

## **Деменция**

Информационный бюллетень

Сентябрь 2017 г.

---

### **Основные факты**

- Деменция — это синдром, при котором происходит деградация памяти, мышления, поведения и способности выполнять ежедневные действия.
  - Деменция поражает, в основном, пожилых людей, но она не является нормальным состоянием старения.
  - Во всем мире насчитывается около 47 миллионов людей с деменцией, и ежегодно происходит почти 10 миллионов новых случаев заболевания.
  - Болезнь Альцгеймера является наиболее распространенной причиной деменции – на нее приходится 60-70% всех случаев.
  - Деменция – одна из основных причин инвалидности и зависимости среди пожилых людей во всем мире.
  - Деменция оказывает физическое, психологическое, социальное и экономическое воздействие на людей, осуществляющих уход, семью и общество.
- 

Деменция — это синдром, обычно хронический или прогрессирующий, при котором происходит деградация когнитивной функции (то есть способности мыслить) в большей степени, чем это ожидается при нормальном старении. Происходит деградация памяти, мышления, понимания, речи и способности ориентироваться, считать, познавать и рассуждать. Деменция не оказывает воздействия на сознание. Нарушение когнитивной функции часто сопровождается, а иногда предваряется ухудшением контроля над эмоциональным состоянием, а также деградацией социального поведения или мотивации.

К развитию деменции приводят различные болезни и травмы, которые в первую или вторую очередь вызывают повреждение мозга, такие как болезнь Альцгеймера или инсульт.

Деменция является одной из основных причин инвалидности и зависимости среди пожилых людей во всем мире. Она оказывает глубокое воздействие не только на страдающих ею людей, но и на их семьи и тех, кто осуществляет уход. Часто ощущается недостаточная осведомленность в отношении деменции и недостаточное понимание этого состояния, что приводит к стигматизации и возникновению препятствий для диагностирования и оказания медицинской помощи. Воздействие деменции на людей, осуществляющих уход, семью и общества может быть физическим, психологическим, социальным и экономическим.

### **Признаки и симптомы**

Деменция по-разному поражает людей — это зависит от воздействия болезни и от индивидуальных особенностей человека перед заболеванием. Признаки и симптомы, связанные с деменцией, проходят три стадии развития.

**Ранняя стадия:** ранняя стадия деменции часто остается незамеченной, так как развивается постепенно. Общие симптомы включают:

- забывчивость;
- потерю счета времени;
- нарушение ориентации в знакомой местности.

**Средняя стадия:** по мере прогрессирования деменции к средней стадии признаки и симптомы становятся более явными и все более суживающими возможности. Они включают:

- забывчивость в отношении недавних событий и имен людей;
- нарушение ориентации дома;
- возрастающие трудности в общении;
- потребность в помощи для ухода за собой;

- поведенческие трудности, включая бесцельное хождение и задавание одних и тех же вопросов.

**Поздняя стадия:** на поздней стадии деменции развивается почти полная зависимость и пассивность. Нарушения памяти становятся значительными, а физические признаки и симптомы более очевидными.

Симптомы включают:

- потерю ориентации во времени и пространстве;
- трудности в узнавании родственников и друзей;
- возрастающую потребность в помощи для ухода за собой;
- трудности в передвижении;
- поведенческие изменения, которые могут усугубляться и включать агрессивность.

### **Распространенные формы**

Существует много форм, или причин, деменции. Болезнь Альцгеймера является наиболее распространенной причиной деменции – на нее приходится 60-70% всех случаев. Другие распространенные формы включают сосудистую деменцию, деменцию с тельцами Леви (аномальные включения белка, образующиеся внутри нервных клеток) и группу болезней, способствующих развитию лобно-височной деменции (дегенерации лобной доли мозга). Между разными формами деменции нет четких границ, и часто сосуществуют смешанные формы деменции.

### **Показатели деменции**

Во всем мире насчитывается около 47 миллионов людей с деменцией, причем более половины, почти 60% из них живут в странах с низким и средним уровнем дохода. Ежегодно происходит около 10 миллионов новых случаев заболевания.

По оценкам, доля общего населения в возрасте 60 лет и старше с деменцией на какой-либо момент времени составляет от 5 до 8 человек на каждые 100 человек.

По прогнозам, общее число людей с деменцией составит около 75 миллионов человек в 2030 году и почти утроится к 2050 году и составит 132 миллиона. Такой рост будет происходить в значительной мере за счет роста числа людей с деменцией в странах с низким и средним уровнем дохода.

