

Neuro- kognitivni deficiti



POREMEĆAJI KOD KOJIH DOMINIRAJU KOGNITIVNI DEFICITI, POSLEDICA SU MOŽDANIH BOLESTI I OŠTEĆENJA I JAVLJAJU SE KASNIJE U ŽIVOTU, KADA SU KOGNITIVNE FUNKCIJE U POTPUNOSTI RAZVIJENE



U ranijoj literaturi: organski poremećaji

AKUTNI

Simptomatske (sekundarne, organske) psihote obično idu pod slikom delirijuma

Delirijum

- afekat straha
- pomućenje svesti
- obmane čula
- psihomotorna agitacija

Nagli početak, ishod izlečenje, ali i smrt

Promene mogu biti reverzibilne

Zloupotreba alkohola, trovanja, infekcije

HRONIČNI

Demencije

Amnestički poremećaj



DSM-5 Neurokognitivni deficiti:

Delirijum, veliki i blag neurokognitivni deficit (NKD)

Kriterijumi su isti za veliki i blagi kognitivni deficit s tim što:

- Veliki podrazumeva značajan, a blagi umeren kogniti deficit i
- Veliki značajno interferira sa svakodnevnim funkcionisanjem.

Osnovni kriterijumi za obe vrste deficiti:

A. Značajno (ili umereno) **kognitivno nazadovanje** u odnosu na prethodan nivo funkcionisanja u jednom ili više domena (kompleksna pažnja, egzekutivne funkcije, učenje, memorija, jezik, perceptivno-motorna ili socijalna kognicija) koji su bazirani na:

- samozapažanju ili informacijama drugih ili kliničarevog zapažanja ozbiljnog (ili blagog) kognitivnog deficitu
- neuropsihološkim testovima ili kliničkoj proceni

B. Kognitivni deficiti **onemogućavaju (ili ne kompromituju) samostalno obavljanje svakodnevnih aktivnosti**. U slučaju blagog deficitu potreban je ipak dodatni napor ili kompenzatorne strategije ili prilagođavanje.

Neurokognitivni deficiti mogu se javiti usled:

- Alheimerove bolesti
- Degeneracije frontotemporalnih režnjeva (npr. Pikova demencija)
- Bolesti Levijevih tela (slična Parkinsonovoj bolesti)
- Vaskularnih bolesti
- Traumatskih povreda mozga
- Upotrebe supstanci/lekova
- HIV infekcije
- Prionske bolesti (podvrsta je Jakob-Krojcfeldova bolest)
- Parkinsonove bolesti
- Huntingtonove bolesti
- Drugih medicinskih stanja (npr. multipla skleroza, infekcije)
- Višestrukih uzročnika

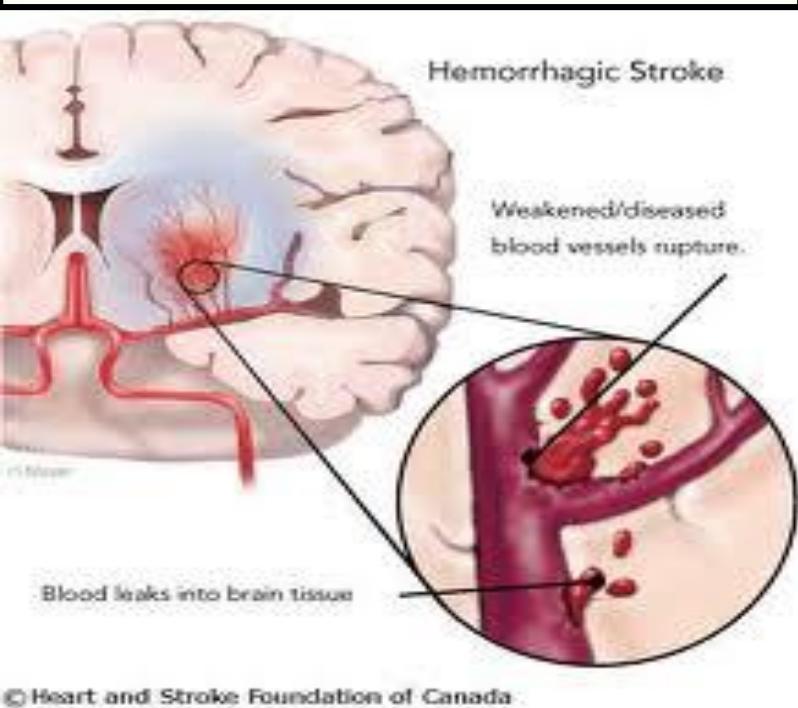
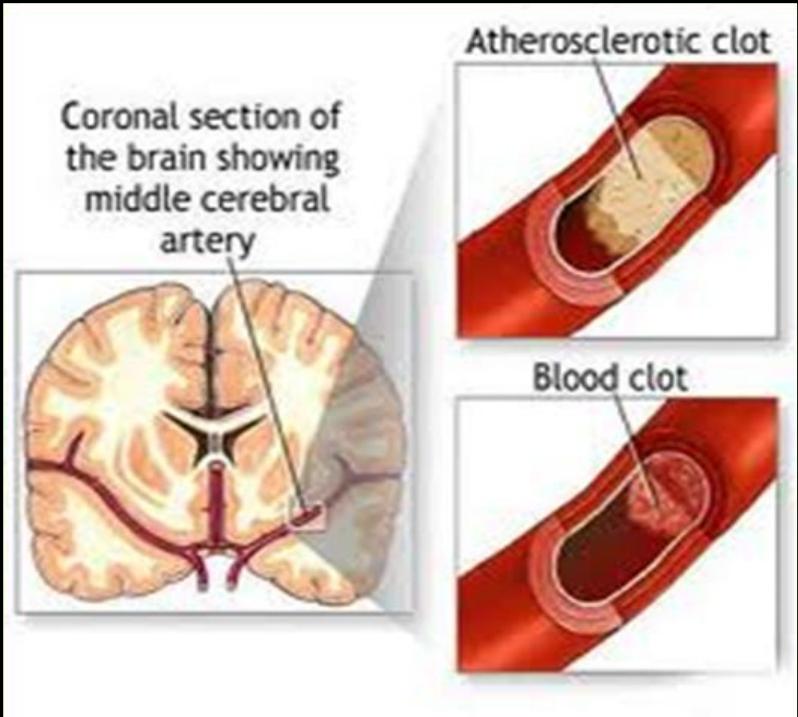


