

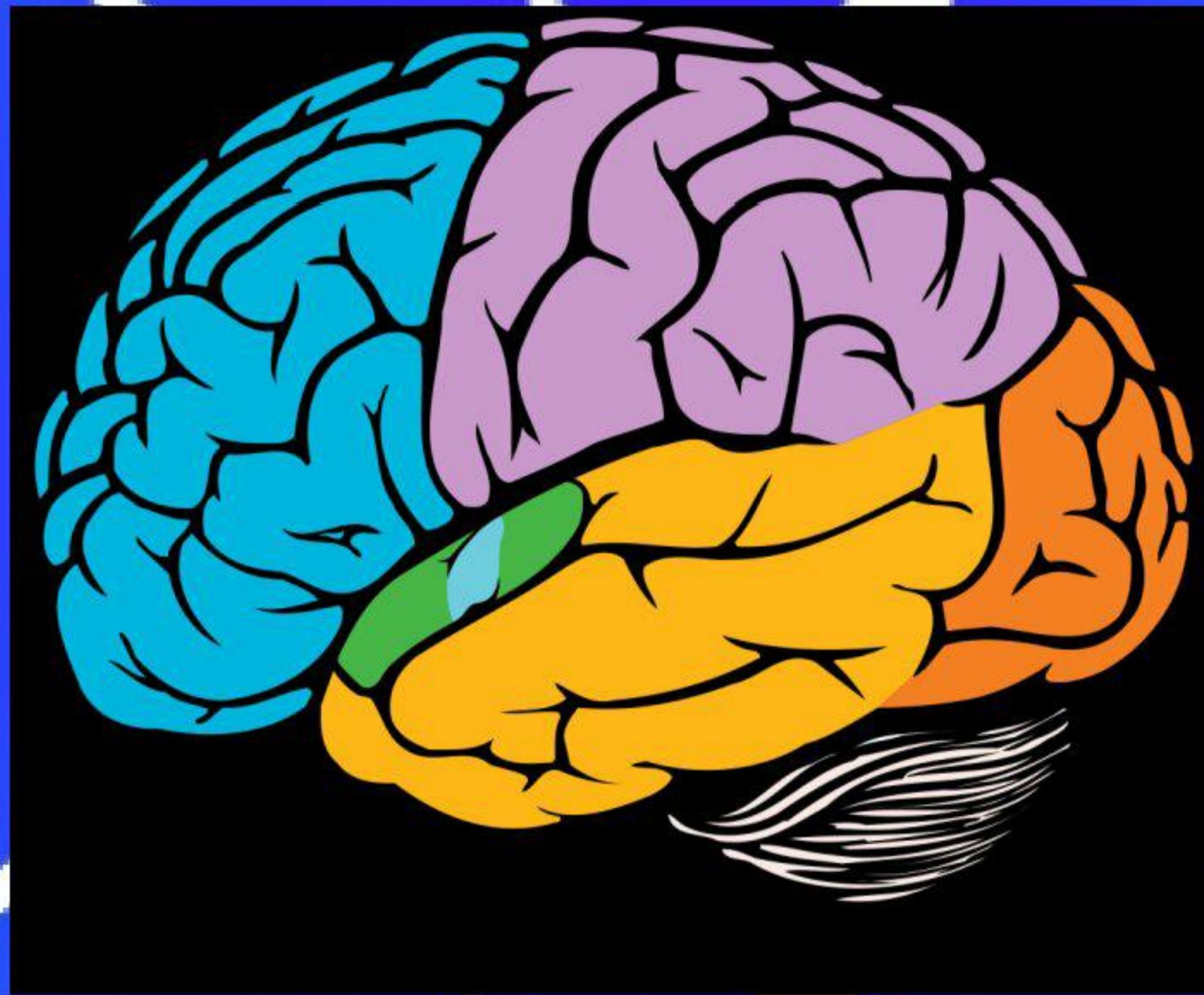
ZIUA MONDIALĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA MALADIEI ALZHEIMER

21 SEPTEMBRIE 2019

Informați-vă despre
problema bolii
Alzheimer

Aplicați screening-ul
tulburărilor
cognitive în rândul
populației generale

Investigați posibilele
cauze ale tulburărilor
de memorie ale
pacienților



Asigurați accesul
egal la tratamente
și îngrijiri de
calitate pentru cei
afecțați de boala
Alzheimer

Participați la
punerea în aplicare
a programului
național de
sănătate mintală

Să nu-i uităm pe cei care uită!

