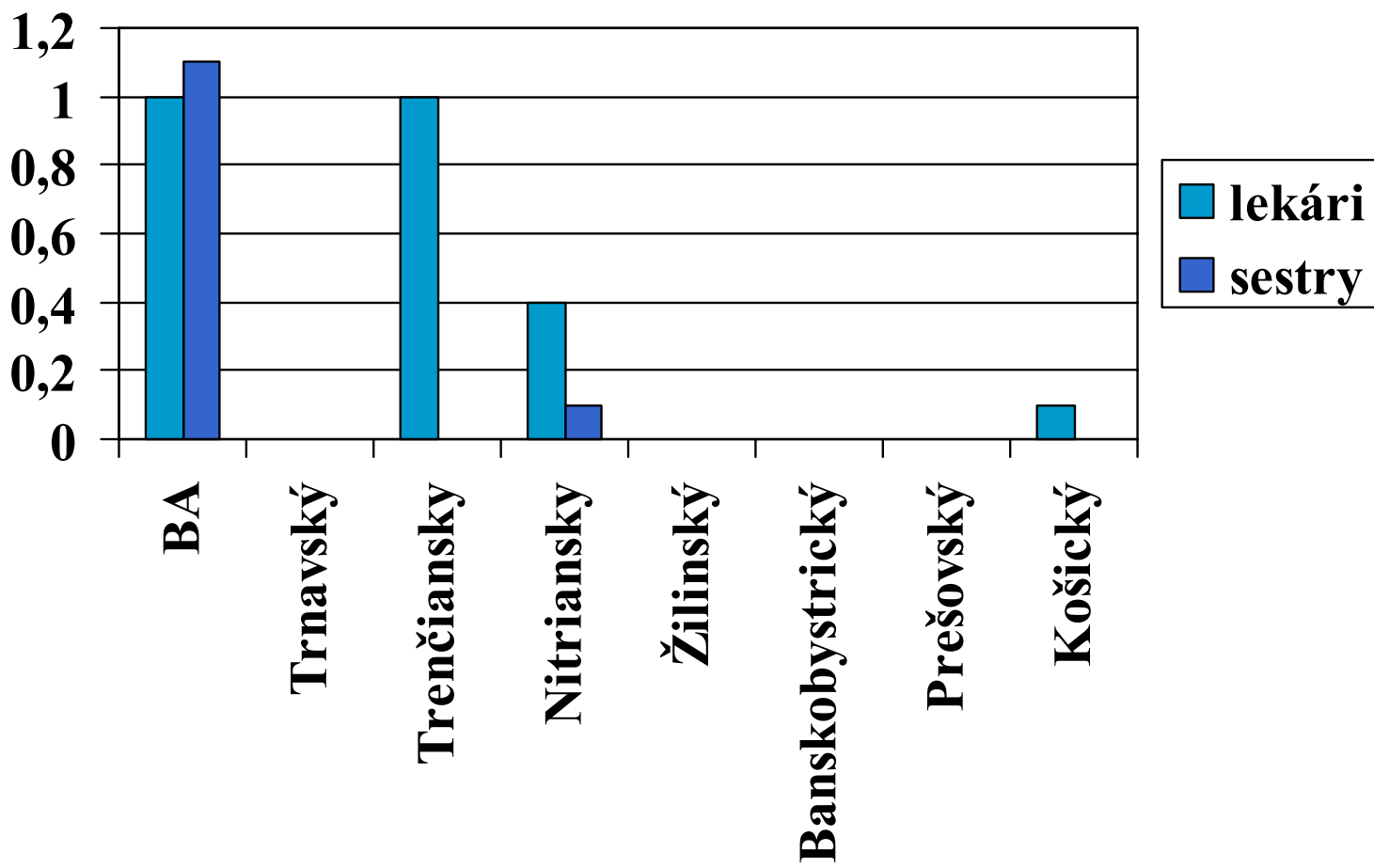
- Nahlasovanie pacientov poisťovni
- Memantin+ACH inhibítor - nehradené
- Od 1.10.2006 Rivastigmin aj pre pacientov s demenciou pri Parkinsonovej chorobe
- Dispenzarizácia, kontrola MMSE , hodnotenie celkového stavu á 3 mesiace