Cerebrovaskularne bolesti

AKCIDENTI (ŠLOG)

DEMENCIJA





Infarkt /
ishemički MU –
začepljenje
krvnog suda

- embolija
- tromboza

Insult
Hemoragički
MU –
pucanje
krvnog suda

- aneurizme

Cerebrovaskularni akcidenti
Moždani udar (šlog)

Znaci MU

- trnjenje, slabost lica, jednog ekstremiteta ili jedne strane tela
- zamućen vid ili gubitak vida
- nestabilnost
- Konfuznost, nerazumljiv govor ili nerazumevanje govora (afazija), agnozija, apraksija

Epidemiologija

- 15 miliona ljudi u svetu zadobije šlog svake godine. Od toga 5 miliona umire odmah, a 5 miliona ostaje trajno onesposobljeno
- među vodećim uzrocima smrtnosti u svetu

Posledice MU

- Trajna kognitivna oštećenja
- Emotivna labilnost, tupost ili depresija
- Otkočenost, inkontinencija
- Motorni deficiti, paraliza manjih ili većih delova tela, oštećenje ili gubitak govora
- Smrt

Znaci i posledice MU

Faktori rizika

NA KOJE SE NE MOŽE UTICATI

- starost (>55 godina)
- pol (muški)
- rasa (crna i žuta)
- nasleđe/hereditarno opterećenje

NA KOJE SE MOŽE UTICATI

- hipertenzija
- bolesti srca
- šećerna bolest
- dislipidemija (povišenje/sniženje holesterola)
- pušenje cigareta, zloupotreba alkohola
- gojaznost, fizička neaktivnost, način ishrane...



Degenerativna oboljenja

Odlikuje ih klinička slika demencije koja podrazumeva:

- postepenu opštu deterioraciju kognitivnog, emocionalnog i fizičkog funkcionisanja
- obično počinje u starijem dobu (7% onih preko 65 godina i 30% onih preko 85 godina)
- izazvana organskim promenama u mozgu



Vaskularna demencija

Kortikalna i/ili subkortikalna

Klinička slika

- zaboravnost
- dekoncentrisanost
- teškoće izvršavanja instrukcije
- preopširnost
- nerazgovetan govor
- dezorientisanost
- vrtoglavice
- psihomotorna usporenost
- slabost ekstremiteta
- otežana kontrola afekta
- promene raspoloženja

Uzroci

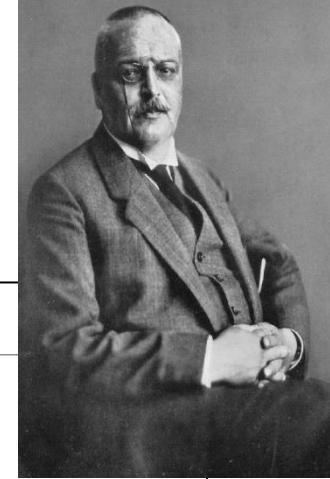
- Oslabljeno snabdevanje delova mozga krvlju zbog blokiranja krvnih sudova usled
- naslaga na zidovima (ateroskleroza)
 - tromba
 - aneurizme

Epidemiologija

- druga demencija po učestalosti u svetu
- početak između 60. i 75. godine
- češće oboljevaju muškarci nego žene



Demencija u Alchajmerovoj bolesti



Klinička slika

- progresivno slabljenje kratkotrajne memorije
- afazija, apraksija, agnozija
- otežano zaključivanje i donošenje odluka
- dezorientisanost
- u kasnijim fazama sve veća konfuznost
- afektivna inkontinentnost
- bihevioralna otkočenost

Epidemiologija

- najčešći tip demencije
- najčešće nakon 65. godine
- bolest traje od 8-10 godina

Rizik faktori

- starost
- pol (ženski)
- genetika –Alchajmerova bolest i druge demencije
- istorija povrede glave
- nizak edukativni status?