- Acest material se adresează profesioniștilor din sănătate -



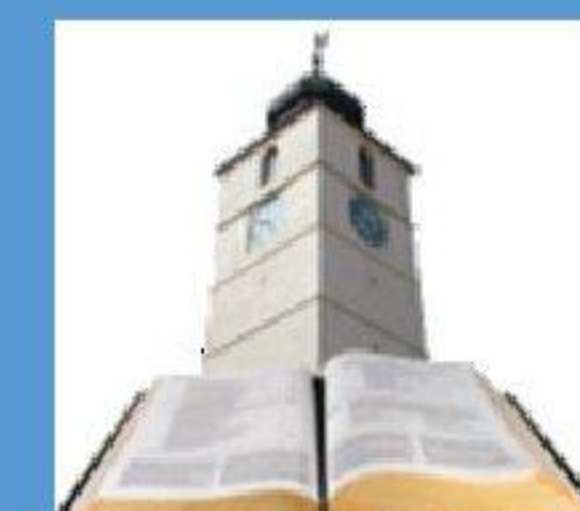
MINISTERUL SANATATII



INSTITUTUL NATIONAL
DE SANATATE PUBLICA

CNEPSS

CENTRUL NATIONAL DE
EVALUAREA SI PROMOVAREA
STARI DE SANATATE



CENTRUL REGIONAL DE
SANATATE PUBLICA SIBIU



DSP SUCEAVA

ZIUA MONDIALĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA MALADIEI ALZHEIMER

21 SEPTEMBRIE 2019

Informați-vă asupra
semnelor,
simptomelor și
comportamentelor
specifice bolii
Alzheimer

Discutați cu medicul
de familie despre
cele mai bune
modalități de
îngrijire a pacienților
cu Alzheimer

Fiți toleranți, arătați
bunătate, nu îi
izolați, discutați cu
ei, înțelegeți, nu
criticați, oferiți ajutor

Informați-vă
asupra drepturilor
sociale ale
pacienților cu
demență

Contactați
Societatea Română
de Alzheimer
pentru obținerea
de informații și
sprijin

Să nu-i uităm pe cei care uită!

- Acest material se adresează aparținătorilor și îngrijitorilor pacienților cu Alzheimer -



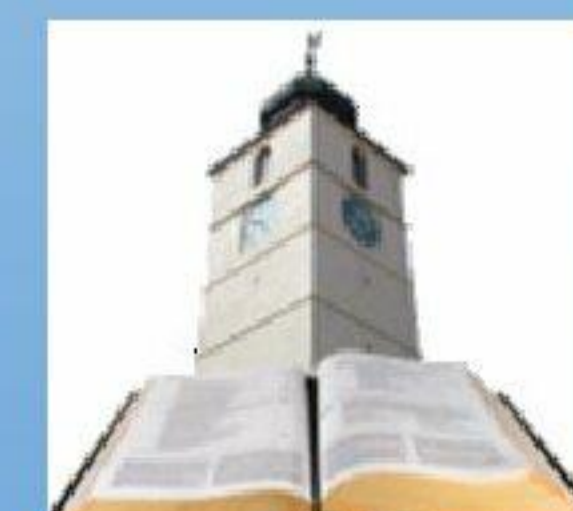
MINISTERUL SANATATII



INSTITUTUL NATIONAL
DE SANATATE PUBLICA

CNEPSS

CENTRUL NATIONAL DE
EVALUAREA SI PROMOVAREA
STARII DE SANATATE



CENTRUL REGIONAL DE
SANATATE PUBLICA SIBIU



DSP SUCEAVA

DEMENȚA în boala Alzheimer

- Boala Alzheimer este o boală cerebrală degenerativă primară, cu etiologie necunoscută;
- Debutul este insidios și progresiv (2-3 ani), dar poate fi uneori foarte lungă;
- Incidența bolii Alzheimer este mai crescută în ultima parte a vieții.⁵

