

Εισαγωγή στην Άνοια

Αγγελική Τσάπανου, MSc, PhD

ΕΚΠΑ, 2023

Ορισμός

- Η **άνοια** ("ἄ" στερητικό + "νοῦς") είναι μια σοβαρή απώλεια της γενικής νοητικής ικανότητας (απώλεια μνήμης) σε ένα άτομο που προηγουμένως δεν ήταν εξασθενημένο, πέρα από ό, τι θα προκαλούσε η φυσιολογική γήρανση.
- Μπορεί να είναι στάσιμη, ως αποτέλεσμα μίας μοναδικής γενικής εγκεφαλικής βλάβης, ή προοδευτική, με αποτέλεσμα τη μακροπρόθεσμη μείωση της νόησης που οφείλεται σε βλάβη ή ασθένεια του σώματος.
- Παρά το γεγονός ότι η άνοια είναι πολύ πιο συχνή στους ηλικιωμένους (περίπου 5% των ατόμων άνω των 65 ετών εμπλέκεται) μπορεί να παρουσιαστεί και πριν από την ηλικία των 65 ετών, οπότε και ονομάζεται «άνοια πρώιμης έναρξης»

Ορισμός

Πολλοί διαφορετικοί ορισμοί

- Ανοια - Dementia (κριτήρια DSM-IV)
- Μείζων Νευρονοητική Διαταραχή - Major Neurocognitive Disorder (DSM-V)
- Ανοια - Dementia (National Institute of Aging – Alzheimer's Association working group)

Γενικά περί Άνοιας

Άνοια - Dementia (κριτήρια DSM-IV)

- Loss of cognitive abilities including
 - memory
 - PLUS at least one (**≥1**) of the following:
 - impaired language
 - impaired abstract thinking
 - impaired perception
 - impaired judgment
 - personality change
- Impairment in social or occupational functioning (decline from a previous level)
- No delirium

Γενικά περί Άνοιας

Μείζων Νευρονοητική Διαταραχή - Major Neurocognitive Disorder (DSM-V)

- Significant cognitive decline from a previous level of performance in **≥1** cognitive domains
 - learning and memory,
 - complex attention,
 - executive function,
 - language,
 - perceptual-motor,
 - social cognition
- The cognitive deficits interfere with independence in everyday activities (i.e., at a minimum, requiring assistance with complex instrumental activities of daily living such as paying bills or managing medications).
- No delirium

Γενικά περί Άνοιας

Άνοια - Dementia (National Institute of Aging – Alzheimer’s Association working group)

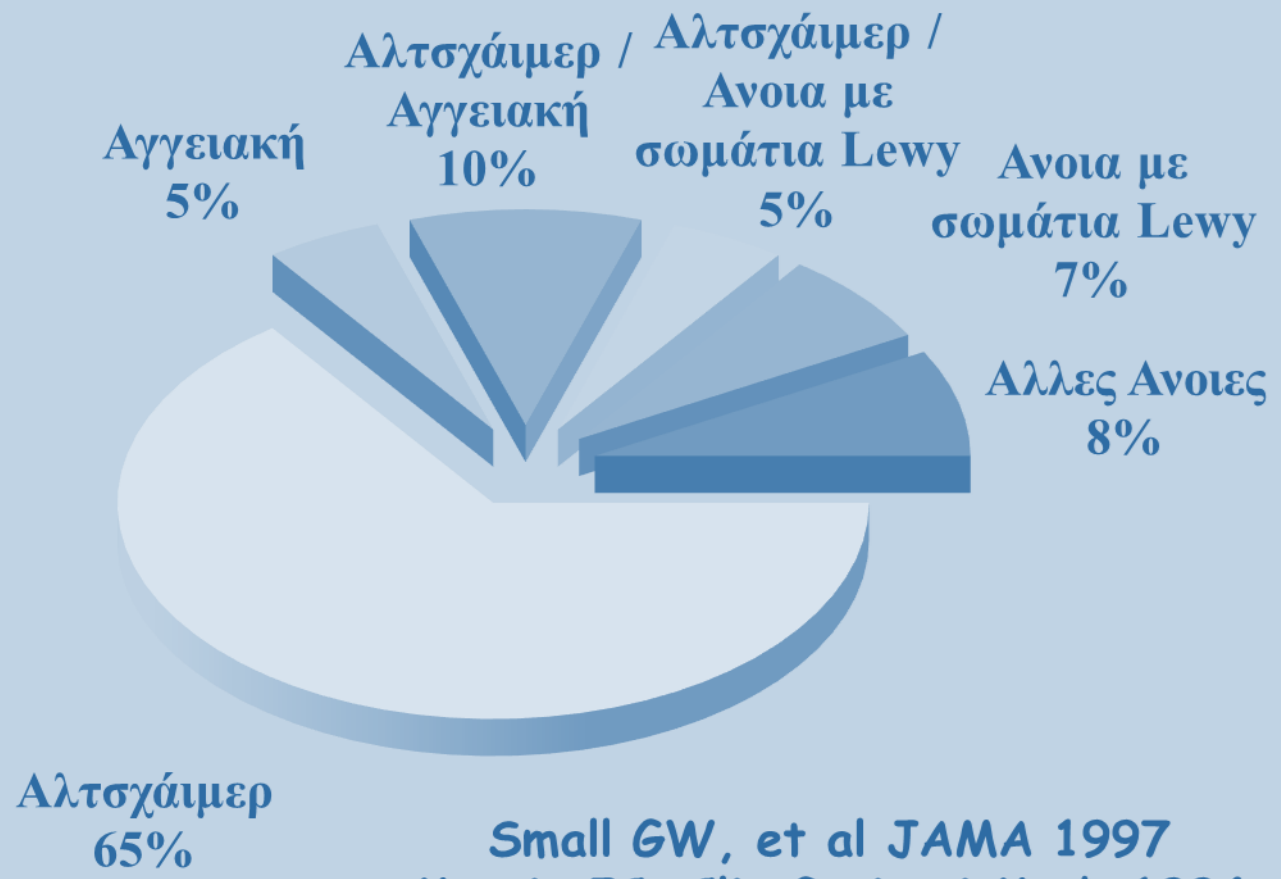
- Decline from previous levels of functioning and performing in **≥2** cognitive domains
 - Acquire and remember new information
 - Repetitive, misplacing, forgetting events-appointments, getting lost on familiar routes
 - Reasoning, Judgement, Handling of complex tasks
 - [understanding safety risks, manage finances, decision-making, plan complex sequential activities)
 - Visuospatial abilities
 - Recognize faces, common objects, find objects in direct view, operate simple implements, orient clothing to body
 - Language
 - Personality, Behavior, Comportment
 - Agitation, apathy, loss of empathy, obsessive – compulsive behaviors, socially unacceptable behaviors
- The cognitive / behavioral (neuropsychiatric) symptoms interfere with ability to function at work or at usual activities.
- No delirium or major psychiatric disorders

Γνωστικές λειτουργίες που επηρεάζονται

- ❖ Μνήμη
- ❖ Προσοχή/συγκέντρωση
- ❖ Κρίση
- ❖ Εκτελεστική λειτουργία
- ❖ Λόγος
- ❖ Κοινωνική δεξιότητα
- ❖ Αντίληψη
- ❖ Προσανατολισμός στο χώρο και στο χρόνο
- ❖ Επίλυση προβλημάτων