Protektivni faktori

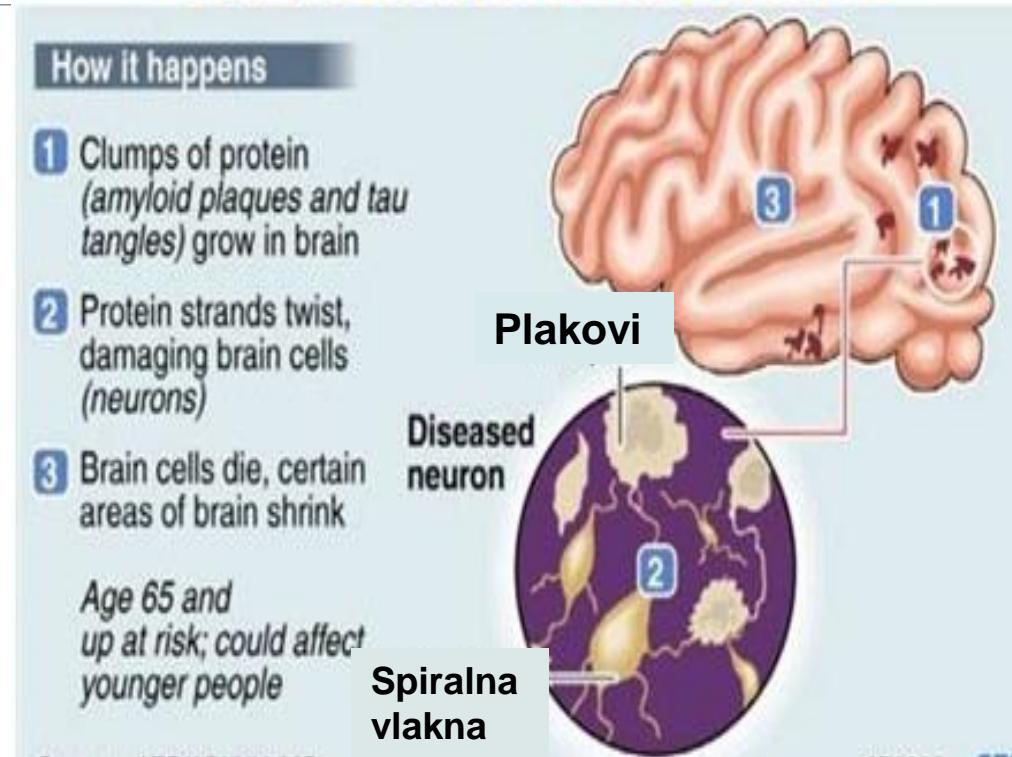
- fizička aktivnost
- nikotin?
- alkohol (malo)
- vitamini B6 i B12

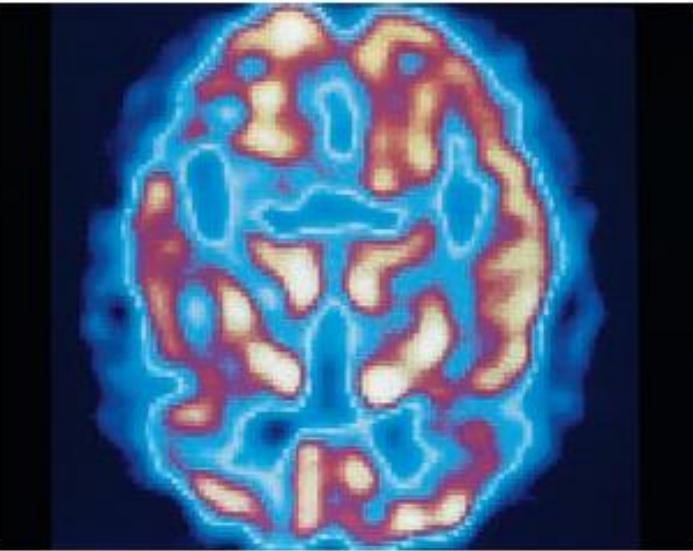
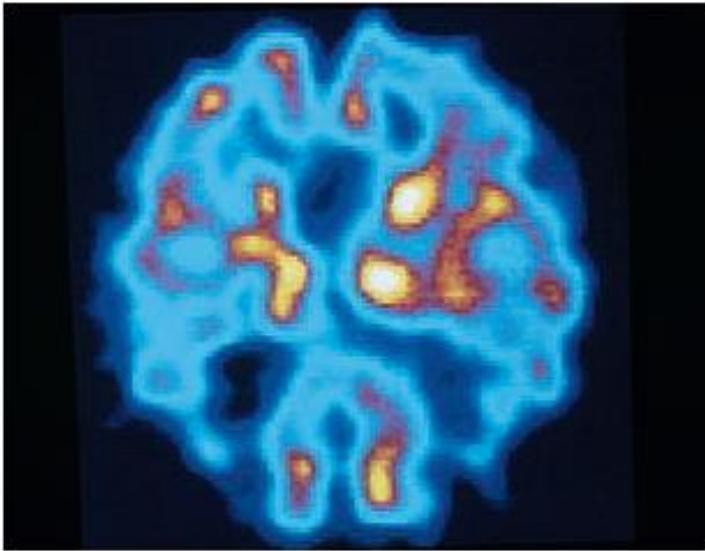


