



Co máme očekávat od lékaře, kterému se svěříme s poruchou paměti

Alzheimerovu chorobu a jiné choroby způsobující demenci podceňuje často nejen sám postižený a jeho okolí, ale také mnozí z lékařů. Proto Vás chceme v tomto dopise seznámit s tím, co byste měli od svého lékaře očekávat v případě poruchy paměti, která začíná činit Vám nebo Vaším blízkým potíže v běžném životě.

Ošetřující lékař by měl provést:

- * Pečlivé klinické vyšetření a zhodnocení vývoje stavu s postiženým (a nejlépe i s jeho rodinou).

- * Toto vyšetření se musí zaměřit zejména na popsání poruchy paměti a eventuálních poruch chování a jednání v jednoduchých či složitějších pracovních situacích, schopnosti organizovat složitější události, soustředit se.

- * Základní laboratorní vyšetření: krevní obraz, moč, jaterní a ledvinné funkce, funkce štítné žlázy, úroveň hladiny tuků v krvi.

- * Eventuálně i základní testy: MMSE (orientační test kognitivních funkcí), Test instrumentálních aktivit denního života apod.

- * Pokud je porucha kognitivních funkcí (zejména paměti) taková, že postiženému vadí a negativně ovlivňuje jeho život, pokud došlo k významnému zhoršení paměti, pokud má obtíže v práci z důvodu této poruchy, pokud došlo ke zhoršení soběstačnosti zejména v instrumentálních aktivitách (viz test), měl by odeslat postiženého ke specialistovi, který se touto problematikou zabývá.

Specialista (geriatr, neurolog, psychiatr), který se danou problematikou zabývá:

- * Zhodnotí výše uvedená vyšetření a doplní je eventuálně o další potřebná (zejména baterie testů k posouzení kognitivních funkcí), orientační psychiatrický a neurologický stav.

- * Stanoví diagnózu tzv. kognitivní poruchy, zda se jedná o mírnou kognitivní poruchu a nebo významnou kognitivní poruchu, která znamená již počínající či pokročilou demenci.

- * Stanoví příčinu, zda se jedná o Alzheimerovu chorobu nebo o kognitivní poruchu či demenci z jiné příčiny (jaké).

- * V případě mírné kognitivní poruchy jsou na místě preventivní opatření a pečlivé sledování stavu.

*V případě, že se jedná o významnou kognitivní poruchu a tedy o významnou demenci (výsledky testu MMSE 20-13) – zavede terapii inhibitory acetylcholinesterázy. Doporučí další opatření, postiženého by měl kontrolovat v pravidelných intervalech a případně spolupracuje s ošetřujícím lékařem, se kterým konzultuje v případě nejasností či komplikací.

*V případě, že se nejedná o Alzheimerovu chorobu, volí jiné terapeutické postupy ve smyslu doporučení odborných společností. Postižené kontroluje dle potřeby, případně spolupracuje s ošetřujícím (praktickým lékařem) a také rodinou pacienta, kteří s ním konzultují jednotlivé komplikující situace.