

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ

Выполнил: студентка 5 курса,
ФКП, 2 группы,
Гусева Александра

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Место проведения: медико-социальный центр.

Объект: пожилые люди, склонные к заболеванию сосудистой деменцией в возрасте 65-70 лет.

Цель: предупредить ограничения жизнедеятельности, вызванные заболеванием.

Задачи:

1. Предупреждение раннего возникновения заболевания.
2. Выявление группы риска.
3. Ознакомление с возможными симптомами сосудистой деменции.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

- Наблюдение
- Клиническое интервью
- Изучение амбулаторных карт
- Краткая шкала оценки психического статуса (MMSE)

СОСУДИСТАЯ ДЕМЕНЦИЯ

Это приобретённые нарушения памяти и интеллектуальных способностей человека вследствие заболеваний сосудов головного мозга. При недостатке кислорода клетки мозга, отвечающие за поведение и восприятие гибнут, изменяя больного до неузнаваемости. Чаще всего признаки деменции проявляются в пожилом возрасте, и нужно чётко понимать, что непосредственно заболеванием она не является.

ВИДЫ И СТАДИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ

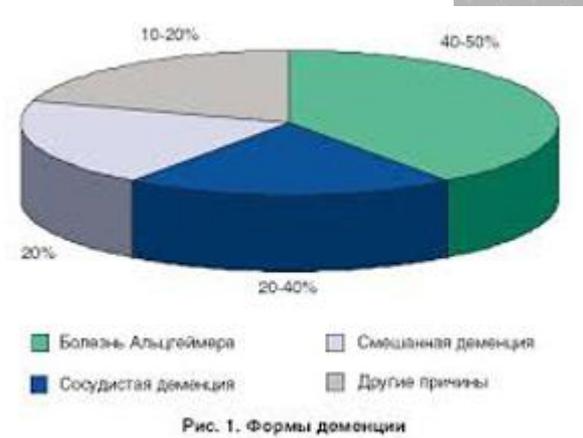
История развития сосудистой деменции включает несколько этапов и протекает так:

Начальная стадия или появление умеренных когнитивных нарушений сосудистого генеза.

Клинический диагноз СД. На этой стадии признаки слабоумия выражены уже отчётливо, больной ведёт себя либо агрессивно, либо апатично, появляются провалы в памяти.

Выраженная или тяжёлая СД. Больной нуждается в постоянном наблюдении и полностью зависит от окружающих.

Летальный исход. В основном, смерть наступает не из-за деменции (за редким исключением вроде несчастных случаев), а как следствие инфаркта или инсульта.



ГРУППА РИСКА

- Люди, достигшие преклонного возраста (старше 70 лет).
- Люди, страдающие от сахарного диабета.
- Генетическая предрасположенность.
- Перенесенный ранее инсульт.
- Перенесенные заболевания: менингит, сифилис, туберкулез, энцефалит.
- Депрессивные расстройства.
- Избыточный вес.
- Злоупотребление алкоголем, никотином, наркотиками.

СИМПТОМЫ

- Эпилептические припадки (в 20-34% в зависимости от заболевания).
- Нарушения ходьбы (30-95%). Сюда входит неустойчивость, лёгкая хромота, шаркающие шаги и подобные признаки.
- Нарушения мочеиспускания (почти 90%).
- Ухудшение когнитивных функций, например, памяти, ориентирования, внимания (в 100%).
- Снижение физических функций, без ухудшения моторики (100%).

СИМПТОМЫ

Проблемы с абстрактным мышлением

Плохая рассудительность («нетрезвый ум»)

Проблемы с речью

Личностные изменения

Потери памяти

Дезориентация

Отсутствие инициативности

Забывания места нахождения вещей

Затруднение с выполнением повседневных задач

Симптомы деменции (слабоумия) у пожилых людей

ПРОФИЛАКТИКА И ПРОГНОЗ ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ

Профилактика сосудистой деменции заключается в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Но часто случается так, что человек узнал о такой возможности слишком поздно, когда слабоумие достигло средней стадии.

В любом случае, это не повод отказываться от профилактических мер, поскольку в большинстве случаев, больным становится лучше при соблюдении таких рекомендаций:

- Отказ от алкоголя и табакокурения.
- Отказ от жирной пищи.
- Ежедневные физические нагрузки. Ведение активного образа жизни.
- Ежедневные интеллектуальные нагрузки. Сюда входит разгадывание кроссвордов, чтение, упражнения на развития памяти и тому подобное.
- Прохождение регулярных обследований.
- Контроль артериального давления и уровня холестерина.

ЭТАПЫ ПРОГРАММЫ

- Диагностика пациентов
- Выявление группы риска
- Интерактивная беседа
- Рекомендации

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- Проинформированный контингент больных, попадающих в группу риска.