Hipoteze o uzrocima Alchajmerove bolesti

Alzheimer's disease

- razvoj **beta-amiloidnih plakova** zbog abnormalne sinteze proteina u mozgu dolazi do njihovog gomilanja i posledično do propadanja zdravih neurona
- **neurofibrilarni čvorovi** – abnormalno skupljanje spiralnih vlakana usled čega se javljaju greške u prenošenju impulsa, i eventualno, ubijanje neurona
- pogodjene su oblasti mozga zadužene za proizvodnju **neurotransmitera acetilholina** – snižen nivo -memorijski i ostali deficiti





- ▲ The PET scan of a brain afflicted with Alzheimer's disease (left) shows significant tissue deterioration in comparison with a normal brain (right).



Multipla skleroza

Klinička slika

- Širok spektar bihevioralnih i kognitivnih simptoma zavisno od zahvaćenog dela CNS
 - percepcija
 - motorika
 - kontrola nad telesnim funkcijama
 - afektivitet - depresija
 - kognitivne funkcije

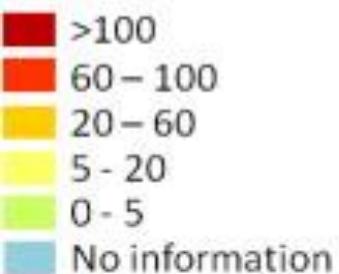
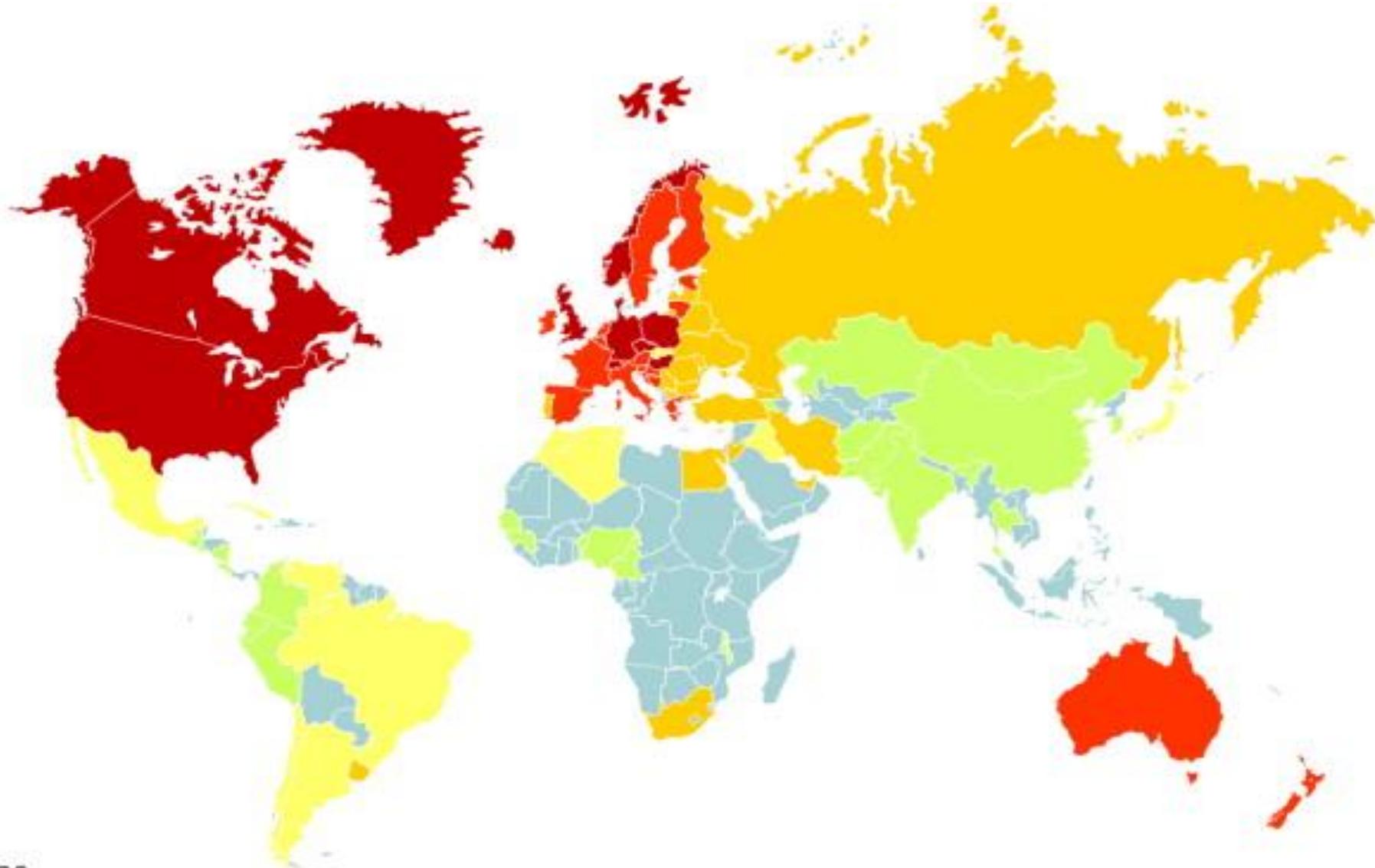
Uzroci

