

959598	1966219
MORAVSKÁ ZEMSKÁ KNIHOVNA	
Obsah	
2-1227.929	
4 my.	



MZK – UK Brno

2610569295

1	Úvod (R. Jirák)	11
2	Paměť a další psychické funkce (R. Jirák)	13
2.1	Další psychické funkce	14
3	Přehled demencí (R. Jirák)	19
3.1	Atroficko-degenerativní procesy	19
3.2	Vaskulární demence	20
3.3	Ostatní symptomatické demence	20
4	Epidemiologie demencí (C. Borzová)	21
5	Základní klinické příznaky demencí (R. Jirák)	22
5.1	Postižení kognitivních funkcí	22
5.2	Postižení aktivit denního života	22
5.3	Behaviorální a psychologické příznaky demence	23
6	Vyšetřovací metody u demencí (C. Borzová)	25
6.1	Anamnéza	26
6.2	Orientační vyšetření poznávacích funkcí	26
6.3	Zobrazovací metody	28
7	Alzheimerova choroba (R. Jirák)	29
7.1	Genetické faktory Alzheimerovy choroby	31
7.2	Klinický obraz Alzheimerovy choroby	31
8	Demence s Lewyho tělisky (DLB) (J. Konrád)	34
8.1	Objev nemoci a její výskyt	34
8.2	Neuropatologické změny a souvislost s Parkinsonovou a Alzheimerovou nemocí	34
8.3	Klinické příznaky a diagnostika	36
8.3.1	Progredující demence	37
8.3.2	Kolísající kognitivní schopnosti	37
8.3.3	Parkinsonizmus	37
8.3.4	Neuropsychiatrické příznaky	37
8.4	Možnosti léčebného ovlivnění demence s Lewyho tělisky	39

9 Demence u Parkinsonovy choroby	40
a onemocnění typu „Parkinson plus“ (J. Konrád)	40
9.1 Základní charakteristiky Parkinsonovy nemoci	40
9.2 Typické klinické příznaky demence u Parkinsonovy nemoci	40
9.3 Možnosti léčby příznaků demence u Parkinsonovy nemoci	41
9.4 Onemocnění typu „Parkinson plus“	41
10 Frontotemporální lobární demence (V. Franková)	43
10.1 Frontální varianty FT demence	44
10.2 Sémantická demence	45
10.3 Primární progresivní afázie	45
10.4 Vyšetření	46
11 Huntingtonova chorea (C. Borzová)	48
11.1 Výskyt	48
11.2 Příznaky onemocnění	48
11.3 Terapie	51
11.4 Diagnóza onemocnění	52
12 Další atroficko-degenerativní demence (R. Jirák)	53
13 Vaskulární demence (C. Borzová, R. Jirák)	54
13. 1 Typy vaskulárních demencí	56
14 Demence infekčního původu (R. Jirák)	57
15 Lidské prionové nemoci (V. Franková)	58
15.1 Creutzfeldtova-Jakobova nemoc (CJN)	58
15.1.1 Genetická CJN (dědičná, familiární)	60
15.1.2 Iatrogenní CJN	60
15.1.3 Nová varianta CJN (vCJN)	61
15.2 Kuru	61
15.3 Zvláštní opatření	62
16 Metabolické demence (R. Jirák)	63
17 Demence intoxikačního původu (R. Jirák)	64
18 Farmakogenní demence (R. Jirák)	65
19 Demence přiavitaminózách a endokrinních onemocněních (R. Jirák)	66
20 Posttraumatické (poúrazové) demence (C. Borzová)	67

21 Demence při hydrocefalu s normálním tlakem (normotenzním hydrocefalu) (C. Borzová)	69
22 Ostatní demence (R. Jirák)	71
23 Lehká porucha poznávacích funkcí (R. Jirák)	72
24 Amnestickej syndrom (R. Jirák)	73
25 Problémové chování u demence (V. Franková)	74
25.1 Jak postupovat při vzniku problémového chování?	78
25.2 Prevence vzniku problémového chování u demence	86
26 Léčba a léčitelnost demencí – biologické přístupy (R. Jirák)	88
27 Nefarmakologický management demence (I. Holmerová)	91
27.1 Programované aktivity	91
27.2 Individualizované aktivity	93
27.3 Reflektivní podpora	93
27.4 Orientace realitou	95
27.5 Validace	96
27.6 Kognitivní trénink	96
27.7 Reminiscence	97
27.8 Naučený postup	98
27.9 Prostředí pro lidi s demencí	99
27.10 Kinezioterapie a taneční terapie	100
28 Česká alzheimerovská společnost a její služby (I. Holmerová)	101
28.1 Kontaktní a informační centrum ČALS	101
28.2 Poradenství	103
28.3 Včasná diagnostika kognitivní poruchy	103
28.4 „Čaje o páté“ – svépomocné skupiny rodinných pečujících	103
28.5 „Relaxace“ – podpora po ztrátě blízkého	104
28.6 Respitní péče	104
29 Význam a společenské dopady Alzheimerovy choroby (I. Holmerová)	105
30 Jak komunikovat s člověkem trpícím demencí (I. Holmerová, E. Jarolímová)	108
30.1 Reflektování jednotlivých typů demence v přístupu k pacientům	109
30.2 Obecné zásady v přístupu k pacientům s demencí	110