Factorii responsabili de la toate nivelurile societății pot contribui la îmbunătățirea sănătății mintale a populației prin:

- recunoașterea bolilor neurodegenerative, a demenței și a bolii Alzheimer, ca priorități de sănătate publică;
- diminuarea incidenței bolilor neurodegenerative;
- diagnosticarea precoce;
- crearea de servicii de îngrijire conforme cu nevoile populației;
- creșterea accesibilității pacienților la tratament, îngrijiri adecvate și tehnici de diminuare a efectelor negative ale bolii asupra calității vieții lor;
- punerea accentului pe respectul demnității persoanelor diagnosticate cu Alzheimer.

MESAJE CHEIE

- Informați-vă despre problematica bolii Alzheimer!
- Aplicați screening-ul tulburărilor cognitive în rândul populației generale la nivelul cabinetelor medicilor de familie!
<http://insp.gov.ro/sites/1/wp-content/uploads/2014/11/Ghid-Volumul-4-web.pdf>
- Participați la punerea în aplicare a programului național de sănătate mintală!
- Asigurați accesul egal la tratamente și îngrijiri de calitate pentru cei afectați de boala Alzheimer!
- Investigați posibilele cauze ale tulburărilor de memorie ale pacienților!

Bibliografie:

1. http://www.alz.org/alzheimers_disease_what_is_alzheimers.asp
2. Sadock B.J., Sadock V.A. (2001). Kaplan & Sadock .Manual de buzunar de Psihiatrie clinică . Ed a 3-a. București: Ed. Medicală, 2001: 64-66.
3. Sadock B.J., Sadock V.A. (2001). Kaplan & Sadock .Manual de buzunar de Psihiatrie clinică . Ed a 3-a. București: Ed. Medicală, 2001: 67.
4. APA (2013). DSM 5 - Manualul de Diagnostic și Clasificare Statistică a Tulburărilor Mintale. Ed. a 5-a. București: Callisto, 2016;613
5. ICD – 10 Clasificarea tulburărilor mentale și de comportament. Descrieri clinice și îndreptare diagnostice. Lucrare publicată de O.M.S. în 1992, 1993.

Material realizat în cadrul subprogramului de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate al Ministerului Sănătății - pentru distribuție gratuită

ZIUA MONDIALĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA MALADIEI ALZHEIMER

21 SEPTEMBRIE 2019



”Să nu-i uităm pe cei care uită!”