- Uništavanje mijelinskog omotača neurona u bilo kom delu mozga (i kičmenoj moždini)
- Atrofija mozga
- Definitivan etiološki faktor nije utvrđen

Epidemiologija

- 2,3 miliona obolelih u svetu, broj značajno varira u zavisnosti od dela sveta
- početak obično između 20. i 40. godine
- češća kod žena

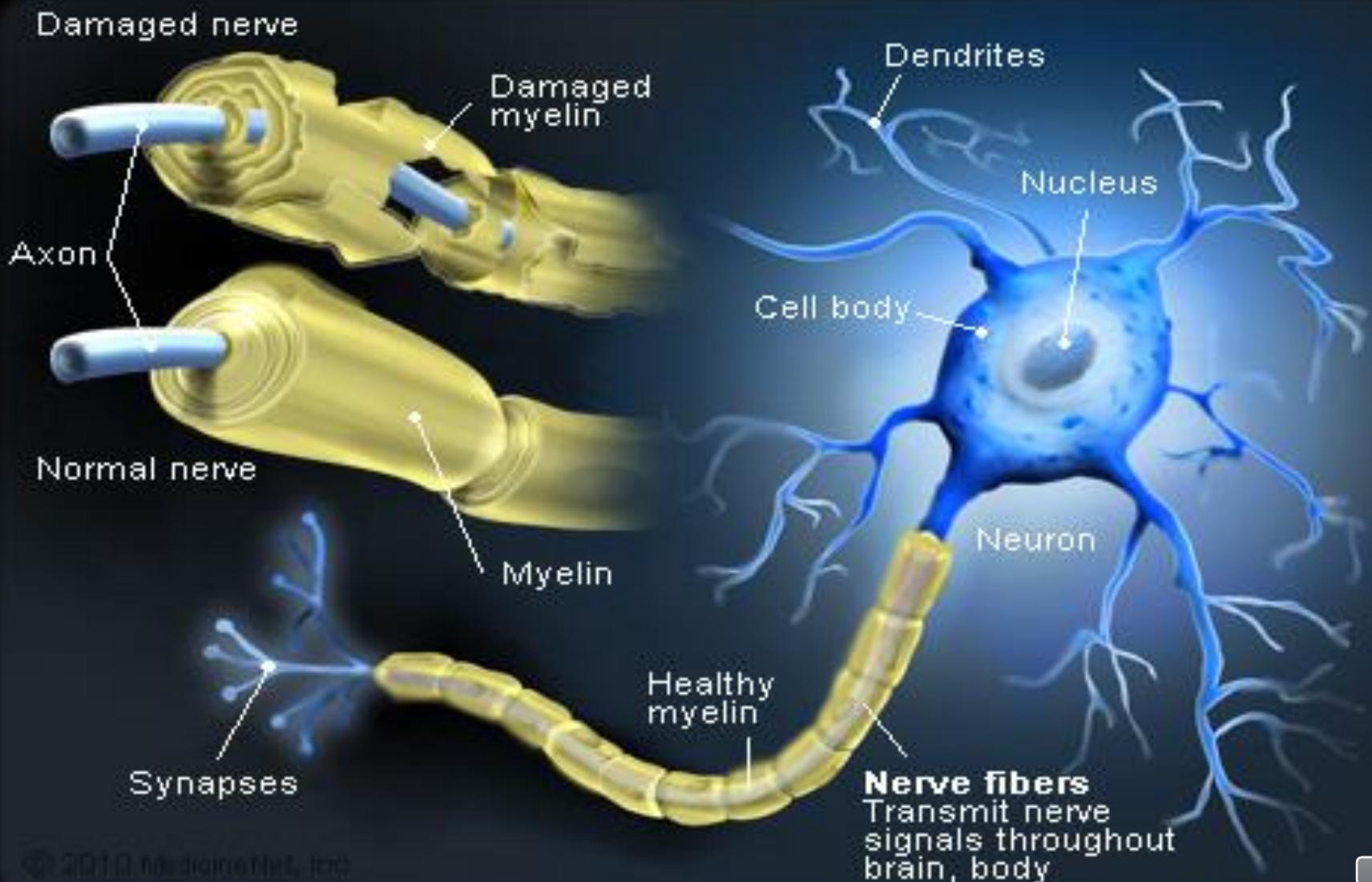




Prevalence of MS per 100,000 population

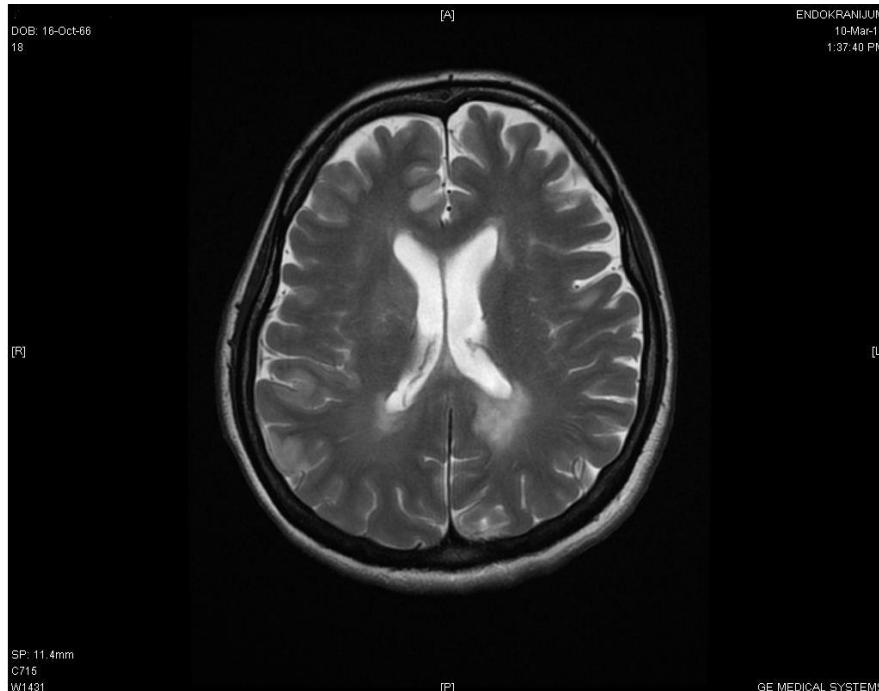
Atlas Multiple Sclerosis Resources in the World 2008

World Health Organization - Multiple Sclerosis International Federation



Multipla skleroza – primer snimka MR

pacijentkinja rođena 1966. godine



