



Tulburările cognitive și problemele comportamentale în Boala Parkinson: Date esențiale pentru pacienți

CE TIPURI DE TULBURĂRI COGNITIVE SE POT ÎNTÂLNI ÎN BOALA PARKINSON?

Multe persoane cu Boala Parkinson (BP) au memorie și gândire (cogniție) bună și funcționează normal. Cu toate acestea, în timp ce tulburările de memorie pot apărea odată cu îmbătrânirea fiziologică, probleme mai grave de atenție, gândire și de memorie pot apărea pe măsură ce BP avansează.

Probleme cognitive frecvente în BP includ dificultăți de:

- Atenție sau concentrare
- Planificare a evenimentelor, cum ar fi organizarea unei zile încărcate
- Urmărire a unei conversații complicate sau de rezolvare a problemelor complexe
- Formare rapidă a gândurilor
- Amintire a evenimentelor sau a detaliilor despre un eveniment, deși sugestia sau indiciii de multe ori aduc memoria înapoi

Atunci când modificările sunt mici, fără să vă afecteze în mod semnificativ viața zilnică, aceasta se numește **tulburare cognitivă ușoară**. Atunci când modificările sunt suficient de grave pentru a afecta activitățile de zi cu zi, acest lucru se numește **demență**.

DE CE APAR PROBLEMELE COGNITIVE?

Modificările în capacitatea mentală apar atunci când BP începe să afecteze părțile creierului dvs. care controlează atenția, gândirea și memoria. În cele mai multe cazuri, acest lucru se întâmplă doar în stadiul avansat al bolii, sau pe măsură ce oamenii îmbătrânesc, de obicei la persoanele peste 65 de ani.

HALUCINAȚIILE ȘI ILUZIILE

Multe persoane cu BP care au tulburări cognitive pot, de asemenea, să aibă halucinații sau iluzii. Halucinațiile sunt lucruri pe care oamenii, în stare de veghe, le văd sau le aud și care nu sunt cu adevărat acolo. În BP, de cele mai multe ori, halucinațiile sunt vizuale. Ele pot include perceperea unor animale sau oameni care nu sunt acolo. La început, majoritatea oamenilor recunosc că halucinațiile nu sunt reale. Mai târziu, poate deveni mai greu de spus ce este real și ce nu. Pacienții cu BP pot avea, de asemenea, și iluzii, cum ar fi să creadă că o pată de pe perete este o insectă.

Delirurile sunt credințe false, care nu sunt bazate pe realitate sau pe dovezi. Idei delirante frecvente includ convingerea că locuiesc mai mulți oameni în casă, că soțul/soția dvs. vă înșală sau că cineva fură de la dvs. Acest lucru se întâmplă de obicei în stadiile mai avansate ale BP.

Halucinațiile ușoare pe care le recunoașteți cu ușurință ca fiind halucinații nu au nevoie de tratament. Este important ca medicul dvs. să verifice dacă nu aveți o infecție, în special a tractului urinar, sau dacă nu luați vreun medicament care poate provoca halucinații și iluzii. Adesea, halucinațiile și iluziile pot fi tratate prin ajustarea medicamentelor, precum cele pentru somn sau pentru durere. În cazul, în care aceste probleme persistă, în pofida acestor modificări, medicul dvs. poate încerca să vă reducă unele dintre medicamentele pentru BP. În cazul în care aceasta nu ajută, sau vă agravează mișcările, atunci medicul dvs. vă poate prescrie medicamente pentru îmbunătățirea cogniției. În plus, clozapina sau quetiapina pot ameliora halucinațiile sau iluziile, dar pot provoca somnolență ca efect secundar. Clozapina necesită, de asemenea, analize de sânge regulate.

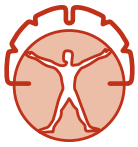
CE POT FACE PENTRU PROBLEMELE COGNITIVE?

Funcția cognitivă poate fi menținută prin activitate fizică corespunzătoare, dietă, somn și controlul tensiunii arteriale.

Discutați cu medicul dvs. dacă problemele de gândire, memorie, sau de luare a deciziilor încep să vă afecteze viața de zi cu zi. Este posibil ca medicul dvs. să vrea să vă facă niște teste cognitive. Revizuiți-vă medicamentele, deoarece medicamentele utilizate pentru tratarea BP sau a altor afecțiuni uneori pot afecta cogniția. Utilizarea cutiilor pentru medicamente și a memento-urilor pentru medicamente pot fi de folos.

În cazul în care problemele de memorie devin severe, atunci:

- Discutați cu familia și cu doctorul planurile dvs. de viitor privind organizarea modului de trai, inclusiv îngrijirea la domiciliu sau o altă opțiune de îngrijire.
- Acordați împuternicire unei persoane de încredere să aibă putere juridică, în funcție de cerințele legale locale. În cazul în care nu mai sunteți apt/aptă, această persoană va avea dreptul să vorbească în numele dvs., să vă dirijeze finanțele, să vă plătească facturile, și multe altele. Fără o împuternicire, aceste nevoi pot deveni foarte repede complicate și costisitoare.
- Asigurați-vă că testamentul dvs. este actual. Nu veți fi capabil(ă) să vă modificați testamentul dacă veți avea probleme cognitive severe.



International Parkinson and
Movement Disorder Society

Tulburările cognitive și problemele comportamentale în Boala Parkinson: Date esențiale pentru pacienți

EXISTĂ UN TRATAMENT?

Unele medicamente pot fi de folos și au fost studiate în cazul pacienților cu BP și demență. Acestea includ: rivastigmina, donepezil, galantamina și memantina.

Unele persoane care iau aceste medicamente observă îmbunătățiri, în timp ce altele nu prea observă schimbări. Efectele secundare frecvente ale acestor medicamente sunt greață și diaree.