Material destinat profesioniștilor din sănătate



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

CNEPSS

CENTRUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A STĂRII DE SĂNĂTATE



CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SIBIU

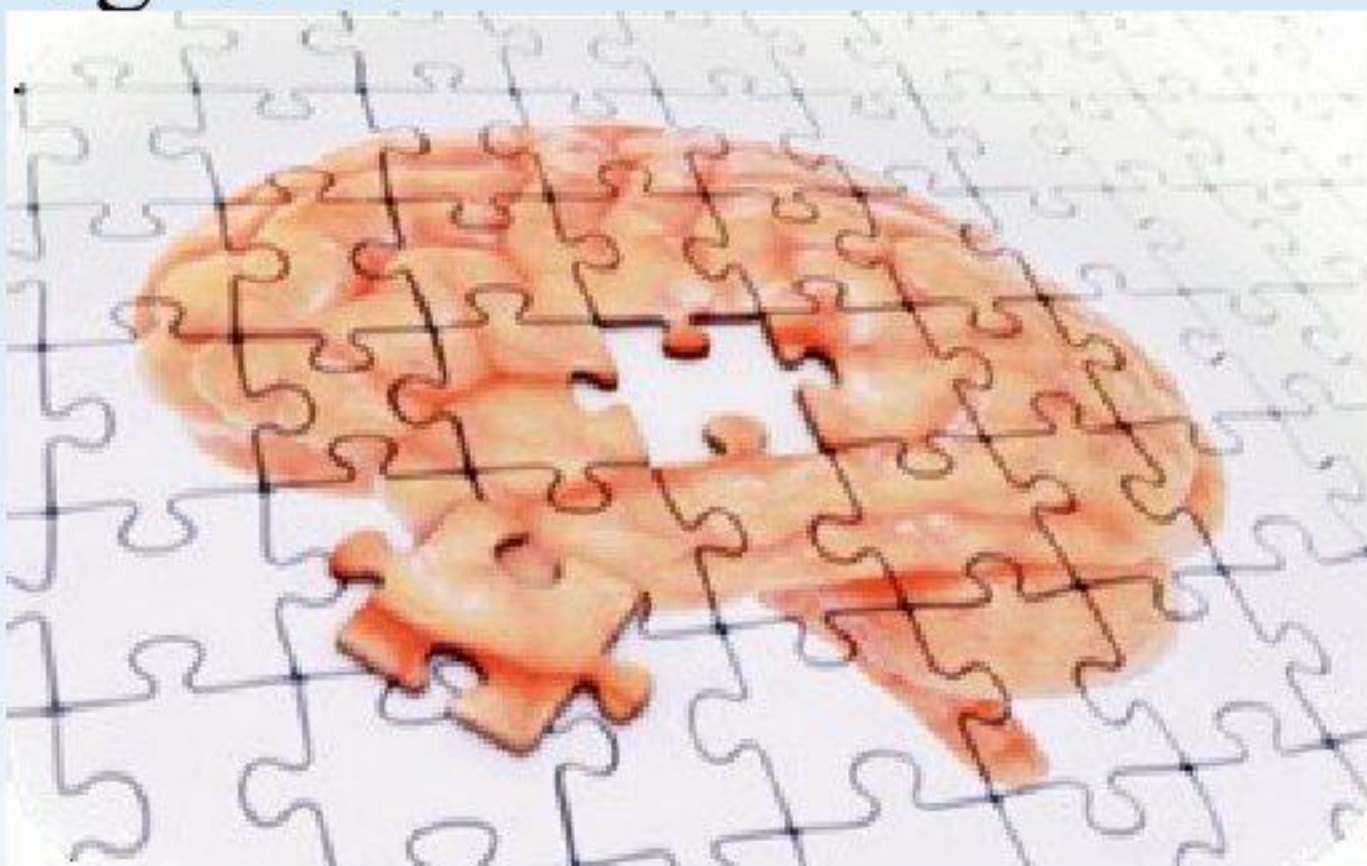


DSP SUCEAVA

SIMPTOMELE BOLII ALZHEIMER

Semnele și simptomele bolii Alzheimer apar de obicei la persoanele în vârstă de 50-70 de ani. Se instalează lent, progresiv și se manifestă prin:

- Probleme de memorie, în special ale memoriei recente
- Dificultăți de învățare a informațiilor noi
- Dificultăți de a găsi cuvintele potrivite
- Dificultăți în efectuarea activităților obișnuite
- Incapacitatea de a recunoaște anumite obiecte
- Dificultăți de a efectua activități complexe sau care presupun un efort mai mare de concentrare
- Bolnavul se poate rătăci în locuri familiare
- Pacientul poate avea stări depresive sau modificări ale personalității de tip agresiv.²



FACTORI DE RISC

Factori genetici și fiziologici.

Vârsta reprezintă cel mai puternic factor de risc pentru boala Alzheimer.

Susceptibilitatea genetică față de polimorfismul apolipoproteinei E4 crește riscul și scade vârsta de debut, în special la indivizii homozigoți.

Există, de asemenea, câteva gene extrem de rare care stau la baza apariției bolii Alzheimer.

Indivizii cu sindrom Down (trisomia 21) pot dezvolta boala Alzheimer dacă ajung să trăiască până la vârsta mijlocie.