MART, 2012. GODINE

SEPTEMBAR, 2013. GODINE



Tumori mozga

Tumori mozga

VRSTE

- Primarni tumori mozga (nastali transformacijom tkiva)
- Sekundarni tumori mozga (metastaze primarnih tumorâ drugih lokalizacija/sa drugih organa)
- Maligni
- Benigni

SIMPTOMI

- U početku
- glavobolje
 - pospanost
 - mučnina i nagon za povraćanjem
- Kasnije
- problemi pažnje i pamćenja
 - dezorientisanost
 - loša motorna koordinacija
 - abnormalni refleksi
- Drugi mentalni poremećaji mogu maskirati, biti klinički izraz tumora



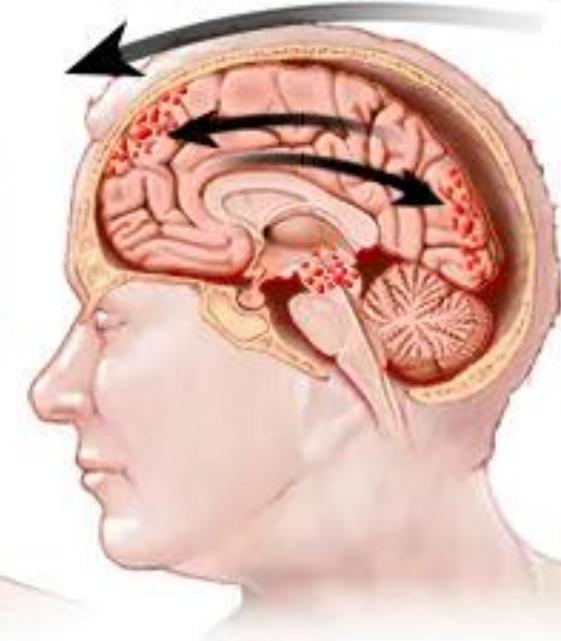
Traumatske povrede mozga

Types of traumatic brain injury (concussions)

