

Inhaltsverzeichnis

1	Aloys Alzheimer (14. 6. 1864 – 19. 12. 1915) Biographie und Originalbericht aus dem Jahre 1907.....	1
2	Begriffsbestimmung des dementiellen Syndroms	5
2.1	Formen der Demenz	5
2.1.1	Demenz vom Alzheimer-Typ (DAT)	8
2.1.2	Multiinfarktdemenz (MID)/ Demenz vom vaskulären Typ (DVT)	10
2.1.3	Sekundäre Demenzen	11
2.1.4	Seltene Demenzformen.....	13
2.1.5	Pseudodemenz (depressives Syndrom)	14
3	Epidemiologie	15
3.1	Prävalenzen (Diagnosehäufigkeiten)	16
3.2	Inzidenzen (Häufigkeit des Neuauftretens)	18
4	Diagnostik.....	21
4.1	Anamnese und Verlauf.....	21
4.2	Psychometrische Objektivierung.....	22
4.3	Klinische Einschätzung des Schweregrades	24
4.4	Beurteilung des Alltagsverhaltens	25
4.5	Nosologische Zuordnung mittels apparativer Diagnostik...	27
4.5.1	Strukturelle Verfahren (CT, MRT).....	27
4.5.1.1	Computertomographie (CT)	27
4.5.1.2	Magnetresonanztomographie (MRT).....	32
4.5.2	Funktionelle Verfahren (CBF/SPECT, PET, EEG)	32
4.5.2.1	Single-Photonenemissionstomographie (SPECT)	32
4.5.2.2	Positronenemissionstomographie (PET)	35
4.5.2.3	Elektroenzephalogramm (EEG).....	40
4.5.2.4	Evozierte Potentiale (EP).....	44
4.5.2.5	Topographische Darstellung der elektrischen Hirntätigkeit (»Brain Mapping«).....	46
4.6	Diagnostische Kriterien der »wahrscheinlichen« und der »sicheren« Demenz vom Alzheimer-Typ	49
4.7	Altersbedingte Gedächtnisstörungen »Age Associated Memory Impairment« (AAMI)	49

5	Biologische Grundlagen der Demenz vom Alzheimer-Typ	51
5.1	Neuropathologie	51
5.1.1	Hirnatrophie und Nervenzellverlust	51
5.1.2	Neurofibrilläre Bündel	52
5.1.3	Neuritische Plaques (senile Drusen) und kongophile Angiopathie (drusige Entartung der Hirngefäße)	55
5.1.3.1	Die klassische Vorstellung der Entstehung von senilen Plaques	55
5.1.4	Andere Veränderungen	58
5.2	Neurochemische Veränderungen	58
5.2.1	Hirndurchblutung und Hirnstoffwechsel	58
5.2.2	Glukose- und Energiestoffwechsel	58
5.2.3	Neurotransmitter und Rezeptoren	60
5.3	Molekulargenetik	64
5.3.1	Die genetischen Koppelungsanalysen	64
5.3.2	Die Amyloidentstehung	66
6	Hypothesen zur Ätiologie der Demenz vom Alzheimer-Typ	69
6.1	Stoffwechseltheorien	69
6.2	Virustheorie	70
6.3	Immunologische Theorie	70
6.4	Genetische Theorie	71
6.5	Neurotoxintheorie	71
6.6	Streß	72
7	Risikofaktoren der Demenz vom Alzheimer-Typ	73
7.1	Alter	73
7.2	Geschlecht	74
7.3	Familie und Genetik	74
8	Therapeutische Ansätze und Prophylaxe	75
8.1	Eher gut behandelbare Demenzen	75
8.1.1	Weniger gut behandelbare Demenzen	77
8.2	Sozialpsychiatrischer Ansatz	77
8.3	Psychotherapeutisch/verhaltenstherapeutischer Ansatz	78
8.4	Pharmakotherapeutischer Ansatz	81
8.4.1	Strategien bei der Behandlung der Demenz vom Alzheimer-Typ	82
8.4.1.1	Neurotransmittersupplementierung	82
8.4.1.2	Nootropika	83
8.4.1.3	Neuroprotektiva	84

8.4.1.3.1	Beeinflussung von Membraneigenschaften	84
8.4.1.3.2	Substanzen gegen freie Sauerstoffradikale	85
8.4.1.3.3	Substanzen gegen Exzitotoxinwirkungen.....	85
8.4.1.4	Zukünftige Strategien	86
8.4.1.5	Derzeitiges Vorgehen	87
8.4.1.6	Fragwürdige Methoden.....	88
9	Rechtliche Probleme	89
9.1	Pflegschaft und Betreuung (seit 1. 1. 1992).....	89
9.2	Finanzielle Hilfen.....	92
9.3	Fahrtauglichkeit.....	93
10	Hilfestellungen für Angehörige und Pflegende	95
10.1	Das beratende Gespräch.....	95
10.2	Empfehlung geeigneter Institutionen zur Behandlung.....	96
10.3	Betreuung über Selbsthilfegruppen	97
Anhang		99
Literatur		159
Sachverzeichnis		169