Multiplii factori de risc vasculari influențează probabilitatea de a dezvolta boala Alzheimer și pot acționa prin amplificarea patologiei cerebrovasculare sau patologiei Alzheimer.⁴

TRATAMENTUL

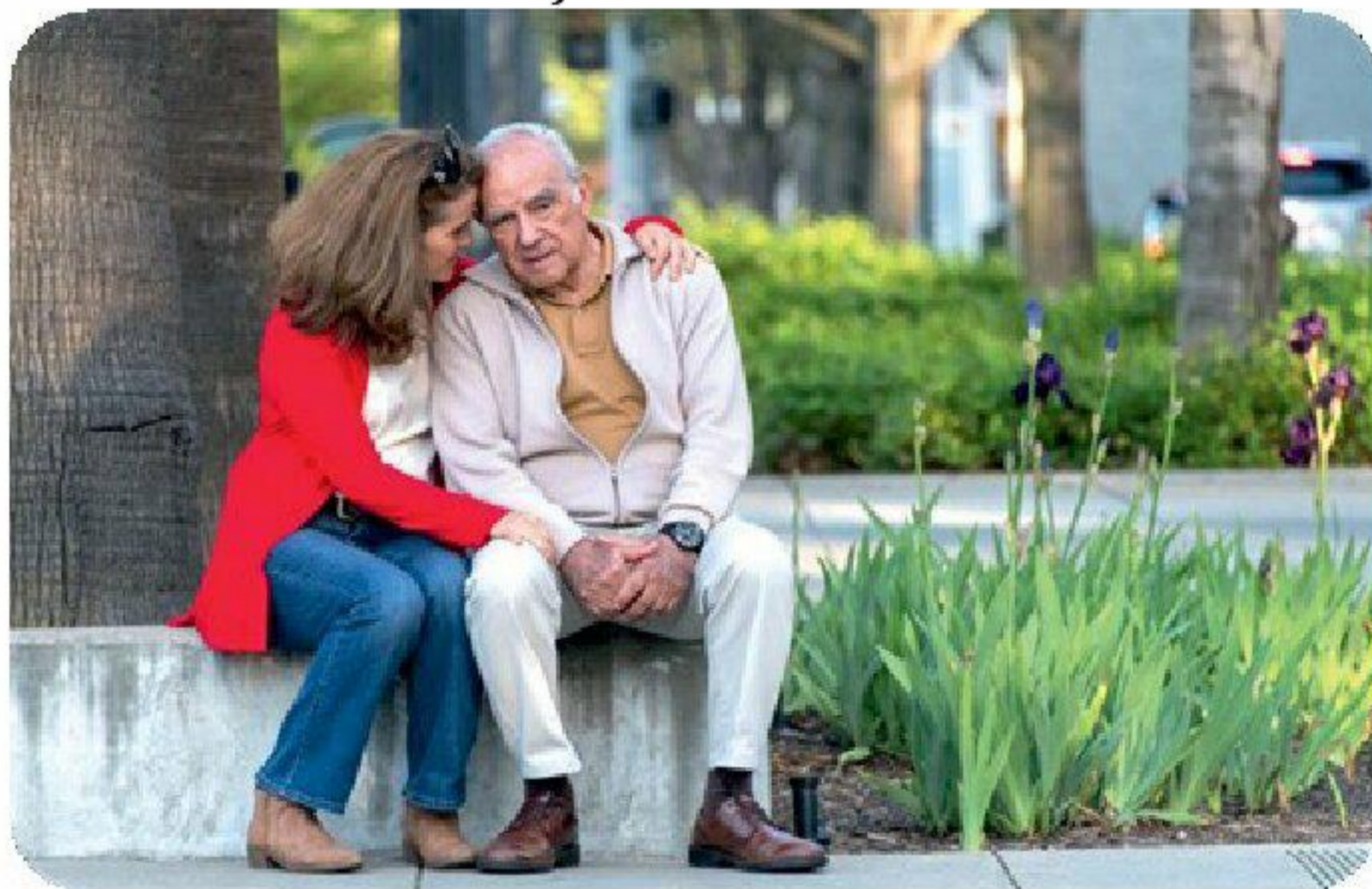
Scopul tratamentului este de a asigura pacientului un mediu confortabil, de a-l ajuta să rămână cât mai funcțional, cât mai mult timp și de a încetini evoluția bolii.