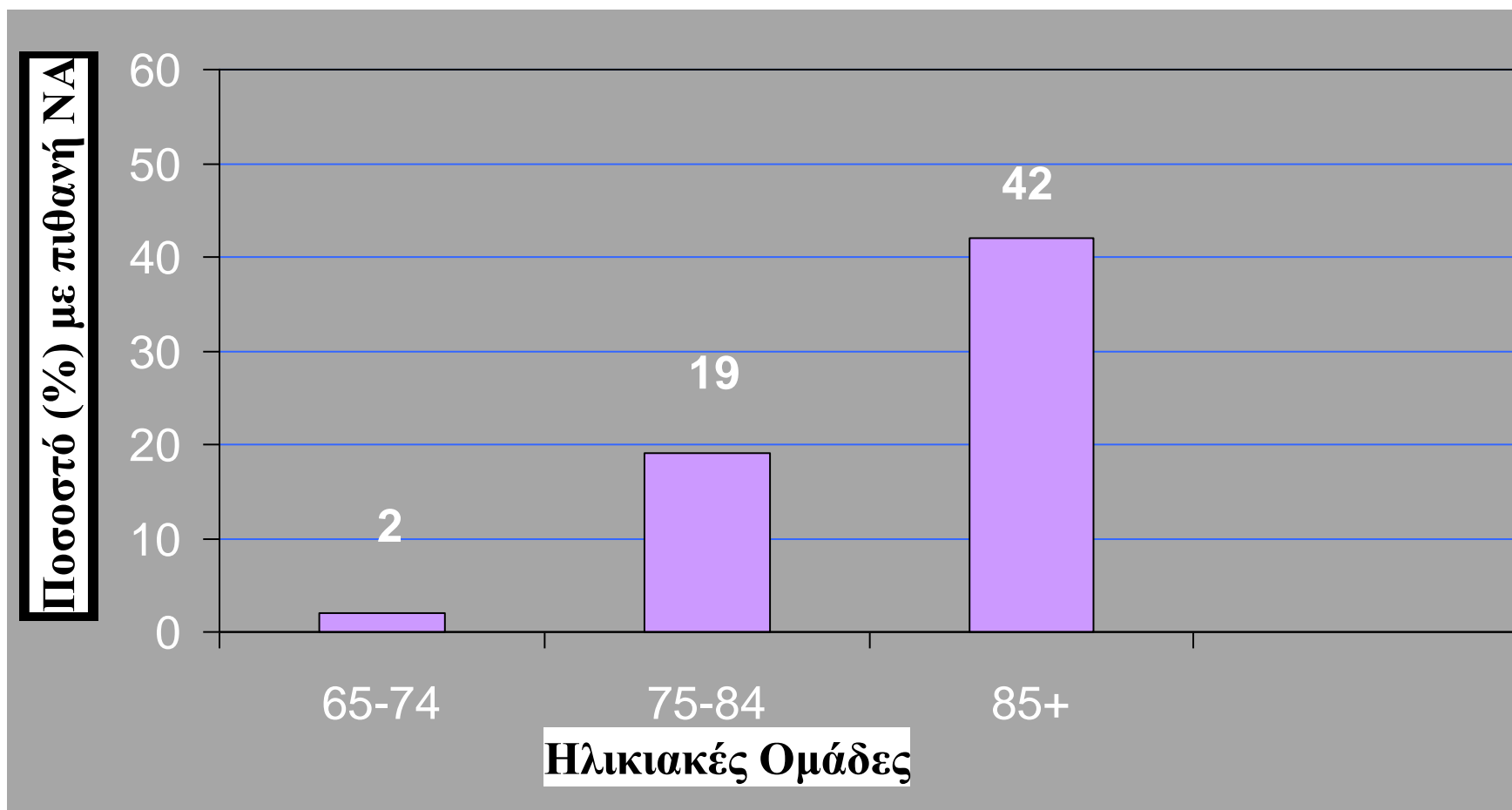
Ψυχιατρικά συμπτώματα άνοιας

- ❖ διαταραχή της διάθεσης,
- ❖ κατάθλιψη,
- ❖ συναισθηματική ευμεταβλητότητα,
- ❖ άρση αναστολών,
- ❖ έντονη ανησυχία/άγχος,
- ❖ παρανοϊκές ιδέες,
- ❖ διαταραχές στην αντίληψη (ψευδαισθήσεις)
- ❖ Άλλες εκδηλώσεις περιλαμβάνουν τροποποιημένο κύκλο ύπνου-αφύπνισης, κινητικά προβλήματα, πτώσεις, περιπλάνηση, νοσοαγνωσία.



Small GW, et al JAMA 1997
Morris JC. Clin Geriatri Med 1994

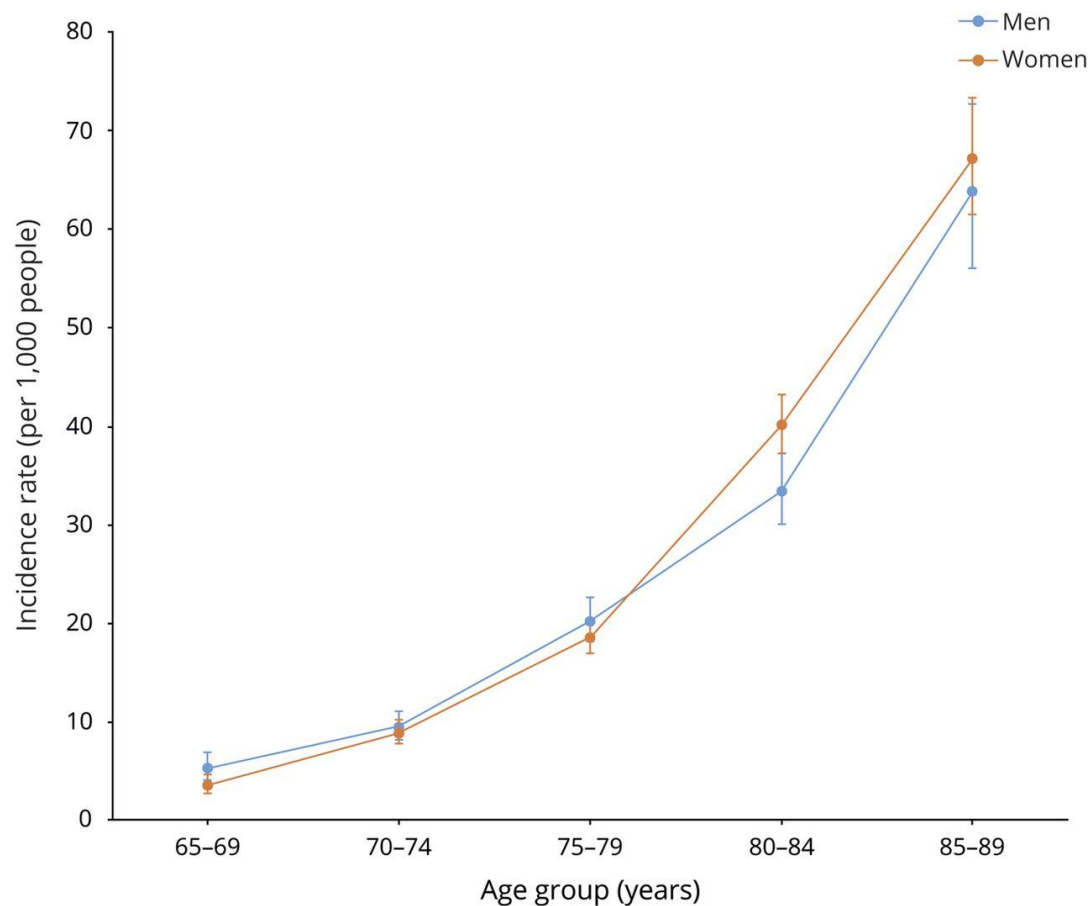
Γενικά περί Άνοιας – Επιδημιολογία - Επιπολασμός



Hebert, L.E., et al. *Alzheimer's Disease in the U.S. Population: Prevalence Estimates Using the 2000 Census*. Arch. Neurol., Vol. 60, Aug. 2003, 1119-1122.

Γενικά περί Άνοιας – Επιδημιολογία - Επιπτωση

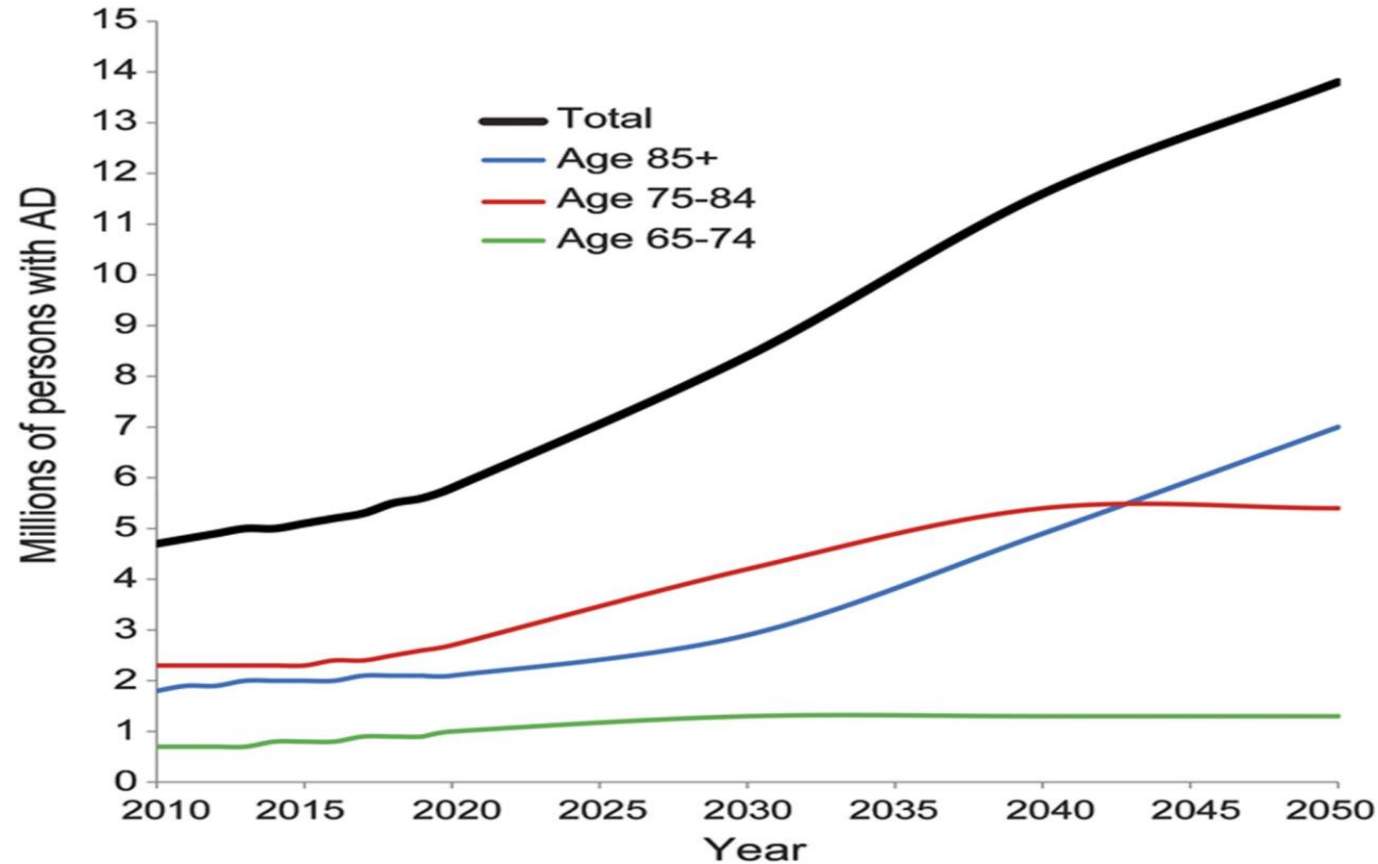
Incidence rates of dementia, by age group, comparing men vs women