31 Přístupy k pacientům v jednotlivých stadiích demence (I. Holmerová)	116
31.1 Charakteristika jednotlivých stadií demence	116
31.2 Mírná kognitivní porucha	116
31.2.1 Co potřebují lidé s počínající a mírnou demencí	117
31.3 Fáze rozvinuté demence, specifické přístupy a služby	120
31.3.1 Denní stacionář	121
31.3.2 Ústavní péče pro pacienty s demencí	121
31.3.3 Charakter oddělení pro pacienty s demencí	122
31.3.4 Režim oddělení pro pacienty s demencí	123
31.3.5 Programování aktivit	123
31.3.6 Komorbidita lidí s demencí, akutní zhoršení stavu	123
31.3.7 Ochrana pacientů s demencí	124
31.3.8 Omezovací prostředky	126
31.3.9 Souhlas s pobytom v zařízení	128
31.4 Pokročilá demence a terminální fáze demence, paliativní péče	130
31.4.1 Charakteristika pokročilé demence	130
31.4.2 K diagnostickým a terapeutickým rozvahám ve fázi pokročilé a terminální demence	131
31.4.3 Charakteristika terminální fáze demence	131
31.4.4 Paliativní péče o pacienty s demencí	133
31.4.5 Ustoupení od marné léčby	134
31.4.6 Vztah léčby a paliativní péče	134
31.4.7 Výživa a hydratace pacientů v terminálním stadiu demence	134
31.4.8 Otázka aplikace antibiotik	135
32 Bolest u lidí s pokročilou demencí (H. Vaňková)	136
33 Další závažné stavů v gerontopsychiatrii (J. Konrád)	137
33.1 Depresivní stavů a poruchy nálady ve stáří	137
33.1.1 Příčiny rozvoje deprese ve stáří	138
33.1.2 Typické klinické příznaky	139
33.1.3 Možnosti léčby deprese ve stáří, prognóza nemoci	139
33.2 Deliria (stavy zmatenosti) ve stáří	141
33.2.1 Co je to delirium?	142
33.2.2 Klinický obraz a diagnostika deliria, diferenciální diagnostika demence a deliria	143

33.2.3 Léčba deliria.	145
33.3 Zneužívání a závislost na léčích a návykových látkách ve stáří	146
33.4 Jiné organické duševní poruchy	148
34 Stárnutí populace (Z. Kalvach)	150
34.1 Příčiny stárnutí živých organismů	152
34.1.1 Stárnutí jako genetická zákonitost	152
34.1.2 Stárnutí jako projev opotřebování a náhodných chyb	153
34.2 Tělesné projevy a zdravotní důsledky stárnutí	153
35 Kam směřuje výzkum Alzheimerovy choroby, co lze očekávat v nedaleké budoucnosti (R. Jirák)	157
Literatura	158
Rejstřík	163

Alzheimerova choroba je jednou z nejdůležitějších významných chorob senilního období. Výzkumem a lečením této choroby se v posledních deseti letech významně podařilo zlepšit životní kvalitu pacientů a zlepšit i životní kvalitu rodin, které s tímto onemocněním bojují. Výzkumem bylo zjištěno, že Alzheimerova choroba je vlastně genetickou chorobou, která je v dědičnosti uvedena v 90 % pacientů. Výzkumem bylo zjištěno, že Alzheimerova choroba je vlastně genetickou chorobou, která je v dědičnosti uvedena v 90 % pacientů.

Alzheimerova choroba je vlastně genetickou chorobou, která je v dědičnosti uvedena v 90 % pacientů. Výzkumem bylo zjištěno, že Alzheimerova choroba je vlastně genetickou chorobou, která je v dědičnosti uvedena v 90 % pacientů.

Alzheimerova choroba je vlastně genetickou chorobou, která je v dědičnosti uvedena v 90 % pacientů.

Alzheimerova choroba je vlastně genetickou chorobou, která je v dědičnosti uvedena v 90 % pacientů. Výzkumem bylo zjištěno, že Alzheimerova choroba je vlastně genetickou chorobou, která je v dědičnosti uvedena v 90 % pacientů.

Alzheimerova choroba je vlastně genetickou chorobou, která je v dědičnosti uvedena v 90 % pacientů.

Alzheimerova choroba je vlastně genetickou chorobou, která je v dědičnosti uvedena v 90 % pacientů.