1. Suportul psihosocial
2. Intervențiile psihologice care îi ajută pe pacienți să se simtă mai puțin neajutorați din cauza bolii
3. Tratamentul farmacologic utilizează medicamente antidementiale.³



MODALITĂȚI DE PREVENIRE

- Exerciții fizice: exerciții de coordonare și de menținere a echilibrului
- Implicare socială pentru menținerea unui tonus psihic adecvat
- Dieta echilibrată, în special legume, cereale integrale, pește, ulei de măsline
- Stimulare mentală prin învățarea de lucruri noi, jocuri de strategie,
- Igiena somnului: program de somn regulat
- Reducerea stresului și eliminarea tensiunii negative interne
- Renunțarea la consumul exagerat de alcool și fumat.¹



MESAJELE CHEIE ALE CAMPANIEI

- Informați-vă asupra semnelor, simptomelor și comportamentelor specifice bolii Alzheimer!
- Folosiți resursa TIMP pentru diagnosticarea precoce a demenței de tip Alzheimer!
- Fiți toleranți, arătați bunătate, nu îi izolați, discutați cu ei, înțelegeți, nu criticați, oferiți ajutor, respectați!
- Contactați Societatea Română de Alzheimer pentru obținerea de informații și sprijin!
- Informați-vă asupra drepturilor sociale ale pacienților cu demență!

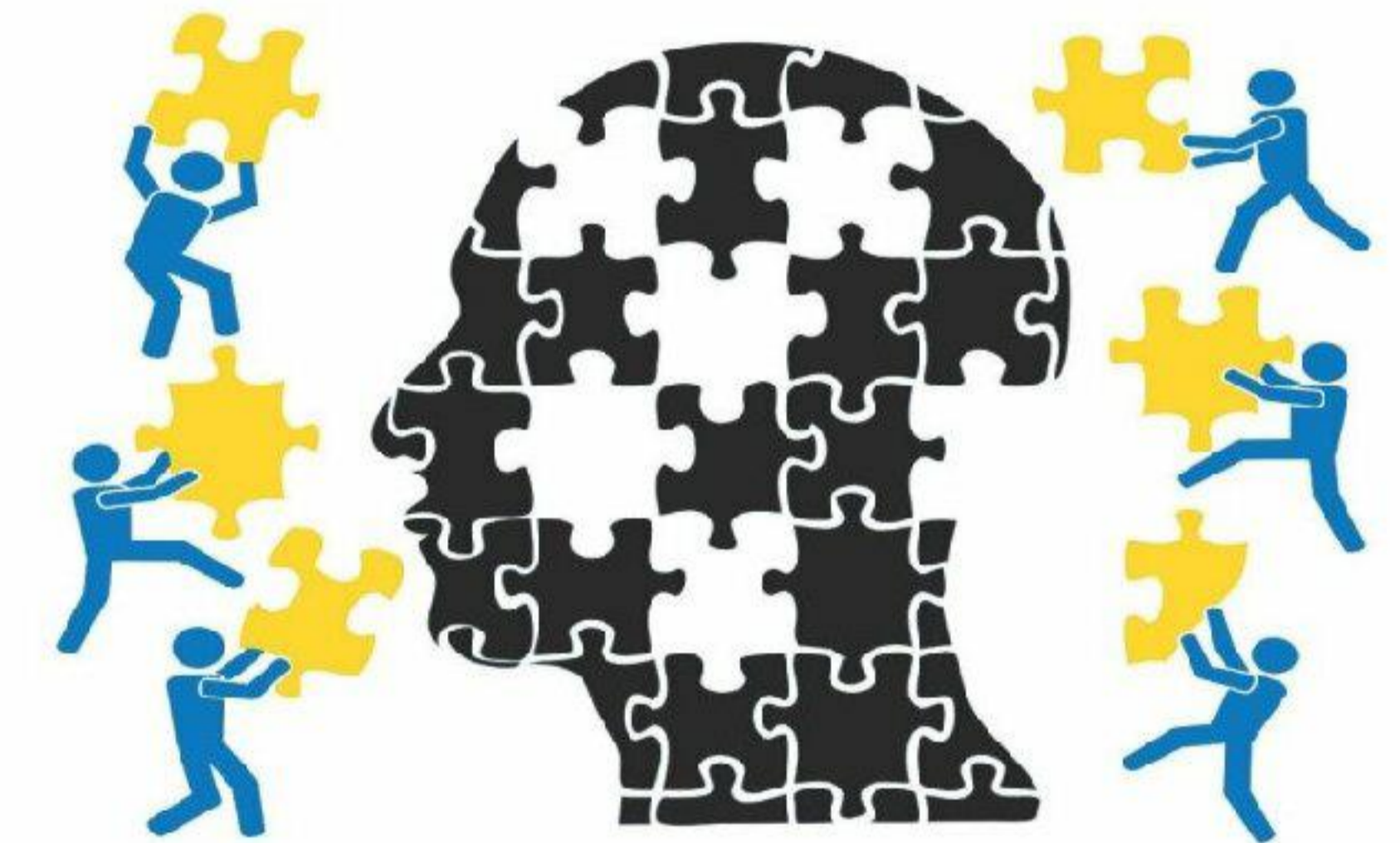
Bibliografie:

