

Nicht jede Vergesslichkeit ist Demenz

INFOBLATT DES SCHWEDISCHEN DEMENZ-ZENTRUMS

All glömska är inte demens • faktablad på tyska

Wenn Gehirnfunktionen nachlassen

Alles, was wir tun, hängt von Funktionen ab, die mit unserem Denken verknüpft sind. Verschiedene *kognitive Funktionen* sind aktiv, wenn wir uns erinnern, Neues lernen oder etwas in einem Geschäft suchen. Diese Funktionen sind wichtig für uns um selbstständig leben zu können.

Eine *kognitive Beeinträchtigung* bedeutet, dass eine oder mehrere kognitive Funktionen spürbar schlechter funktionieren als zuvor. Dies kann sich beispielsweise als Vergesslichkeit, Orientierungslosigkeit oder Schwierigkeiten bei der Planung und Durchführung von Tätigkeiten, die normalerweise einfach sind, äußern.

Es ist wichtig, kognitive Beeinträchtigungen abzuklären um eine optimale Behandlung zu ermöglichen. Allerdings kann das Gesundheitssystem nicht immer eine eindeutige Erklärung für die Symptome finden, insbesondere in leichten Fällen.

Kognitive Beeinträchtigungen werden üblicherweise in drei Untergruppen eingeteilt: Plötzliche Verwirrtheit, leichte kognitive Beeinträchtigung und kognitive Erkrankung (Demenz).

Plötzliche Verwirrtheit lässt oft nach

Wenn sich kognitive Symptome über einen kurzen Zeitraum entwickeln, handelt es sich oft um einen Fall von plötzlicher Verwirrung. Die verwendeten medizinischen Fachbegriffe sind akuter Verwirrheitszustand oder Delirium. Bei älteren Menschen hängt dies oft mit körperlicher und geistiger Anstrengung nach einer Operation oder mit Schmerzen zusammen. Plötzliche Verwirrtheit kann auch durch Verstopfung, Infektionen und Nebenwirkungen von Medikamenten verursacht werden.

Plötzliche Verwirrtheit kann behandelt werden und die Symptome verschwinden, sofern der Zustand untersucht und die zugrundeliegende Ursache behandelt wird.

MCI bezieht sich auf leichte Symptome

Viele suchen medizinische Hilfe, weil sie besorgt sind, dass sie nicht mehr so gut zurechtkommen wie zuvor. Die Symptome können vage und leicht sein, aber eine Person kann dennoch deutliche Schwierigkeiten haben, sich zu konzentrieren und sich Dinge zu merken, oder länger brauchen, um

verschiedene Tätigkeiten auszuführen. Dies sind typische Anzeichen für eine *leichte kognitive Beeinträchtigung* oder MCI, wie die häufig verwendete Abkürzung lautet.

In Fällen von MCI kann eine kognitive Beeinträchtigung in neuropsychologischen Tests nachgewiesen werden. Die Symptome können das soziale Leben oder die berufliche Tätigkeit der Betroffenen beeinträchtigen, aber nicht im gleichen Ausmaß wie bei einer Demenz.



Viele mögliche Ursachen

MCI kann viele Ursachen haben. Unbehandelte Depressionen, Schlaganfälle und Nebenwirkungen von Medikamenten sind nur einige Beispiele. MCI kann manchmal ein frühes Anzeichen für eine kognitive Störung wie die Alzheimer-Krankheit oder vaskuläre Demenz sein. In solchen Fällen werden die Symptome mit der Zeit stärker und zahlreicher. Das Altern bringt jedoch eine gewisse Verschlechterung der kognitiven Funktionen mit sich, ohne dass Demenz die Ursache dafür ist. In welchem Maß dies geschieht, ist von Person zu Person unterschiedlich.

Angst, Müdigkeit und Depressionen treten bei MCI häufig auf und können die kognitiven Symptome verstärken. Eine hohe Arbeitsbelastung und Stress können dazu führen, dass Menschen im erwerbsfähigen Alter kognitive Probleme erleben, selbst wenn diese Probleme in neuropsychologischen Tests nicht nachgewiesen werden können.