Direct impact injury



Acceleration-deceleration injury



Blast injury

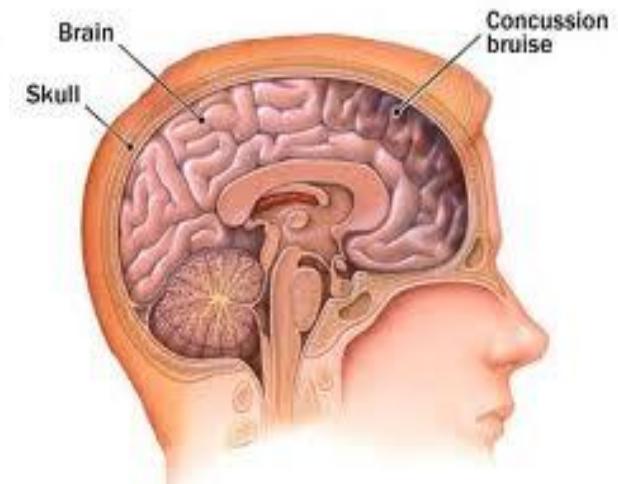
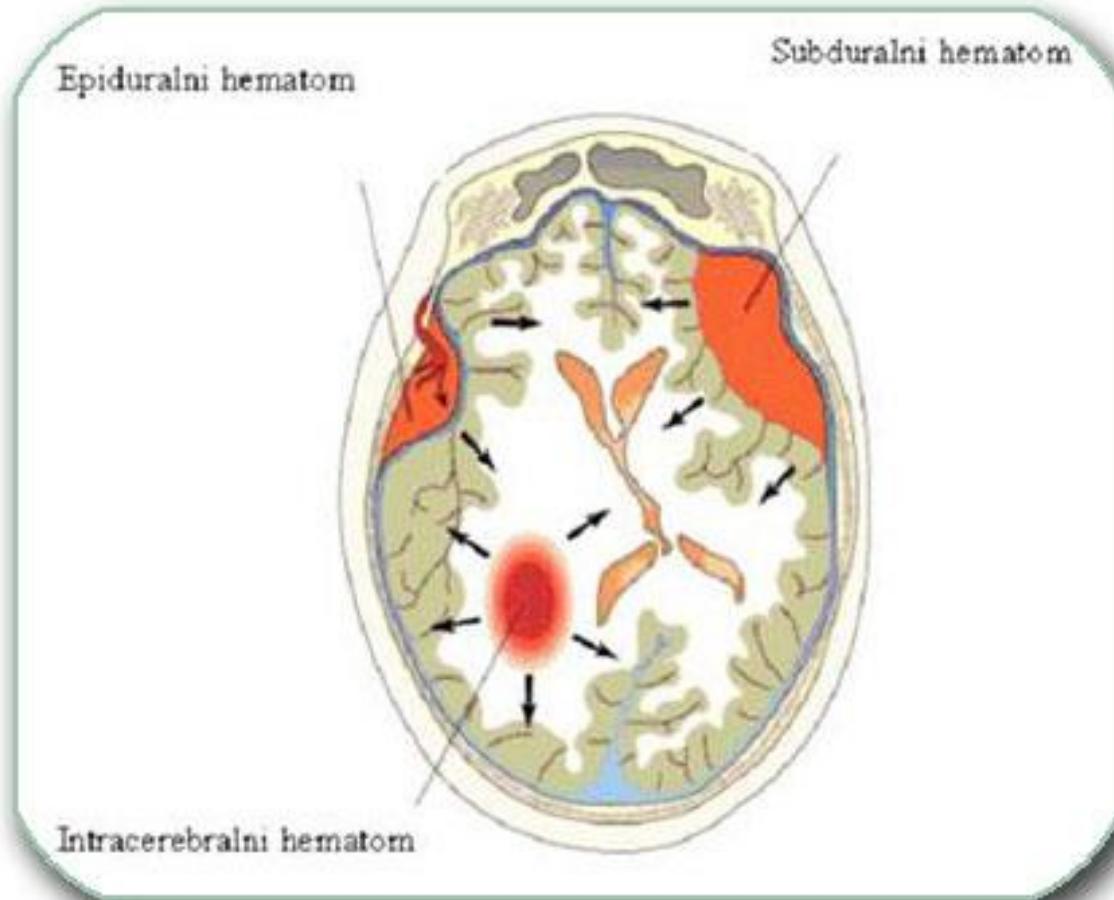


Vrste povreda mozga

VRSTA	UZROK	SIMPTOMI
Komocija, (potres mozga)	<ul style="list-style-type: none">Zatvorena povreda glave – nema strukturalnih povreda	<ul style="list-style-type: none">Gubitak svesti (ređe i do 30min), konfuznost, glavobolja, mučnina, zamućen vid, amnezija, perseveracije
Kontuzija (nagnječenje mozga)	<ul style="list-style-type: none">Udarac izaziva oticanje i krvne podlive koji pritiskaju mozak	<ul style="list-style-type: none">Moguća je koma, konvulzije, delirijum, kognitivna oštećenja
Penetrantne povrede mozga	<ul style="list-style-type: none">Otvorena povreda glave, prskanje lobanje i pucanje ovojnica	<ul style="list-style-type: none">Opasne po život, javljaju se trajne promene u afektivitetu, ponašanju, osobinama ličnosti