1. http://www.alz.org/alzheimers_disease_what_is_alzheimers.asp
2. Sadock B.J., Sadock V.A. (2001). Kaplan & Sadock .Manual de buzunar de Psihiatrie clinică . Ed a 3-a. București: Ed. Medicală, 2001: 64-66.
3. Sadock B.J., Sadock V.A. (2001). Kaplan & Sadock .Manual de buzunar de Psihiatrie clinică . Ed a 3-a. București: Ed. Medicală, 2001: 67.
4. APA (2013). DSM 5 - Manualul de Diagnostic și Clasificare Statistică a Tulburărilor Mintale. Ed. a 5-a. București: Callisto, 2016;613

Material realizat în cadrul subprogramului de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate al Ministerului Sănătății - pentru distribuție gratuită

ZIUA MONDIALĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA MALADIEI ALZHEIMER

21 SEPTEMBRIE 2019



”Să nu-i uităm pe cei care uită!”

Material destinat aparținătorilor și îngrijitorilor persoanelor afectate de maladia Alzheimer



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

CNEPSS

CENTRUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A STĂRII DE SĂNĂTATE



CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SUCCEAVA

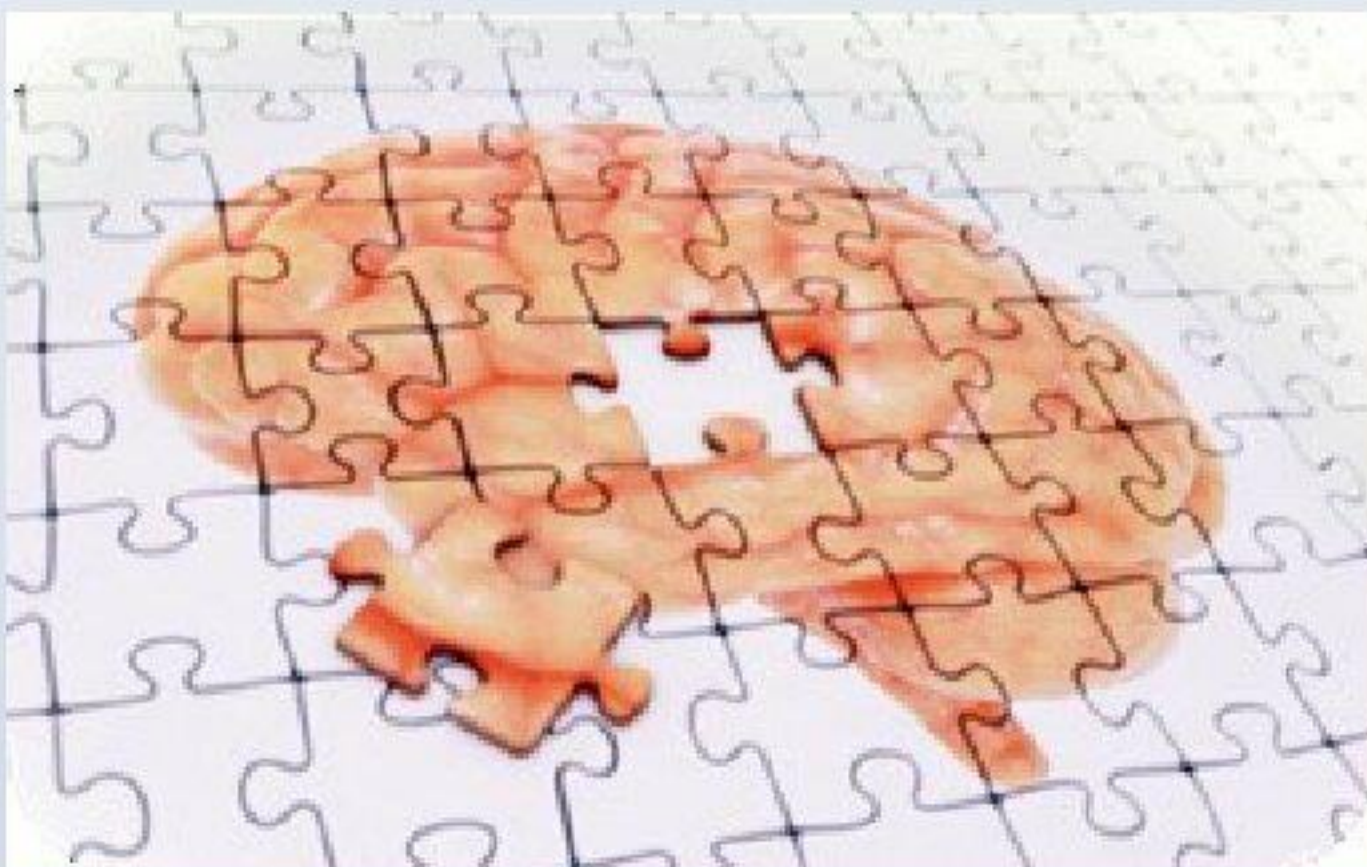


DSP SUCEAVA

SIMPTOMELE BOLII ALZHEIMER

Semnele și simptomele bolii Alzheimer apar de obicei la persoanele în vârstă de 50-70 de ani. Se instalează lent, progresiv și se manifestă prin:

- Probleme de memorie, în special ale memoriei recente
- Dificultăți de învățare a informațiilor noi