Terapia

- Gerontopsychiatrické ambulancie
7 ambulancií-BA 3, Nitra 3, Trenčín 1
 - lekári 2.53
 - sestry 1.2
 - psychológovia 0
 - iní 0

Terapia





Terapia

- Agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti-173, 32 000-38 000 obyv., 3-4 sestry
- Denné stacionáre
- Hospitalizácia: psychiatrické kliniky, oddelenia, gerontopsychiatrické oddelenia – 6, neurológie, geriatricie, LDN-47, hospice



Terapia

■ Organizácie

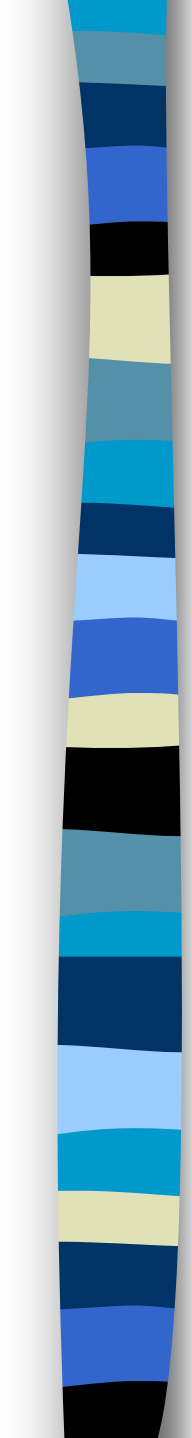
- Slovenská Alzheimerovská spoločnosť
- Liga za duševné zdravie (Poradňa Nezábudka)
- OZ Labyrint duše (sociálne, právne poradenstvo, pomoc rodinným príslušníkom, besedy)
- Nadácia + Centrum Memory (denný stacionár, tréningy pamäti)
- Dom Dôchodcov Archa (70 lôžok, denný stacionár pre AD)

Epidemiologická štúdia depresie a kognitívnych porúch u staršej populácie žijúcej v zariadeniach sociálnej starostlivosti

Traubnerová R., Rasochová M., Šutovský S., Volaříková V., Klobučníková K., Sýkora M., Traubner P., Turčáni P.

I.neurologická klinika LFUK a FN,
Bratislava

Grantový fond Wyeth,
2003

- 
- Vyšetrenie 1000 osôb (DD) vo veku 60 a viac rokov, identifikácia demencie podľa DSM IV a krit. NINCDS ADRDA , typ, demografické, zdravotné údaje (rizik. faktory)
 - MMSE, test hodín, GDS