Frank J. Wolters et al.
Neurology 2020;95:e519-e531

Γενικά περί Ανοιας – Επιδημιολογία – Μελλοντικές τάσεις

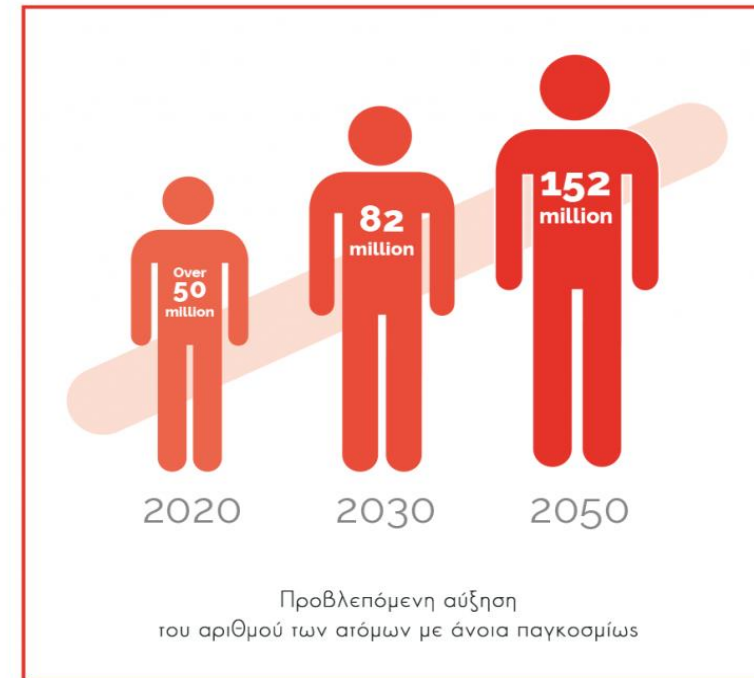
Estimated number of people with Alzheimer disease (AD) in the United States in 2010 and projections through 2050.



Hebert L et al. Neurology 2013;80:1778-1783

Άνοια και Νόση: Πρόληψη, Διάγνωση και Αντιμετώπιση

Γενικά περί Άνοιας – Επιδημιολογία – Μελλοντικές τάσεις

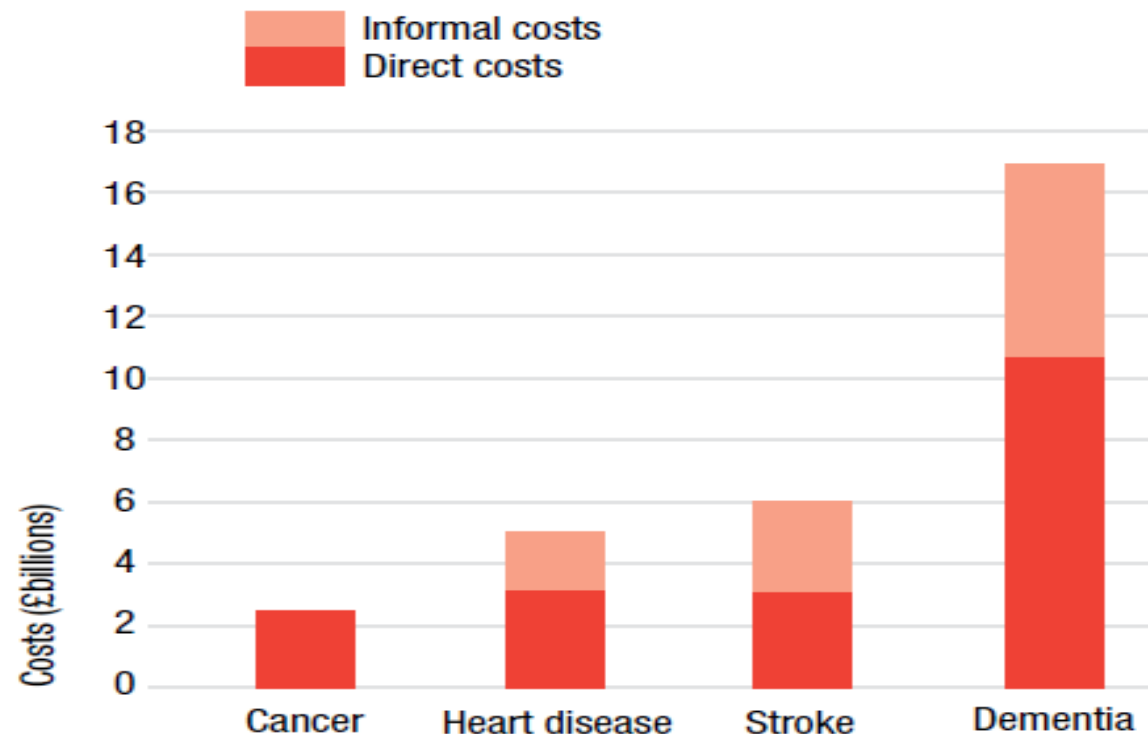


ALZHEIMER'S DISEASE INTERNATIONAL | FROM PLAN TO IMPACT V

Άνοια και Νόηση: Πρόληψη, Διάγνωση και Αντιμετώπιση

Γενικά περί Ανοιας – Επιδημιολογία - Κόστος

Figure 2.7
The comparative societal costs of cancer, ischaemic heart disease, stroke and dementia in the United Kingdom



**Alzheimer Disease International
2009 annual report**

Γενικά περί Ανοιας – Επιδημιολογία - Ελλάδα



H.E.L.I.A.D

HELLENIC EPIDEMIOLOGICAL LONGITUDINAL
INVESTIGATION OF AGING AND DIET

- Τυχαίο δείγμα πληθυσμού 65 ετών και άνω
- Λάρισα, Μαρούσι
- Πλήρης αξιολόγηση
- Επαναξιολόγηση κάθε 3 ετία
- N = 2000

Γενικά περί Άνοιας – Επιδημιολογία - Ελλάδα



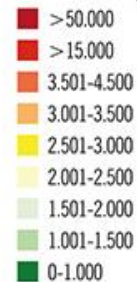
Ηλικία (έτη)	Επιπολασμός άνοιας			Ηλικία (έτη)	Επιπολασμός άνοιας		
	♂	♀	Σύνολο		♂	♀	Σύνολο
				<65*	2107	3164	5272
65-69	3,1%	0,8%	1,9%	65-69	7529	2157	9687
70-74	3,1%	1,8%	2,4%	70-74	7623	5385	13008
75-79	6,5%	7,3%	6,9%	75-79	13715	19191	32906
80-84	13,6%	16,7%	15,4%	80-84	20249	33997	54246
85+	9,1%	28,9%	21,6%	85+	7714	41493	49207
≥65	6,09%	8,71%	7,55%	≥65	56830	102223	159053

