

INHALTSVERZEICHNIS

1.	Neuro 9 - Demenz	1
1.1.	allgemein	1
1.2.	Harte kriterien	1
1.3.	Gedächtnisarten	1
1.4.	neuropathologisches	1
1.5.	Äthiologie	1
1.6.	Vor-Findung	2
1.7.	Myoklonien	2
1.8.	junge Menschen	2
1.9.	Depression	2
1.10.	Flat-Screen	2
1.11.	Bildgebung	2
1.12.	Liquor	2
1.13.	Medis	2
1.14.	Forschung	2
1.15.	Vaskuläres	2
1.16.	Lewy-Body	2

1. NEURO 9 - DEMENZ

Schulz

1.1. allgemein.

- Demenz: erst wenn es 6 Monate dauert
- außerdem: irreversibel
- Apraxie: Bew-Abläufe
- immer: Hohe kognitive Funktionen betroffen
- Demezzahl steigt weil Lebenserwartung steigt
- Interessant: Lebenserwartung steigt noch immer linear - ein heute geborenes Mädel wird vermutlich 100 Jahre alt

1.2. Harte kriterien.

- Gedächtnisstörung: obligat

- + Sprachstörung od. Apraxie od. Agnosie od. Urteilsbildung
- + Verlust der sozialen Kompetenz: obligat
- je nach Startniveau wird alles erst wesentlich später Symptomatisch
- milde kognitive Beeinträchtigung: in einer Domäne, Alltagsbewältigung klappt noch gut = MCI
- MCI wird zu 10-20% pro Jahr zur Demenz
- 3x die Woche 40 min spazieren gehen: Schützt Gehirn
- Gefühl des Defizits: sehr guter Indikator

1.3. Gedächtnisarten.

- Ultrakurzzeit → Arbeitsgedächtnis (max. minuten) → Langzeitgedächtnis
- heute rechnet man die aktuelle Stunde zum Langzeitgedächtnis
- Episodisch: Erlebnisse
- Semantisch: Faktenwissen
- Perzeptuelles: Dinge erkennen
- Priming: assozierung von Komponenten zum Erinnerungspunkt – Schlüsselreiz und alle Infos werden abgerufen

1.4. neuropathologisches.

- Proteine können quasi bei allen degenerativen Erkrankungen nachgewiesen werden
- Extrazellulär:
 - Amyloid = Alzheimer
 - Prion = CJD
- Intrazellulär:
 - Tau = Alzheimer, Frontotemporales
 - Alpha-Synuclein: Parkinson
- Für Komplettübersicht Folie benutzen!

1.5. Äthiologie.

- M. Binswanger: Angiopathische Demenz
- Amyloid: 2 mögliche Formen – Vaskuläre Ablagerung ist ein zweiter Typ
- Multi-Infarkt

- Ablagerungen

1.6. **Vor-Findung.**

- man kann 20 Jahre vor der Alzheimer-Krankheit Gehirnveränderungen nachweisen
- Protektive Medis gibt es noch nicht, obschon z.B. an Amyloid-Impfung geforscht wird

1.7. **Myoklonien.**

- schnell fortschreitend + Myoklonien kann zwei Ursachen haben:
- Hashimoto reversibel
- Prionenerkrankung irreversibel

1.8. **junge Menschen.**

- früh ist vor 60
- Frühe Demenzen: Alzheimer ist die Ausnahme
- Frontotemporale Demenz: viel häufiger als Alzheimer wenn jemand z.B. 55 ist (Extremform: M. Pick)

1.9. **Depression.**

- Henne? Ei?
- Beides führt fakultativ ineinander
- DD: Orientierung ist bei Depression noch da, Libido ist bei Demenz noch da, Depression eher schwankende Ausprägung
- beim Delir ist vieles unklar was bei der Demenz klar ist
- gute Folien dazu vorhanden

1.10. **Flat-Screen.**

- MMST = minimal status test
- MoCA der coolere mit der Uhr mocatest.org
- der Moca-Test ist einfach das Beste
- MCI wird kaum entdeckt

1.11. **Bildgebung.**

- klassisch Hippocampusatrophie
- PET-Test geht mit markierter Glucose
- Biomarker-Test ist in Deutschland noch nicht zugelassen, es gibt aber sowas

1.12. **Liquor.**

- Amyloid-Verminderung & Tau-Erhöhung im Liquor, das Amyloid liegt ja in den Plaques
- Blut-Untersuchung leider sehr unspezifisch

1.13. **Medis.**

- AchEsterase-Hemmer für leicht und mittelgradiges, da Ach-Defizit vorhanden → Donepezil, Rivastigmin, Galantamin
- Rivastigmin: Pflaster oder 3x
- die anderen beiden 1x täglich als Retardpräparate
- Memantin: NMDA-Antagonist auch für schwereres
- Medis nicht absetzen bis zum Sarg
-

1.14. **Forschung.**

- Intrazelluläre Tau-Fibrillen machen anscheinend den Ärger, Amyloid eher nicht, aber man weiß es nicht genau
- Amyloid beginnt aber früher und evtl. wird Tau durch Amyloid getriggert
- daher auch die Impfungs-Idee die eine Autoimmunerkrankung hervorruft

1.15. **Vaskuläres.**

- im MR super zu sehen
- Typisch: mehrstufige statt langsame Verschlechterung

1.16. **Lewy-Body.**

- meist milder Parkinson dabei mit Rigor oder Akinese
- optische Halluzinationen gerne mit dabei
- Akademisch: wenn vor Parkinson oder innerhalb des ersten Jahres: Demenz führend, ansonsten Parkinson führend
- Typisch: Neuroleptika wirken paradox, wie Atosil im Altersheim