PF 2003-113,

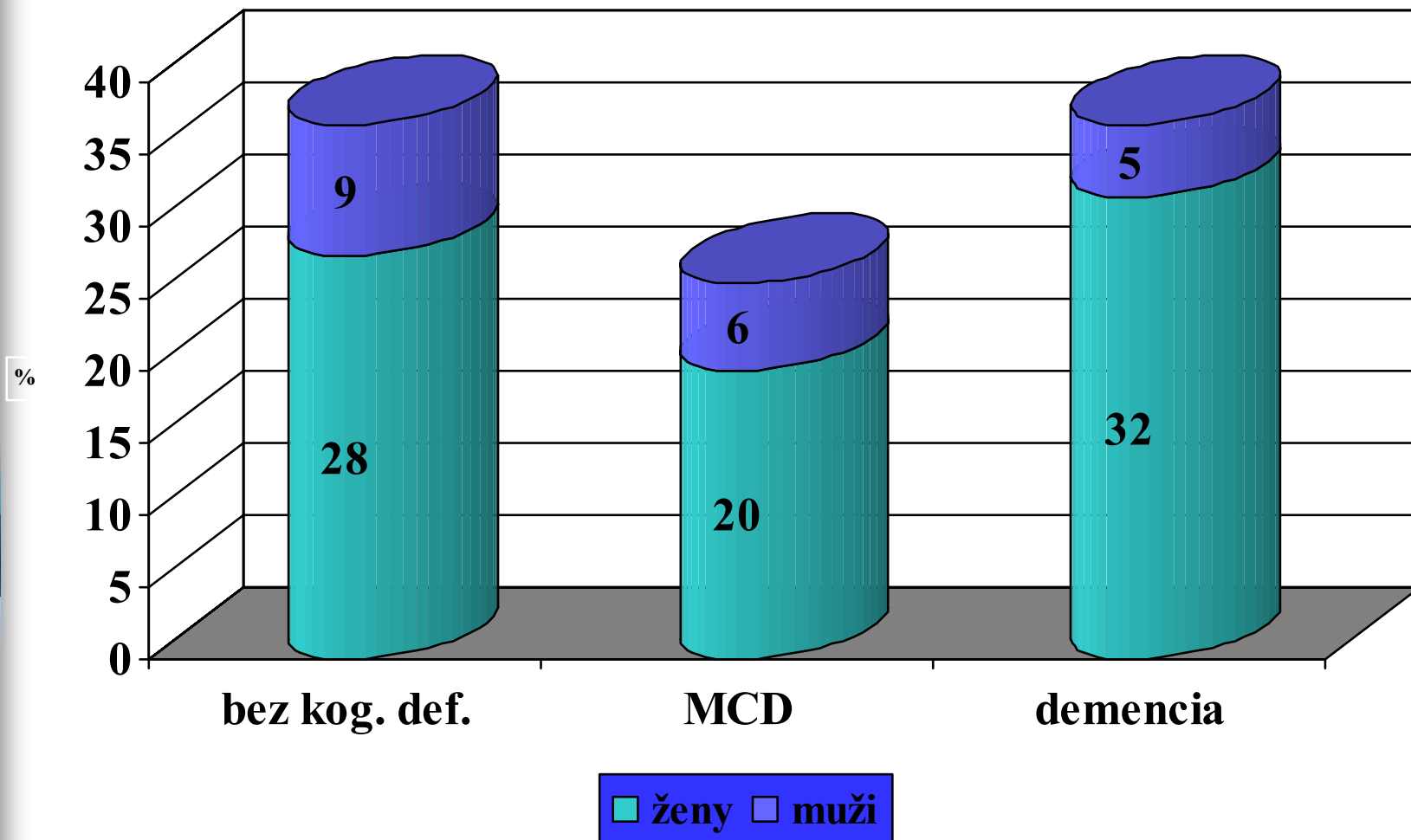
Wyeth grantový fond



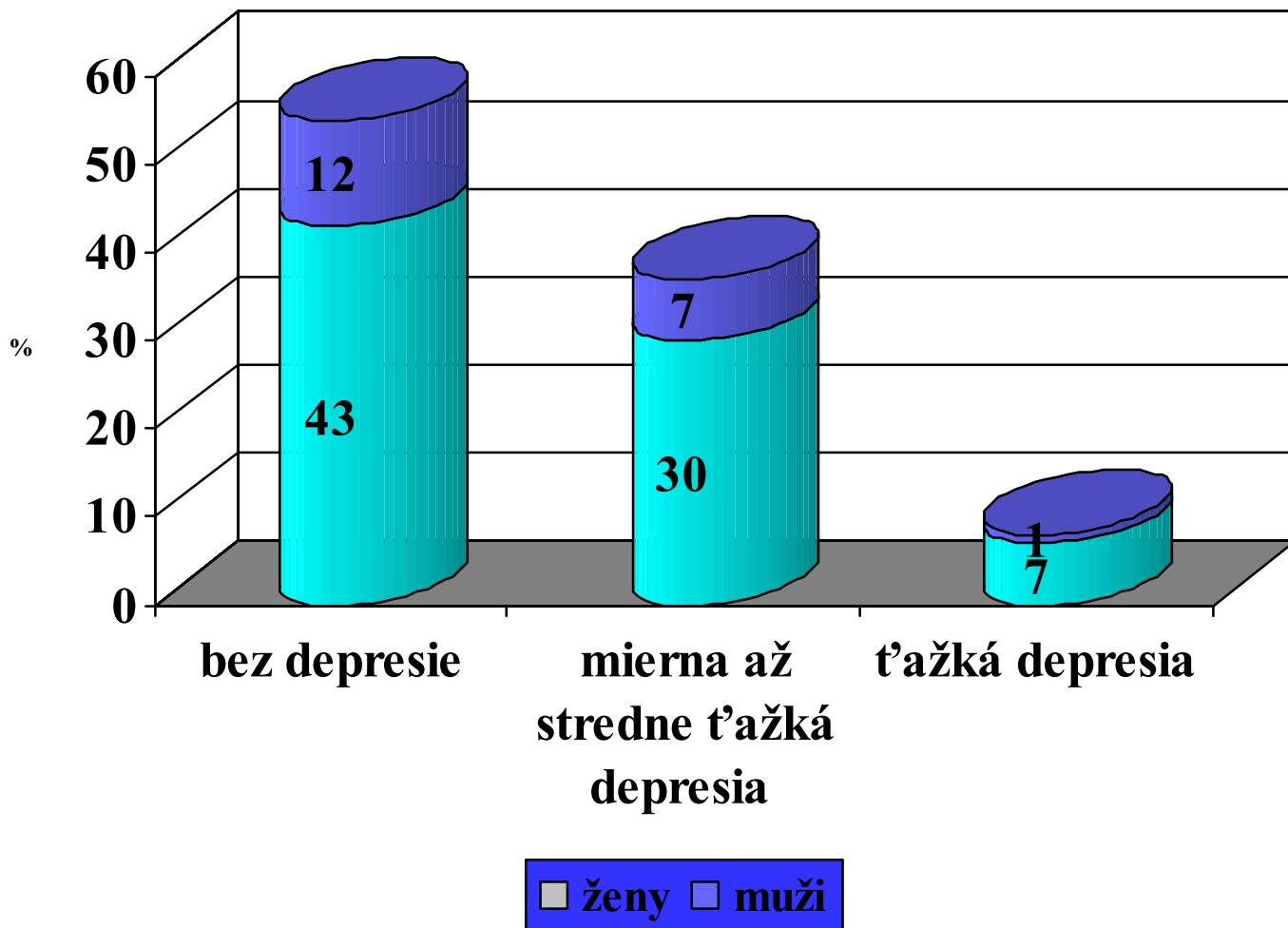
Depresia v senu

- zvýšená prevalencia je multifaktoriálne podmienená
 - psychosociálne faktory
 - organické postihnutie mozgu (s kognitívnym / motorickým deficitom)
- Pacienti umiestnení v domove dôchodcov sú najviac ohrozenou skupinou