Nachuntersuchungen sind unerlässlich

Die Behandlung von MCI erfordert, dass die zugrunde liegende Ursache bekannt ist, was jedoch nicht immer gegeben ist. Dennoch ist es wichtig, dass Gesundheitsdienstleister Patienten mit MCI regelmäßig untersuchen, unabhängig davon, ob eine kognitive Beeinträchtigung in Testsituationen nachgewiesen werden kann oder nur subjektiv wahrgenommen wird.

© 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 5800, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se

All glömska är inte demens

FAKTABLAD FRÅN SVENSKT DEMENSCENTRUM

När hjärnans funktioner sviktar

Nästan allt vi gör är beroende av funktioner kopplade till vårt tänkande. När vi letar i minnet, lär oss nya saker eller söker efter varor i butiken är olika *kognitiva funktioner* aktiva. De har stor betydelse för våra möjligheter att leva ett självständigt liv.

När en eller flera kognitiva funktioner fungerar märkbart sämre än förr talar man om *kognitiv svikt*. Den kan yttra sig som exempelvis glömska, problem med att hitta rätt eller att planera och utföra normalt sett enkla aktiviteter.

Det är viktigt att utreda kognitiv svikt för att kunna behandla den på bästa sätt. Men det är inte alltid vården kan hitta en entydig förklaring till symtomen, det gäller särskilt om de är lindriga.

Kognitiv svikt brukar delas in i tre undergrupper: akut förvirring, lindrig kognitiv funktionsnedsättning och kognitiv sjukdom (demenssjukdom).

Akut förvirring går ofta tillbaka

När kognitiva symtom utvecklas snabbt, under en kort tid, handlar det ofta om akut förvirring eller konfusion som det heter på fackspråk. Hos äldre personer beror det ofta på fysisk och psykisk ansträngning efter en operation eller på grund av smärta. Akut förvirring kan också bero av förstoppning, infektioner och läkemedelsbiverkningar.

Akut förvirring kan behandlas och symtomen brukar gå tillbaka, förutsatt att tillståndet utreds och att man kommer till rätta med den bakomliggande orsaken.

MCI förkortning vid lindriga symtom

Många söker sig till vården av oro för att de inte riktigt fungerar som tidigare. Symtomen kan vara diffusa och svaga men personerna upplever ändå tydligt att det har svårare att koncentrera sig och lägga saker på minnet eller att det tar längre tid att utföra olika aktiviteter.

Det här är typiska tecken vid lindrig kognitiv

funktionsnedsättning eller MCI (*Mild cognitive impairment*) som är den ofta använda engelska förkortningen.

Vid MCI kan den kognitiva nedsättningen påvisas i neuropsykologiska tester. Symtomen kan påverka personernas sociala liv eller yrkesarbete men inte i lika hög grad som är fallet vid demens.



Många möjliga orsaker

MCI kan ha många orsaker. Obehandlad depression, stroke och läkemedelsbiverkning är bara några exempel. I vissa fall kan det handla om tidiga tecken på en kognitiv sjukdom, till exempel Alzheimers sjukdom eller vaskulär demens. Då blir symtomen starkare och fler efterhand. Men åldrandet innebär att kognitiva funktioner kan försämrats något utan att det behöver bero på demens. I vilken grad det sker varierar från person till person.

Oro, trötthet och nedstämdhet är vanligt vid MCI och kan förstärka kognitiva symtom. Hög arbetsbelastning och stress gör att personer i yrkesverksam ålder kan uppleva sig ha kognitiva problem utan att det kan påvisas i neuropsykologiska tester.

Uppföljning är A och O

Behandling av MCI förutsätter att den bakomliggande orsaken är känd, något som inte alltid är fallet. Det är ändå viktigt att vården regelbundet följer upp den som är drabbad, oavsett om den kognitiva funktionsnedsättningen går att avläsa i testsituationer eller endast är självupplevd.

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