### **Лечение и уход**

В настоящее время не существует какой-либо терапии для излечения деменции или изменения хода ее развития. Исследуются многочисленные новые лекарственные средства, которые находятся на разных стадиях клинических испытаний.

Тем не менее можно многое сделать для поддержки и улучшения жизни людей с деменцией, тех, кто осуществляет уход за ними, и их семей. Основными целями медицинской помощи в отношении деменции являются следующие:

- раннее диагностирование для обеспечения раннего и оптимального ведения;
- оптимизация физического здоровья, когнитивных способностей, активности и благополучия;
- выявление и лечение сопутствующей физической болезни;
- выявление и лечение поведенческих и психологических симптомов;
- предоставление информации и долгосрочной поддержки для тех, кто осуществляет уход.

### **Факторы риска и профилактика**

Несмотря на то, что возраст является важнейшим известным фактором риска развития деменции, она не является неизбежным последствием старения. Более того, деменция поражает не только пожилых людей – на раннее наступление деменции (определяемое как появление симптомов в возрасте до 65 лет) приходится до 9% всех случаев деменции.

Некоторые исследования указывают на связь между развитием когнитивных нарушений и факторами риска, обусловленными образом жизни, - общими для неинфекционных заболеваний. Эти факторы риска

включают отсутствие физической активности, ожирение, несбалансированное питание, употребление табака и вредное употребление алкоголя, диабет и гипертония в зрелом возрасте. Другие изменяемые факторы риска включают депрессию, низкий уровень образования, социальную изоляцию и отсутствие когнитивной активности.

### **Социальное и экономическое воздействие**

Деменция оказывает значительное социальное и экономическое воздействие с точки зрения медицинских расходов, прямых социальных расходов и расходов на неофициальную помощь. В 2015 году общие глобальные общественные расходы на деменцию оценивались в 818 миллиардов долларов США, что соответствует 1,1% всемирного валового внутреннего продукта (ВВП). Общие расходы в качестве доли ВВП варьировались от 0,2% в странах с низким уровнем дохода до 1,4% в странах с высоким уровнем дохода.

### **Воздействие на семьи и тех, кто осуществляет уход**

Деменция оказывает глубокое воздействие на семьи страдающих ею людей и тех, кто осуществляет уход за ними. Физическая, эмоциональная и экономическая нагрузка может приводить к большому стрессу членов семей и людей, осуществляющих уход, и им необходима поддержка со стороны здравоохранительной, социальной, финансовой и правовой систем.

### **Права человека**

Люди с деменцией часто бывают лишены основных прав и свобод, доступных для других людей. Во многих странах в домах престарелых и учреждениях интенсивной терапии широко используются физические средства и химические препараты для удержания пациентов, даже несмотря на наличие нормативных положений по защите прав человека на свободу и выбор.

Для обеспечения высококачественного обслуживания людей с деменцией и тех, кто осуществляет уход за ними, необходимо надлежащее и

поддерживающее нормативно-правовое обеспечение, основанное на признанных на международном уровне стандартах в области прав человека.

### **Деятельность ВОЗ**

ВОЗ признает деменцию в качестве одного из приоритетов общественного здравоохранения. В мае 2017 г. Всемирная ассамблея здравоохранения одобрила «Глобальный план действий сектора здравоохранения по реагированию на деменцию на 2017-2025 гг.». План содержит всестороннюю программу действий – для лиц, формирующих политику, международных, региональных и национальных партнеров и ВОЗ – в следующих областях:

- повышение информированности о деменции и создание инициатив по формированию условий, благоприятных для людей с деменцией;
  - снижение риска развития деменции; диагностика, лечение и уход;
  - научные исследования и инновации; и
  - поддержка лиц, осуществляющих уход за людьми с деменцией.
- [Проект глобального плана действий сектора общественного здравоохранения по реагированию на деменцию](#)

Для лиц, формирующих политику, и исследователей создается Международная платформа для мониторинга - Глобальная обсерватория по деменции, - которая предназначается для содействия мониторингу и обмену информацией о политике в отношении деменции, медицинском обслуживании, эпидемиологии и научных исследованиях.

ВОЗ разработала программу «iSupport», инструмент электронного здравоохранения, с помощью которого лица, осуществляющие уход за людьми с деменцией, могут получать информацию и овладевать специальными навыками. Первая проверка эффективности этой программы и удобства ее использования проводится в Индии

Кроме того, деменции уделяется приоритетное внимание в Программе действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области охраны психического здоровья (mhGAP), целью которой является расширение масштабов

медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами, неврологическими нарушениями и расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода.

- [Программа ВОЗ по заполнению пробелов в области охраны психического здоровья](#)

Источник: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/ru/>