Hematomi usled kontuzije



© 2003 Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

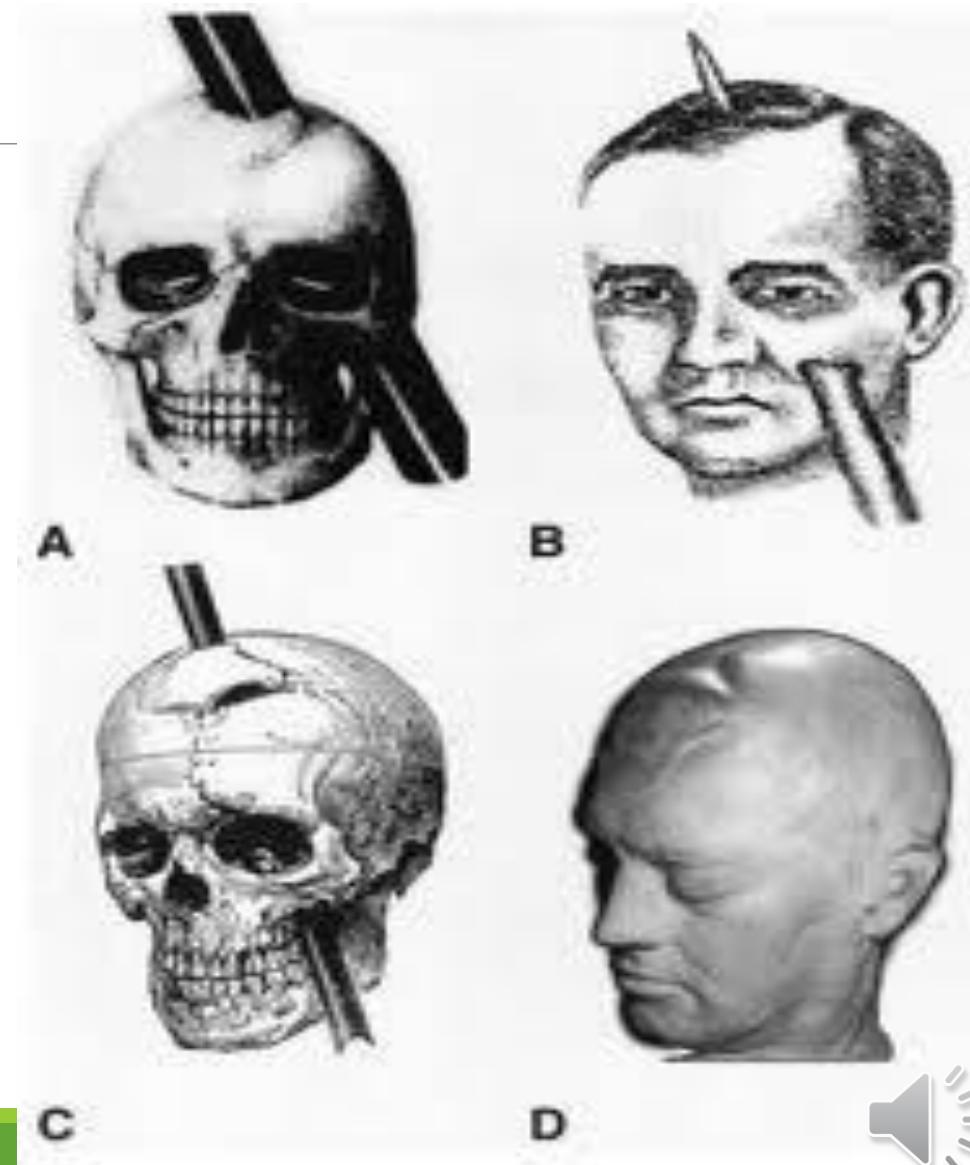
Tipovi hematoma: 1. epiduralni hematom – krvni podliv između kosti lobanje i omotača mozga - dura mater); 2. subduralni hematom (između omotača mozga i mozga); 3. intracerebralni hematom (unutar mozga)



Penetrantne povrede mozga

Slučaj: Phineas Gage-a

- Jedan od prvih primera koji je ukazao na to da penetrantno oštećenje mozga može da dovede do radikalnih promena u ličnosti i ponašanju



Cerebralne infekcije

Vrste cerebralnih infekcija

BOLEST	UZROK	SIMPTOMI
<ul style="list-style-type: none">• Meningitis npr. bakterijski	<ul style="list-style-type: none">• Upala moždanih ovojnica	<ul style="list-style-type: none">• Temperatura, glavobolja, pospanost, ukočenost vrata, deficiti memorije
<ul style="list-style-type: none">• Cerebralni apsesi	<ul style="list-style-type: none">• Lokalizovana upala mozga prelaskom bakterija iz drugog dela tela (uva, sinusa) u mozak	<ul style="list-style-type: none">• Glavobolje, slabost mišića, promene vida, problemi ravnoteže ili koordinacije, napadi
<ul style="list-style-type: none">• Encefalitis npr. usled herpesa	<ul style="list-style-type: none">• Upala mozga	<ul style="list-style-type: none">• Temperatura, konvulzije, delirijum, ukočen vrat