Γενικά περί Άνοιας – Επιδημιολογία - Ελλάδα

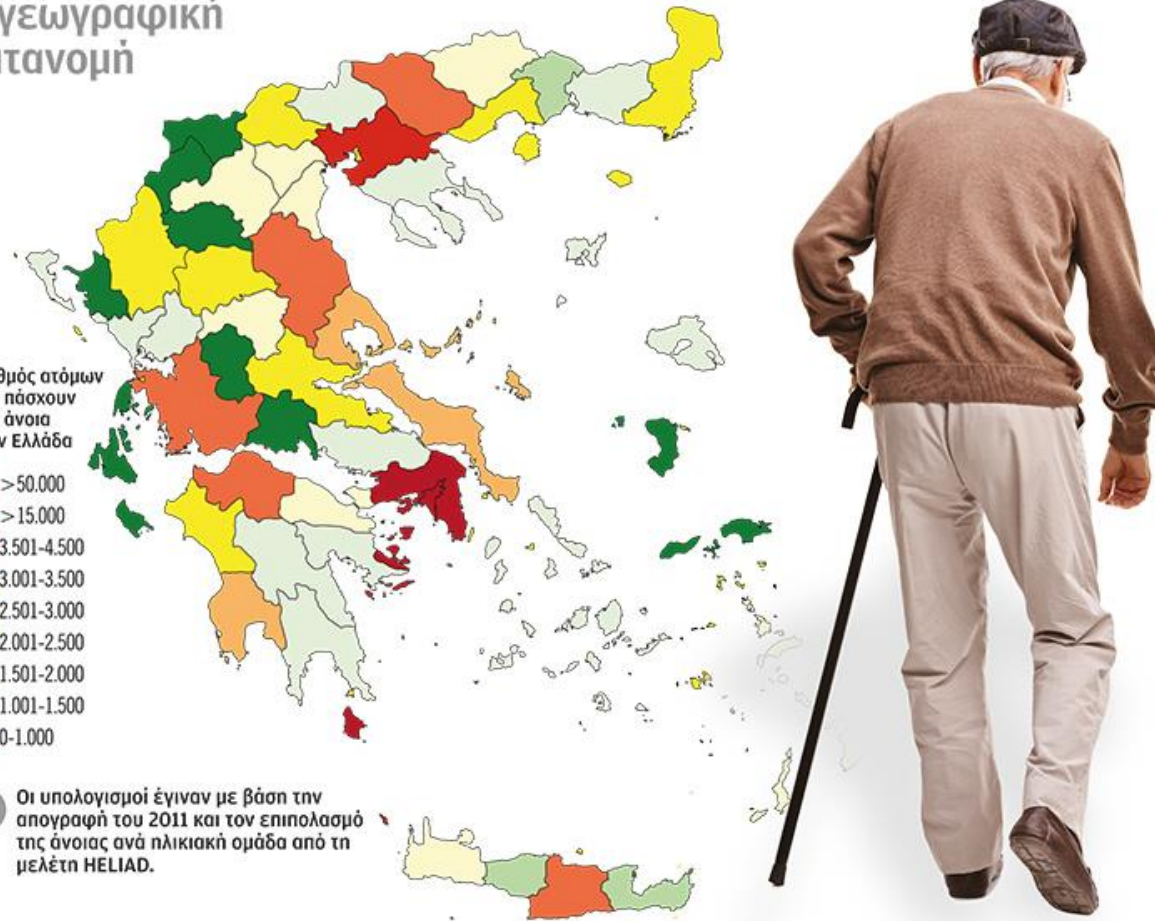


Η γεωγραφική
κατανομή

Αριθμός ατόμων
που πάσχουν
από άνοια
στην Ελλάδα



i Οι υπολογισμοί έγιναν με βάση την απογραφή του 2011 και τον επιπολασμό της άνοιας ανά ηλικιακή ομάδα από τη μελέτη HELIAD.



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

<https://www.kathimerini.gr/society/561279217/protypa-iatreia-mnimis-gia-proti-fora-stin-ellada/>

Άνοια και Νόση: Πρόληψη, Διάγνωση και Αντιμετώπιση

Γενικά περί Ανοιας – Επιδημιολογία - Ελλάδα

ORIGINAL ARTICLE

Dementia Prevalence in Greece

The Hellenic Longitudinal Investigation of Aging and Diet (HELIAD)

Mary H. Kosmidis PhD,* George S. Vlachos MD,† Costas A. Anastasiou MD,‡
Mary Yannakoulia PhD,‡ Efsthimos Dardiotis MD,§
Georgios Hadjigeorgiou MD,§ Paraskevi Sakka MD,|| Eva Ntansi MSc,†||
and Nikolaos Scarmeas MD,†¶

Introduction: Study of the epidemiology of dementia to gain insight into putative predisposing and prophylactic factors is the first step toward establishing effective preventive and therapeutic strategies for this ever-growing public health problem. Relevant data in Greece are scattered and outdated.

Methods: We investigated dementia prevalence as part of a population-representative epidemiological study [Hellenic Longitudinal Investigation of Aging and Diet (HELIAD)] in 2 Greek regions.

Results: Our sample comprised 1792 adults 65 years of age or older, who received a full neurological and neuropsychological evaluation that led to a consensus diagnosis. The overall prevalence of dementia was 5.0%, with 75.3% of the cases attributed to Alzheimer disease. Dementia odds were 15.8% higher for every year of advancing age and 9.4% lower for every additional year of education. Carrying at least 1 *APOE-ε4* allele doubled the risk of dementia, whereas sex did not exert a statistically significant effect.

Conclusions: Our results are consistent with previous research in Southern European countries; dementia prevalence in Greece is in the lower range of what has been reported globally.

Key Words: dementia, prevalence, subtypes, Alzheimer disease, Greece, Southern Europe

(Alzheimer Dis Assoc Disord 2018;00:000–000)

ORIGINAL ARTICLE

Dementia Incidence in the Elderly Population of Greece Results From the HELIAD Study

George S. Vlachos MD,* Mary H. Kosmidis PhD,†
Mary Yannakoulia PhD,‡ Efsthimos Dardiotis MD,§
Georgios Hadjigeorgiou MD,§|| Ioanna Tzoulaki PhD,¶##
Andrea N. Georgiou PhD,¶|| Paraskevi Sakka MD,**
Costas A. Anastasiou PhD,‡ Leonidas Stefanis MD, PhD,*††
and Nikolaos Scarmeas MD, PhD*‡‡

Objectives: Recently a declining trend in dementia incidence rates has been reported in high-income countries. We investigated dementia incidence in a representative sample of the Greek population in the age group of 65 years and above.

Methods: This research is part of the Hellenic Epidemiological Longitudinal Investigation of Aging and Diet (HELIAD). The incidence cohort consisted of 1072 participants who were reevaluated after a mean period of 3.09 years.

Results: The incidence rate of dementia was 19.0 cases per 1000 person-years (age-standardized and sex-standardized incidence: 25.4/1000 person-years), of which 16.3 per 1000 person-years were attributable to Alzheimer disease. Each additional year of age

increased dementia risk by 19.3% and each additional year of education decreased dementia risk by 12.1%. *Apolipoprotein E (APOE)-ε4* homozygous participants were 18 times more likely to be diagnosed with dementia. A baseline diagnosis of mild cognitive decline (MCI) resulted in a risk for dementia increased by 3.7 times compared with the cognitively normal; in participants with MCI at baseline, *APOE-ε4* carriage increased dementia risk by 4.5 times.

Conclusions: The incidence rate of dementia in people 65 years and above in Greece is generally consistent with recently published rates in Europe and North America. Advancing age, baseline MCI, and *APOE-ε4* homozygosity are risk factors, while higher educational attainment seems protective.

Key Words: dementia, Alzheimer disease, incidence, Greece, risk factors, neuroepidemiology

(Alzheimer Dis Assoc Disord 2021;35:48–54)

Received for publication April 10, 2020; accepted August 16, 2020.



Προβλήματα και δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι κοινωνικοί λειτουργοί που ασχολούνται με την τρίτη ηλικία: μια ποιοτική προσέγγιση.

Problems and difficulties faced by social workers working with the elderly: a qualitative approach.



