

Frontotemporale Demenz

INFOBLATT DES SCHWEDISCHEN DEMENZ-ZENTRUMS

Frontotemporal demens • faktablad på tyska

Betrifft den Stirn-und Schläfenbereich des Gehirns

Die frontotemporale Demenz (FTD) wird auch als frontotemporale Lobärdegeneration oder Pick-Krankheit bezeichnet. Die Krankheit ist relativ selten. Sie führt zum Abbau von Nervenzellen in den vorderen Teilen des Gehirns, im Frontallappen oder in den vorderen Teilen der Schläfenlappen. Ähnlich wie bei der Alzheimer-Krankheit, nehmen die Symptome schrittweise zu, es gibt jedoch deutliche Unterschiede zwischen den beiden Krankheiten.

Untypische Symptome von Demenz

Vergesslichkeit und Lernschwierigkeiten sind frühe Anzeichen der Alzheimer-Krankheit, sie treten bei der frontotemporalen Demenz jedoch erst in späteren Stadien der Erkrankung auf. Frühe Symptome sind stattdessen Verhaltensänderungen oder Sprachschwierigkeiten, je nachdem, in welchem Teil des Gehirns der Krankheitsprozess beginnt.

Persönlichkeitswandel

Der Frontallappen wird meist zuerst geschädigt. Hier werden Konzentration, Urteilsvermögen und Impulskontrolle gesteuert. Die Persönlichkeit der an Demenz erkrankten Person verändert sich langsam, und sie zeigt mangelndes Urteilsvermögen.

Zunehmende Schwierigkeiten bei der Eigeninitiative und unerklärliche Wutausbrüche sind weitere frühe Anzeichen. Es ist üblich, dass die Person unruhig und manchmal apathisch ist. Die Fähigkeit, Empathie zu empfinden, verschlechtert sich allmählich. Auch übermäßiger Konsum von Lebensmitteln, Zigaretten oder Alkohol kann auftreten.

Sprachschwierigkeiten in einigen Fällen

Frontotemporale Demenz kann auch im vorderen Teil der Schläfenlappen beginnen, die für die Sprache wichtig sind. Solche Fälle gehen mit einer *voranschreitenden Aphasie* einher, die sich durch ein beeinträchtigtes Wortverständnis und Problemen bei der korrekten Benennung verschiedener Dinge äußern kann. Dies kann sich auch durch langsames und abgehacktes Sprechen mit vielen grammatikalischen Fehlern bemerkbar machen.

Immer mehr Hilfe wird benötigt

Es ist nicht ungewöhnlich, dass eine frontotemporale Demenz bereits im späten mittleren Alter beginnt.

Die Krankheit kann dann über viele Jahre hinweg fortschreiten. Die Symptome werden mit ausbreitender Schädigung des Gehirns allmählich stärker. Es wird zunehmend schwieriger, den Alltag zu bewältigen, und schließlich wird Hilfe beim Ankleiden, der Hygiene und anderer persönlichen Pflege benötigt.



Eine frühzeitige Diagnose ist entscheidend

Frontotemporale Demenz kann mit Depressionen, Erschöpfungssyndromen oder anderen psychischen Problemen verwechselt werden. Die Krankheit ist auch schwer zu erkennen, da typische Demenzsymptome wie die Beeinträchtigung des Gedächtnisses zu Beginn der Erkrankung ungewöhnlich sind.

Kontaktieren Sie einen Arzt, falls Sie vermuten, dass Sie oder ein Angehöriger von frontotemporaler Demenz betroffen sein könnten. Eine Untersuchung sollte schnellstmöglich eingeleitet werden. Dies geschieht in der Regel in einer Fachklinik (*minnesmottagning*) und umfasst eine Reihe verschiedener Tests und Untersuchungen sowie Gespräche.

Behandlung und Umgang

Derzeit gibt es keine Heilung für frontotemporale Demenz. Es ist dennoch wichtig, eine Erklärung für die Symptome zu erhalten, um das Leben bestmöglich und erfüllt zu gestalten.