- Dificultăți de a găsi cuvintele potrivite
- Dificultăți în efectuarea activităților obișnuite
- Incapacitatea de a recunoaște anumite obiecte
- Dificultăți de a efectua activități complexe sau care presupun un efort mai mare de concentrare
- Bolnavul se poate rătăci în locuri familiare
- Pacientul poate avea stări depresive sau modificări ale personalității de tip agresiv.²



FACTORI DE RISC

Factori genetici și fiziologici.

Vârsta reprezintă cel mai puternic factor de risc pentru boala Alzheimer.

Susceptibilitatea genetică față de polimorfismul apolipoproteinei E4 crește riscul și scade vârsta de debut, în special la indivizii homozigoți.

Există, de asemenea, câteva gene extrem de rare care stau la baza apariției bolii Alzheimer.

Indivizii cu sindrom Down (trisomia 21) pot dezvolta boala Alzheimer dacă ajung să trăiască până la vârsta mijlocie.

Multiplii factori de risc vasculari influențează probabilitatea de a dezvolta boala Alzheimer și pot acționa prin amplificarea patologiei cerebrovasculare sau chiar prin efect direct asupra patologiei Alzheimer.⁴

TRATAMENTUL

Scopul tratamentului este de a asigura pacientului un mediu confortabil, de a-l ajuta să rămână cât mai funcțional, cât mai mult timp și de a încetini evoluția bolii.

1. Suportul psihosocial
2. Intervențiile psihologice care îi ajută pe pacienți să se simtă mai puțin neajutorați din cauza bolii
3. Tratamentul farmacologic utilizează medicamente antidementiale.³