View/Open



[RentzouKassiani_TsekaMaria_Chalkiadak
isIoannis2022.pdf \(668.5Kb\)](#)

Date

2022-09-20

Author

Ρέντζου, Κασσιανή

Τσέκα, Μαρία

Χαλκιαδάκης, Ιωάννης

Rentzou, Kassiani

Tseka, Maria

Chalkiadakis, Ioannis

Metadata

[Show full item record](#)

Η παρούσα πτυχιακή εργασία πραγματοποιήθηκε με σκοπό τη μελέτη και τη διερεύνηση των αναγκών των κοινωνικών λειτουργών που ασχολούνται με την τρίτη ηλικία. Τα άτομα της τρίτης ηλικίας, αποτελούν μια πληθυσμιακή ομάδα με αρκετά προβλήματα και αυξημένες ανάγκες. Αυτές οι ανάγκες καλύπτονται και από κοινωνικούς λειτουργούς που απασχολούνται σε δομές ανοιχτής και κλειστής φροντίδας. Συνεπώς, το επάγγελμα του κοινωνικού λειτουργού απαιτεί ιδιαίτερα προσόντα και δεξιότητες καθώς προσπαθεί να λειτουργήσει σε ένα περιβάλλον με πολύπλοκα διοικητικά συστήματα, σοβαρούς οικονομικούς περιορισμούς και αντικρουόμενες ανάγκες. Πράγματι, οι κοινωνικοί λειτουργοί καλούνται να αντιμετωπίσουν προβλήματα που προκύπτουν από την κρατική κοινωνική πολιτική και την έλλειψη εθνικού σχεδιασμού. Αυτό δημιουργεί δυσκολίες στην ανάληψη ρολών, ενώ οι παρεμβάσεις έχουν αποσπασματικό χαρακτήρα. Επιπλέον, προκύπτουν δυσκολίες στη συνεργασία και αλληλοεπικάλυψη αρμοδιοτήτων. Άλλο ένα πρόβλημα είναι η υποστελέχωση των δομών και η έλλειψη πόρων (οικονομικών και ανθρωπίνων). Όλα αυτά σε συνδυασμό με την έλλειψη αναγνώρισης, ανατροφοδότησης και εποπτείας οδηγούν σε ανασφάλεια και ψυχοσωματική εξάντληση των επαγγελματιών (Δρ. Μιχελή Κ., χ.α.). Στην προσπάθεια για την προσέγγιση του ρόλου των επαγγελματιών κοινωνικών λειτουργών που εργάζονται σε δομές φροντίδας ηλικιωμένων, διαπιστώθηκε πως πρόκειται για ένα ιδιαίτερο πλαίσιο έρευνας για σπουδαστές και ερευνητές. Η βιβλιογραφική ανασκόπηση που πραγματοποιήθηκε, καθώς και η επαφές με τους επαγγελματίες κοινωνικούς λειτουργούς, λειτούργησαν καθοριστικά στην πραγμάτωση της πτυχιακής εργασίας με τον καλύτερο δυνατό τρόπο. Κίνητρο της ερευνητικής ομάδας για την εκπόνηση της διπλωματικής εργασίας, υπήρξαν οι δυσκολίες των εργασιακών συνθηκών των κοινωνικών λειτουργών και οι προκλήσεις που αντιμετωπίζουν κατά την άσκηση του επαγγέλματός, τόσο σε δομές φροντίδας στην επαρχία όσο και στο «κλεινόν άστυ». Παράλληλα το γεγονός της έλλειψης ελληνικής βιβλιογραφίας, σχετικά με τις δυσκολίες και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι κοινωνικοί λειτουργοί στα πλαίσια που προαναφέραμε, καταδεικνύει την σχετικά μειωμένη γνώση επί του θέματος. Επίσης, η έλλειψη βιβλιογραφίας, φανερώνει την ανεπαρκή αντιμετώπιση του ζητήματος στον ελληνικό χώρο. Ένα επιπλέον κίνητρο αποτέλεσε το γεγονός πως το θέμα της εργασίας δεν έχει διερευνηθεί πλήρως, είναι διαχρονικό και θα επιφέρει νέα ερευνητικά δεδομένα.



Στάσεις και αντιλήψεις απέναντι στην άνοια.

Attitudes and perceptions towards dementia.



[View/Open](#)

[Voukelatou2009.pdf \(1.075Mb\)](#)

Date

2010-07-16

Author

Βουκελάτου, Σύλβια

Πιπερτζή, Μαρία

Voukelatou, Sylvania

Pipertzi, Maria

Η τρίτη ηλικία αποτελεί μια κατηγορία ανθρώπων η οποία δεν έχει την αντιμετώπιση και τις παροχές που θα έπρεπε από το σύνολο του πληθυσμού. Αποτελεί ένα ιδιαίτερο κομμάτι της ζωής των περισσότερων ανθρώπων και για την προσωπική εμπειρία του κάθε ενός αλλά για την επιρροή της στους άλλους. Σε ακόμη πιο δυσχερή θέση βρίσκεται ο μεταναστευτικός πληθυσμός της χώρας μας ο οποίος έρχεται αντιμέτωπος με τη νόσο της άνοιας, την οποία στην πλειοψηφία του αγνοεί. Στην εργασία αυτή θα αναφερθούμε στις στάσεις και στις αντιλήψεις απέναντι στην άνοια. Πιο συγκεκριμένα θα μελετήσουμε σε δύο μεγάλους Νομούς της Ελλάδας, του Ηρακλείου και των Σερρών, τις στάσεις για την Τρίτη ηλικία και τα συναισθήματα για την άνοια σε τυχαίο δείγμα 200 Ελλήνων και 200 μεταναστών, μέσος όρος ηλικίας + - 37 έτη. Η σύγκριση των αποτελεσμάτων της έρευνας έδειξαν ότι είναι πιο θετική στα συναισθήματα τους για την άνοια. Στο βίωμα της τρίτης ηλικίας φάνηκε να έχουν πιο επιθετικά συναισθήματα σε σχέση με τους μετανάστες. Στα συναισθήματα αποδοχής οι Έλληνες εμφανίζονται πιο ανεκτικοί στο βίωμα της τρίτης ηλικίας. Συμπέρασμα: και οι δύο ομάδες πληθυσμού χρειάζονται γνώσεις και ευαισθητοποίηση σε θέματα τρίτης ηλικίας γενικός και σε θέματα άνοιας ειδικότερα.

URI

<http://hdl.handle.net/20.500.12688/1029>

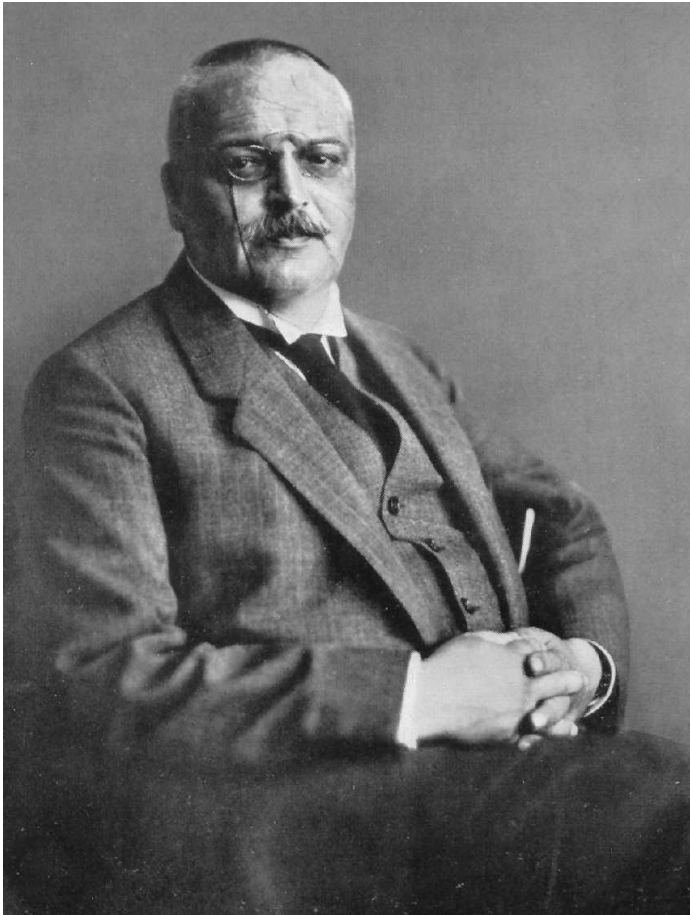
Collections

[Πτυχιακές εργασίες / Bachelor Theses \[9023\]](#)