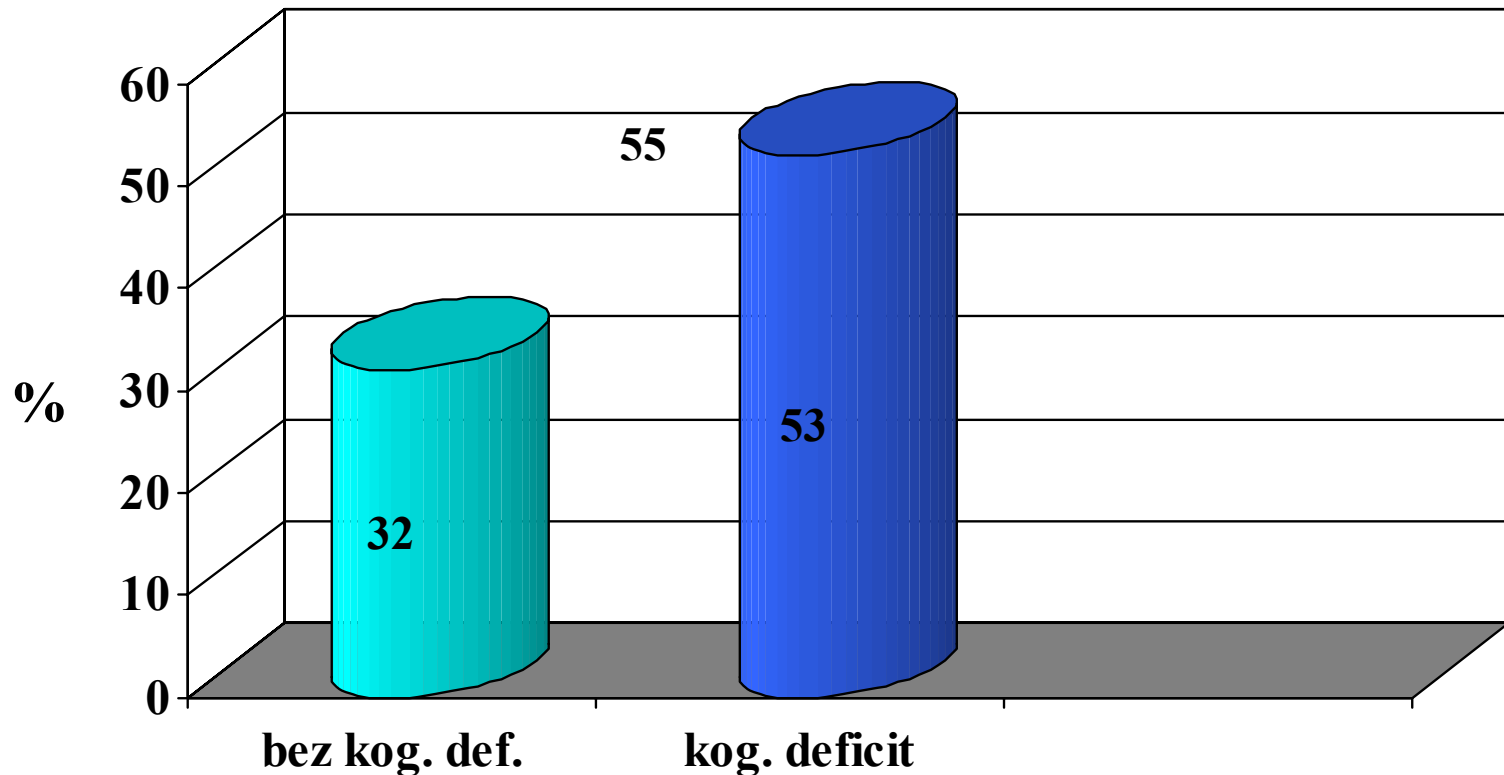
Kognitívne poruchy



Depresia



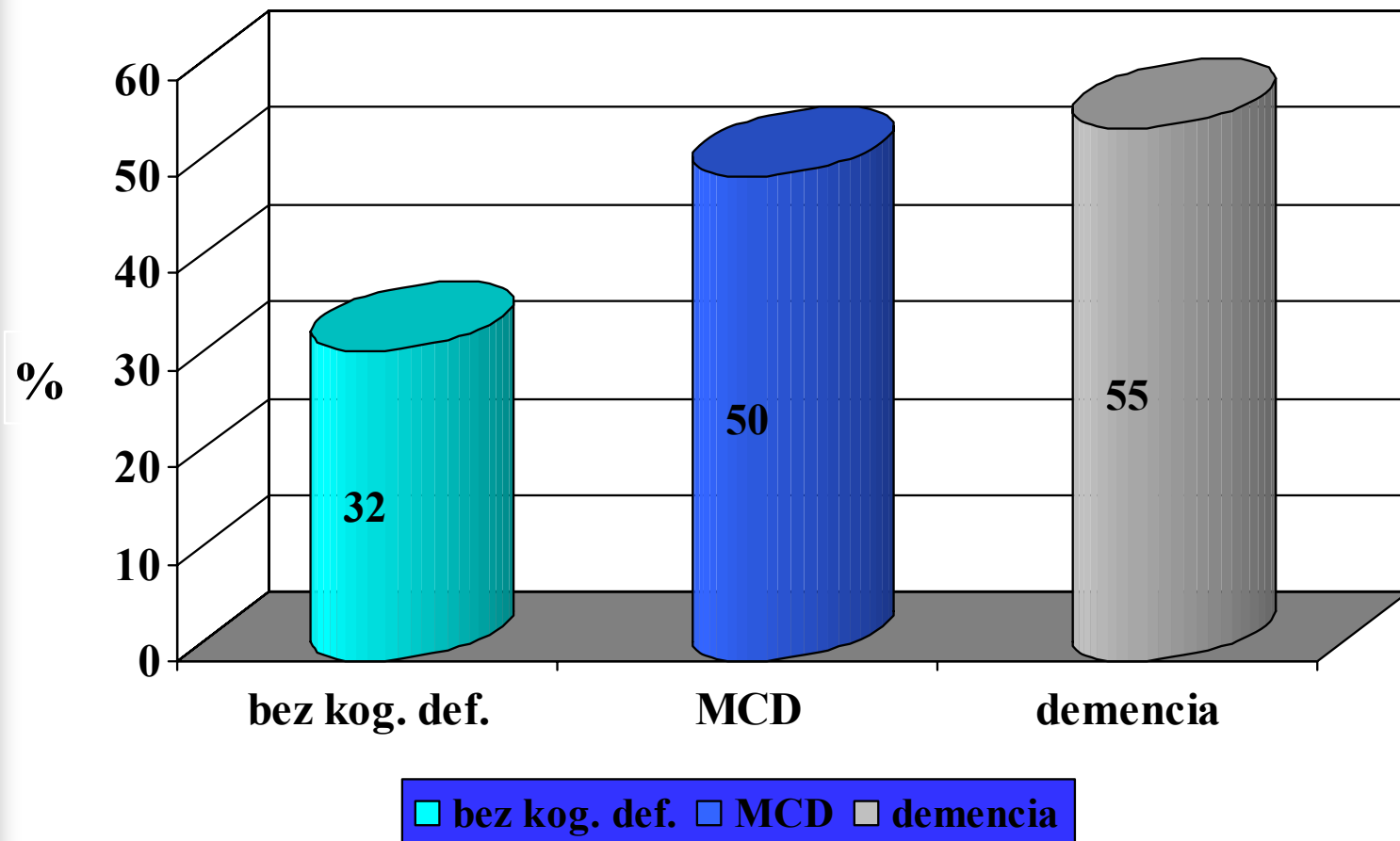
Rozdiel výskytu depresie medzi pacientmi bez kognitívnych porúch a pacientmi s deficitom



■ bez kog. def. ■ kog. deficit ■

* $p < 0.05$

Výskyt depresie v jednotlivých podskupinách



* $p < 0.05$



Výsledky

- výskyt depresie u ľudí vo vyššom veku v zariadeniach sociálnej starostlivosti je častý (45 %) a vyšší ako v bežnej populácii
- depresia sa častejšie vyskytuje u žien (47 %) ako u mužov (40 %)
- pacienti s kognitívnou poruchou mali depresiu častejšie ako osoby bez kognitívneho deficitu
- Depresia u obyvateľov DD je liečená nedostatočne (len 11 % užíva AD)

Ďakujem za pozornosť