Hilfsmittel für zu Hause und eine gute medizinische Versorgung können das Leben auf verschiedene Weise erleichtern. Es ist zudem wichtig für ein stressfreies Umfeld für die erkrankten zu sorgen, da Stress die Symptome verstärkt.

Lesen Sie online mehr (Website auf Schwedisch): www.frontallobsdemens.se (Swedish FTD Initiative)

© Svenskt Demenscentrum

Weitere Informationen und Infoblätter auf Deutsch sind auf der Website des Svenskt Demenscentrum verfügbar: www.demenscentrum.se/de



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, (08) 690 58 00, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se

Frontotemporal demens

FAKTABLAD FRÅN SVENSKT DEMENSCENTRUM

Drabbar hjärnans främre delar

Frontotemporal demens kallas även för pannlobs- eller frontallobsdemens. Sjukdomen, som är relativt ovanlig, gör att nervceller förtvinar i hjärnans främre delar; i pannloben eller i främre delen av tinningloberna. Symtomen kommer smygande, på samma sätt som vid Alzheimers sjukdom, men det finns även tydliga skillnader mellan sjukdomarna.

Inga vanliga demenssymtom

Glömska och inlärningssvårigheter som är tidiga tecken vid alzheimer kommer först senare i sjukdomsförloppet vid frontotemporal demens. Tidiga symtom är istället antingen beteendeförändringar eller språksvårigheter, beroende var i hjärnan sjukdomsprocessen startar.

Personligheten förändras

Oftast skadas pannloben först. Härifrån styrs koncentration, omdöme och impulskontroll. Personligheten hos den som insjuknar börjar långsamt förändras och personen kan börja bete sig omdömeslöst.

Ökade svårigheter att ta initiativ och oförklarliga vredesutbrott är andra tidiga tecken. Det är vanligt att personen kan vara rastlös, känslomässigt avtrubbad och ibland apatisk. Förmågan att känna empati försämras gradvis. Även överkonsumtion av mat, rökning eller alkohol kan förekomma.

Språksvårigheter i vissa fall

Frontotemporal demens kan också starta i främre delen av tinningloberna som är av betydelse för språket. I dessa fall talar man om *progressiv afasi* som kan yttra sig som försämrade ordförståelse och problem med att rätt benämna olika saker. Det kan också ta sig uttryck i ett trögt och upphackat tal med många grammatiska fel.

Behöver allt mer hjälp

Det är inte ovanligt att frontotemporal demens debuterar redan i övre medelåldern. Sjukdomen kan sedan pågå under många år. Symtomen blir fler och gradvis allt starkare i takt med att hjärnskadan sprider sig. Det blir allt svårare att klara sin vardag och så småningom behöver personen hjälp med påklädning, hygien och annan personlig omvårdnad.



Tidig diagnos viktig

Frontotemporal demens kan förväxlas med depression, utmattningssyndrom eller annan psykisk ohälsa. Eftersom typiska demenssymtom är ovanliga i början är sjukdomen svår att upptäcka.

Kontakta en läkare om du misstänker att du eller en närstående kan vara drabbad av frontotemporal demens. En utredning bör snarast påbörjas. Den brukar i regel göras på en specialistklinik (minnesmottagning) och innehåller en rad olika tester och undersökningar samt intervjuer med anhöriga.

Behandling och bemötande

Forskningen har gjort framsteg men ännu så länge finns inget sätt att bota frontotemporal demens. Det är ändå viktigt att få en förklaring till symtomen för att kunna planera för ett så bra och meningsfullt liv som möjligt.

Hjälpmiddel och god omsorg kan på olika sätt underlätta tillvaron. Det är också viktigt att försöka skapa lugn och ro runt den sjuke eftersom stress ofta förstärker symtomen.

Läs mer på webben: www.frontallobsdemens.se (Swedish FTD Initiative)

2025 • Svenskt Demenscentrum ©

Fler faktablad på olika språk kan skrivas ut från Svenskt Demenscentrums webbplats:
www.demenscentrum.se/Faktablad



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, 08 - 690 58 00, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se