Νόσος Αλτσχάιμερ

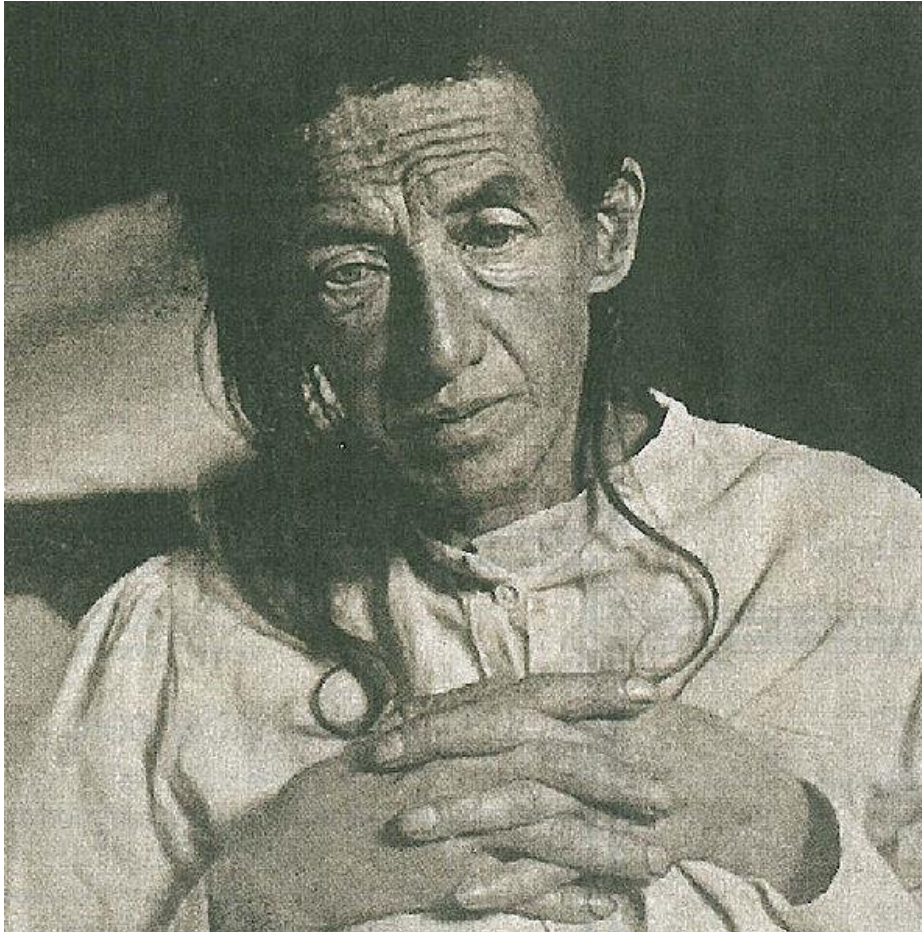
- Η νόσος Αλτσχάιμερ είναι η πιο συχνή αιτία άνοιας (60-70% του συνόλου).
- Οι αιτίες της νόσου Αλτσχάιμερ δεν είναι συνολικά γνωστές. Οι σημαντικότεροι παράγοντες κινδύνου είναι η γενετική προδιάθεση και η αύξηση της ηλικίας, παράγοντες μη τροποποιήσιμοι. Ο κίνδυνος για ανάπτυξη άνοιας αυξάνεται με τη γήρανση και η νόσος είναι εξαιρετικά συχνή στις μεγάλες ηλικίες
- <https://www.alz.org/alzheimers-dementia/what-is-alzheimers>

Ανοια τύπου Αλτσχάιμερ



- 1864 (Βαυαρία) -1915
- Εργάστηκε ως Ψυχίατρος στη Φρανκφούρτη
- Απο 1901 και για τα επόμενα 5 χρόνια εκτενής μελέτη ασθενούς Mrs. Auguste Deter (51 ετών).
- Με το θάνατο της το 1906,
 - πιστοποίηση γεροντικών πλακών και νευροϊνιδιακών πλεγμάτων με χρώση αργύρου,
 - δημοσίευση στο Tubigen σε συνάντηση Γερμανών Ψυχιάτρων (προγεροντική άνοια).
- Kraepelin (μέντορας του Alzheimer) ονομάτισε τη νόσο το 1910 στο διάσημο βιβλίο του

Ανοια τύπου Αλτσχάιμερ



Mrs. Auguste Deter

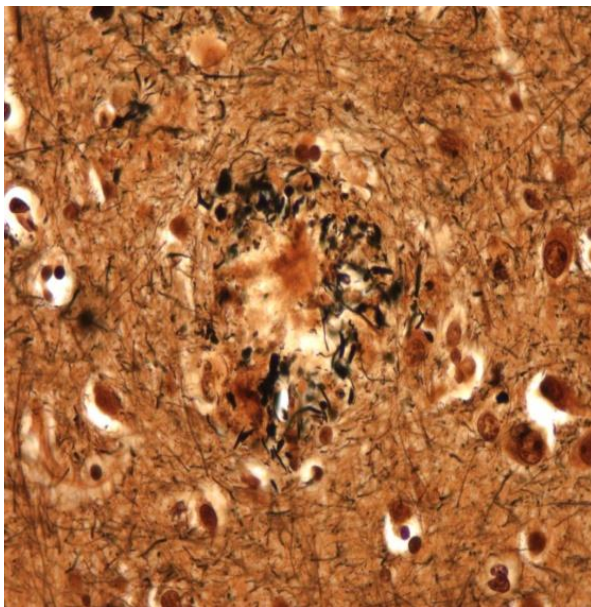
Άνοια τύπου Αλτσχάιμερ

- Βεβαιωμένη – Οριστική ΝΑ
- Πιθανή ΝΑ
- Ενδεχόμενη ΝΑ

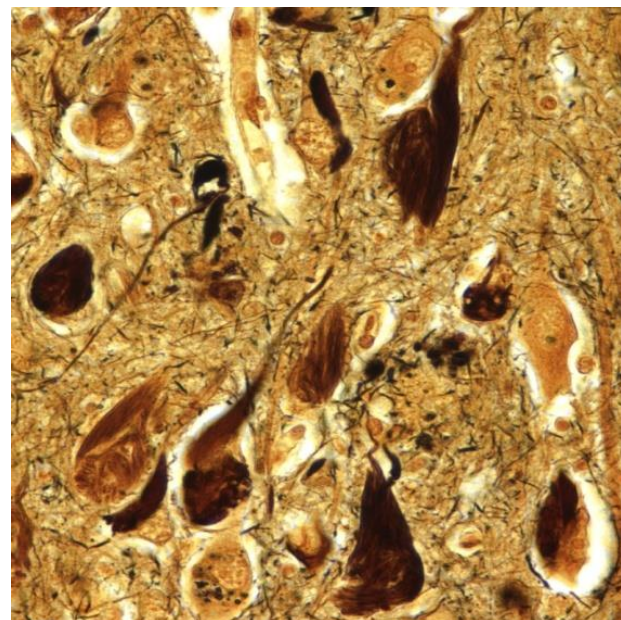
Ανοια τύπου Αλτσχάιμερ

Βεβαιωμένη – Οριστική ΝΑ

Πλάκες β – αμυλοειδούς
Γεροντικές πλάκες



Νευροινιδιακά συμπλέγματα
(προτεΐνη τ)



Ανοια τύπου Αλτσχάιμερ

Κλινική Εικόνα

- Μνήμη
 - πρόσφατη
- Οπτικοχωρικές ικανότητες
 - προσανατολισμός
- Λόγος
 - Αντίληψη – Κατανόηση
 - Εκφραση
- Μαθηματικές ικανότητες
 - λογαριασμοί, ρέστα κλπ

Ανοια τύπου Αλτσχάιμερ

Κλινική Εικόνα

- Διαταραχές συμπεριφοράς – Νευροψυχιατρικά συμπτώματα
 - Υπνος – Ορεξη
 - Κατάθλιψη – Ιδίως απάθεια, λιγότερο μελαγχολία
 - Επιθετικότητα
 - Παραληρήματα – ιδίως παρανοϊκά
 - Ψευδαισθήσεις – ιδίως οπτικές [Ψυχιατρικές παθήσεις ακουστικές]

Ανοια τύπου Αλτσχάιμερ

Διάγνωση

- Ιστορικό
- Εξετάσεις αίματος
 - Θυροειδής, B12, Φυλλικό οξύ, λοιμώξεις (π.χ. νευροσύνφιλη)
- Νευροψυχολογικές Δοκιμασίες
 - Αρχικά στάδια
 - Υψηλού νοητικού – μορφωτικού επιπέδου
- Απεικονιστικές εξετάσεις (αποκλεισμός [όχι επιβεβαίωση])
 - Αξονική τομογραφία εγκεφάλου
 - Μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου

Άνοια τύπου Άλτσχάιμερ

Διάγνωση

- Ιστορικό
- Εξετάσεις αίματος
 - Θυροειδής, B12, Φυλικό οξύ, λοιμώξεις (π.χ. νευροσύνφιλη)
- Νευροψυχολογικές Δοκιμασίες
 - Αρχικά στάδια
 - Υψηλού νοητικού – μορφωτικού επιπέδου
- Απεικονιστικές εξετάσεις (αποκλεισμός [όχι επιβεβαίωση])
 - Αξονική τομογραφία εγκεφάλου
 - Μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου

Άνοια τύπου Άλτσχάιμερ

Διάγνωση

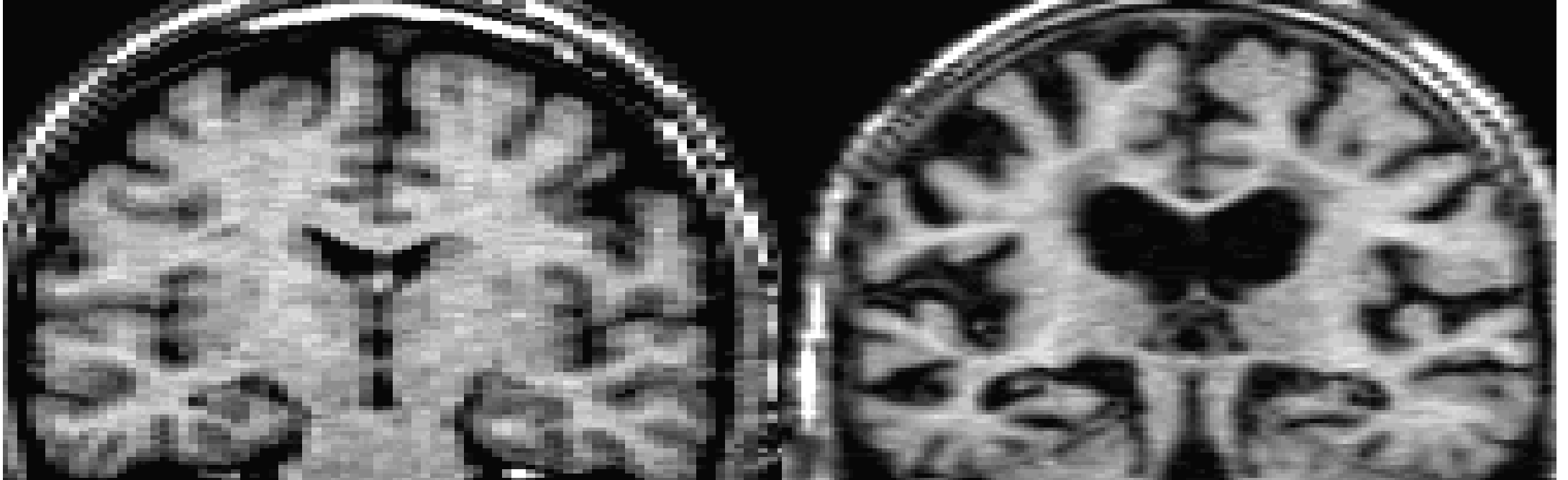
- Ιστορικό
- Εξετάσεις αίματος
 - Θυροειδής, B12, Φυλικό οξύ, λοιμώξεις (π.χ. νευροσύνφιλη)
- Νευροψυχολογικές Δοκιμασίες
 - Αρχικά στάδια
 - Υψηλού νοητικού – μορφωτικού επιπέδου
- Απεικονιστικές εξετάσεις (αποκλεισμός [όχι επιβεβαίωση])
 - Αξονική τομογραφία εγκεφάλου
 - Μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου

Άνοια τύπου Άλτσχάιμερ

Διάγνωση

- Ιστορικό
- Εξετάσεις αίματος
 - Θυροειδής, B12, Φυλικό οξύ, λοιμώξεις (π.χ. νευροσύνφιλη)
- Νευροψυχολογικές Δοκιμασίες
 - Αρχικά στάδια
 - Υψηλού νοητικού – μορφωτικού επιπέδου
- Απεικονιστικές εξετάσεις (αποκλεισμός [όχι επιβεβαίωση])
 - Αξονική τομογραφία εγκεφάλου
 - Μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου

Ανοια τύπου Αλτσχάιμερ



Φυσιολογικός

Νόσος Αλτσχάιμερ

Ανοια τύπου Αλτσχάιμερ

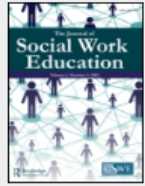
Πρόγνωση

- Προσδοκόμενη επιβίωση
 - 6-9 έτη [αλλά εύρος 4-20]
- Στάδια Νόσου
 - Αρχικό **MMSE >20** [2-3 έτη]
 - Μέσο **MMSE 20-10** [2-3 έτη]
 - Προχωρημένο **MMSE 10-0** [2-3 έτη]
- Αιτίες θανάτου
 - Λοιμώξεις
 - Καρδιαγγειακές νόσοι

Άνοια τύπου Άλτσχάιμερ

Σύνοψη

- Η συχνότερη (με διαφορά) άνοια
- Συσσώρευση στον εγκέφαλο αμυλοειδούς και τ
- Έναρξη συνήθως με διαταραχές πρόσφατης μνήμης και εν συνεχεία των υπολοίπων νοητικών λειτουργιών
- Επιπρόσθετα νευροψυχιατρικές – συμπεριφορικές διαταραχές
- Διάρκεια 6-9 έτη (από την έναρξη των συμπτωμάτων ως το θάνατο)



Submit an article

Journal homepage

Enter keywords, authors, DOI, ORCID etc

250

Views

76

CrossRef
citations to date

0

Altmetric

Instructional Innovation and Issues

Factors Affecting Social Work Students' Willingness to Work with Elders with Alzheimer's Disease

Michael N. Kane

Pages 71-85 | Accepted 01 Mar 1998, Published online: 24 Feb 2014

Download citation <https://doi.org/10.1080/10437797.1999.10778948>

References

Supplemental

Citations

Metrics

Reprints & Permissions

Get access

Sample our
Health and Social Care
Journals



>> [Sign in here](#) to start your access
to the latest two volumes for 14 days

Abstract

This study sought to determine factors that affect social work students' willingness to work with the growing number of elders with Alzheimer's disease. An in-class survey of 333 BSW and MSW students at three Florida universities throughout 1996 produced data on measures of the dependent variable (willingness to work with elders with Alzheimer's disease) and 16 independent variables (potential influences). Path analysis and a stepwise regression analysis allowed construction of a model with a prediction variance of 54%, indicating that the principal contributing variables are willingness to work with elders, previous close contact with elders, close contact with elders with Alzheimer's disease, and preference for working with older versus younger clients. These and some less influential factors suggest ways that social work educators can encourage students to serve this vulnerable population.

Related res

People also
read

Factors Influen
Interest in Wor

Sherry M. Cum
Educational Geri
Published onlin

FACTORS AFFE
WORK STUDEN

< Previous article

View issue table of contents

Next article >

MCI



Ηπια Νοητική Διαταραχή

Ηλικιακή Νοητική Εκπτώση
(Age Associated Cognitive Decline)

- **Χαμηλές** νοητικές επιδόσεις σε σχέση με **νέους** αλλά
- **Φυσιολογικές** νοητικές επιδόσεις σε σχέση με **συνομήλικους**.

Ηπια Νοητική Διαταραχή (ΗΝΔ)
Mild Cognitive Impairment (MCI)

- **Χαμηλές** νοητικές επιδόσεις σε σχέση με **συνομήλικους**

Ηπια Νοητική Διαταραχή

ΗΝΔ

- Νοητικά παράπονα- συμπτώματα
- Χαμηλές νοητικές επιδόσεις σταθμισμένες για φύλο, ηλικία, μόρφωση
- Φυσιολογική Λειτουργικότητα

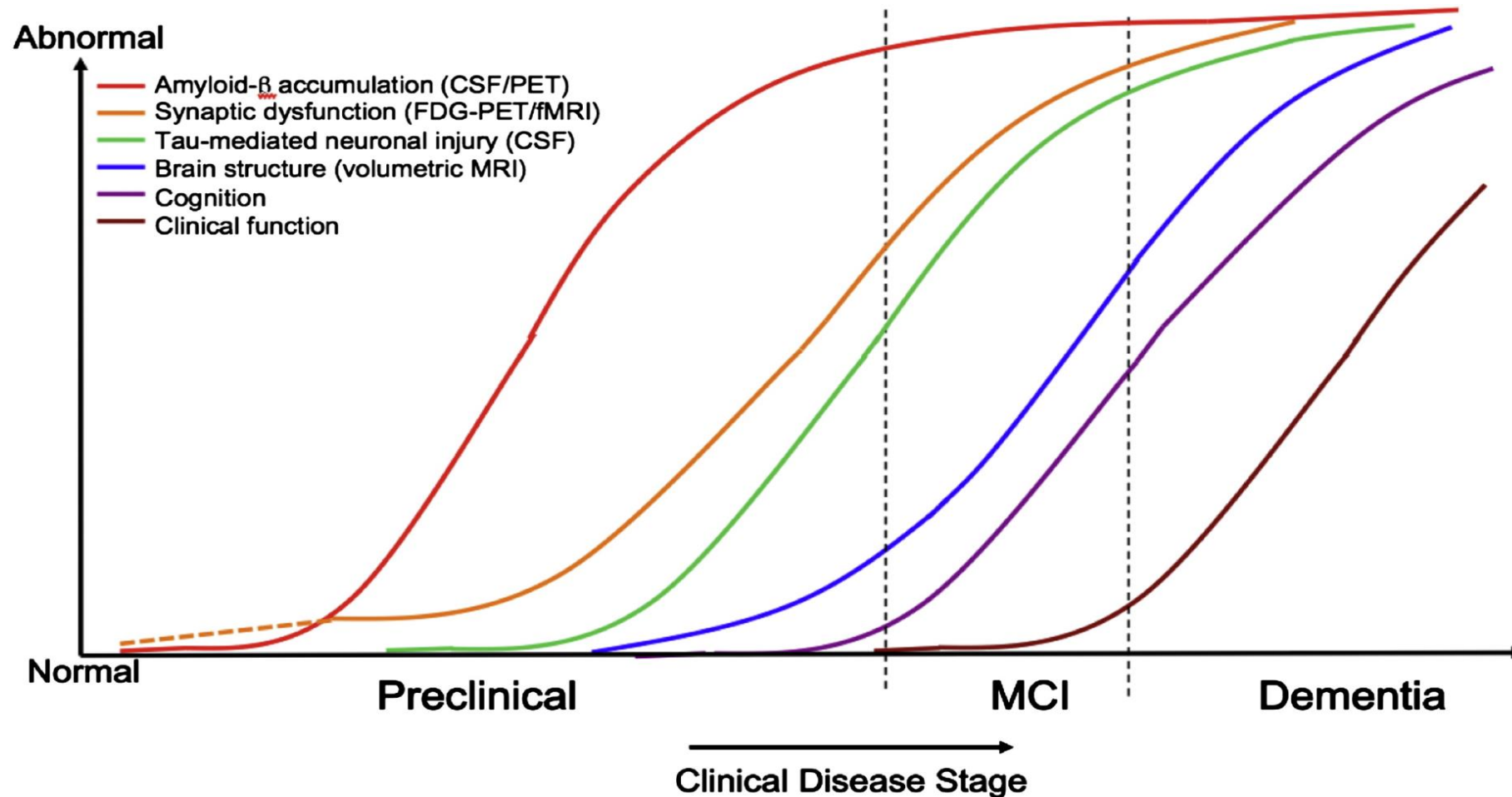
Ανοια

- Νοητικά παράπονα- συμπτώματα (αλλά μπορεί και όχι ~ 2/3)
- Χαμηλές νοητικές επιδόσεις σταθμισμένες για φύλο, ηλικία, μόρφωση
- **Διαταραγμένη Λειτουργικότητα**

Ηπια Νοητική Διαταραχή

- Εξαιρετικά συχνή,
 - ~ 12 % του πληθυσμού 65 και άνω
 - ~2-3% του γενικού πληθυσμού

Ηπια Νοητική Διαταραχή – γιατί το ενδιαφέρον;



Ηπια Νοητική Διαταραχή

Σύνοψη

- Γκρίζα ζώνη ανάμεσα στην Ηλικιακή νοητική έκπτωση και την Άνοια
- Εξαιρετικά συχνή - αύξηση με την ηλικία
- Πολλά είδη φαινομενολογικά και αιτιολογικά
- Αυξημένη πιθανότητα μετάπτωσης σε άνοια μέσα στα αμέσως επόμενα έτη
- Πρόγνωση ανάλογα με την υποκείμενη αιτιολογία
- Εάν οφείλεται σε υποκείμενες εγκεφαλικές βλάβες τύπου Άλτσχάιμερ, δεν υφίσταται αποτελεσματική θεραπεία που να προλαμβάνει την εξέλιξη σε άνοια ή να αναστρέφει προς την κατεύθυνση Ηλιακής νοητικής έκπτωσης
- Ερευνητικό ενδιαφέρον

Άλλα είδη ανοιμών

- FTD
- VaD
- PDD
- ...

Πρόληψη άνοιας

- Διατροφή
- Άσκηση
- Ύπνος

- Κατάθλιψη-άγχος
- Κάπνισμα
- Διαβήτης
- Κοινωνική απομόνωση

- Γνωστικό αποθεματικό

Πρόληψη άνοιας

Επιπλέον παράγοντες

- Χαρακτηριστικά προσωπικότητας
- Επιδράσεις κατά την κύηση
- Κοινωνικο-οικονομική κατάσταση περιγεννητικά - στα πρώιμα χρόνια της ζωής
- Παχυσαρκία, ιδίως στη μέση ηλικία
- Αισθητηριακή αποστέρηση και ελλείμματα
 - Ακοή
 - Οραση
- Περιβαλλοντική μόλυνση

Πρόληψη άνοιας

ΠΙΝΑΚΑΣ 11.3 Στρατηγικές τρόπου ζωής για πρόληψη της νόσου Αλτσχάιμερ

Τομέας τρόπου ζωής	Πιθανοί μηχανισμοί	Παραδείγματα	Σχόλια
Άσκηση	Βελτίωση της ροής του αίματος προς τον εγκέφαλο Ενίσχυση της νευρογένεσης του υποκάμπου Μείωση της κατάθλιψης και του στρες. Μείωση της φλεγμονής και του οξειδωτικού στρες Γνωστικό απόθεμα, ενίσχυση των κυκλωμάτων του εγκεφάλου	Αερόβια άσκηση Περπάτημα Κολύμβηση Tai chi	Άφθονα επιδημιολογικά στοιχεία Πολλά προγράμματα άσκησης που μελετώνται σήμερα Τα αεροβικά στοιχεία φαίνονται σημαντικά Η δυνατότητα εφαρμογής σε ευπαθείς ηλικιωμένους μένει να αποδειχθεί
Παρεμβάσεις στη γνωστική λειτουργία	Βελτίωση της πλαστικότητας του εγκεφάλου (βιολογική αναπλήρωση) Βελτίωση αντισταθμιστικών στρατηγικών (συμπεριφορά αναπλήρωσης)	Πολλά διαθέσιμα προγράμματα «εγκύμνασης του εγκεφάλου» (π.χ. su doku, Lumosity, σταυρόλεξα) Διά βίου εκπαίδευση Εργασία επί πληρωμή ή εθελοντική	Εκπαίδευση εξαιρετικά προστατευτική στις επιδημιολογικές μελέτες Πολλές στρατηγικές που μελετήθηκαν στην έρευνα ήταν δύσκολο να αποδείξουν ότι η «εκπαίδευση του εγκεφάλου» έχει σημαντικές επιπτώσεις στην πραγματικότητα
Δραστηριότητες αναψυχής	Μείγμα μηχανισμών που αναφέρθηκαν προηγουμένως	Χόμπι Κοινωνικές λέσχες Εργασία επί πληρωμή ή εθελοντική	Το να υπάρχει μια ποικιλία δραστηριοτήτων αναψυχής φαίνεται προστατευτική. Δύο σημαντικά θέματα φαίνεται να είναι η κοινωνικοποίηση και η γλωσσική/διανοητική διέγερση Δύσκολο να «συνταγογραφηθούν»

Τομέας τρόπου ζωής	Πιθανοί μηχανισμοί	Παραδείγματα	Σχόλια
Διατροφή	Μείωση της αθηροσκληρωτικής νόσου (δηλ. «Ό,τι είναι καλό για την καρδιά είναι καλό για τον εγκέφαλο»)	Μεσογειακή διατροφή Φρούτα, λαχανικά και χυμοί Διατήρηση υγιούς βάρους Πρόληψη σακχαροδιαβήτη	Πειστικό σκεπτικό για επέκταση επικυρωμένων παρεμβάσεων για καρδιακές παθήσεις Δύσκολο να εφαρμοστούν και τα αποδεικτικά στοιχεία είναι ακόμη αρκετά ισχνά Η γεροντική κατάθλιψη και το άγχος συχνά συνδέονται με αυξημένο κίνδυνο νόσου Αλτσχάιμερ Παρεμβάσεις έχουν δείξει αλλαγή στην εγκεφαλική συνδεσιμότητα
Μείωση του στρες	Πρόληψη της κατάθλιψης Βελτίωση της εγκεφαλικής συνδεσιμότητας	Ψυχοθεραπεία Διαλογισμός Άσκηση Αντικαταθλιπτικά φάρμακα	Δεν υπάρχουν στοιχεία από μελέτες μέχρι στιγμής
Βελτίωση του ύπνου	Μείωση της εναπόθεσης αμιλοειδούς	Υγιεινή του ύπνου	Εργαστηριακές ενδείξεις ότι ο κακός ύπνος ενισχύει την εναπόθεση αμιλοειδούς και το αντίστροφο

Πρακτική φροντίδα για την άνοια
Rabins & Lyketsos
Πανεπ. Εκδόσεις Κρήτης, 2022

Περισσότερες πληροφορίες...

- <https://alz.cce.uoa.gr/course-presentation/>

