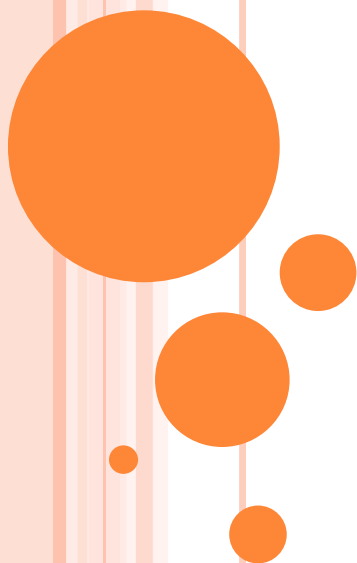


뇌와 뇌질환의 이해

알츠하이머병



○ 치매(dementia)의 개념

뇌의 질병이나 외상^{원인}에 의한 손상으로 인지기능과 고등정신 기능(기억, 사고, 판단, 식별력, 계산력 등)에 장애가 오고 정서장애, 성격변화, 동작능력장애 등이 수반하여 직업, 사회 활동, 대인관계에 장애를 초래하는 기질성 정신장애 ↓

○ 치매의 임상적 특성

- 치매는 뇌의 질병, 손상, 변형에 의해 발생
- 후천적 현상으로 주로 노년기에 발생
- 원인과 증상은 매우 다양
- 정신기능뿐 아니라 삶 전체의 왕폐와
- 의식장애는 동반하지 않음



○ 치매의 원인

- 뇌의 구조적 이상 : 대뇌위축, 전두엽 기저핵 손상, 신경섬유망치 등
- 유전적 요인
- 환경요인 : 신경염증, 에스트로젠, 두부외상, 교육수준 등

○ 치매의 원인성 질환

- 퇴행성 뇌질환 : 알츠하이머병, 픽병, 파킨슨병, 헌팅톤병.
- 뇌혈관질환 : 다발성 뇌경색, 열공성 뇌경색, 빈스방거병.
- 뇌염증 및 감염대사장애 : AIDS, 뇌막염 유류증, 신경매독, 뇌종양, 정상압 뇌수종.
- 내분비장애 : 간성뇌병증, 만성신부전, 저열당, 갑상선저하.
- 결핍성 장애 : 비타민 B₁₂ 결핍, 엽산결핍.
- 중독성 장애 : 약물중독, 알콜중독, 중금속중독, 유기용매중독.



치매

①

• 퇴행성 질환 – 알츠하이머병, 전측두엽 치매, 루이소체 치매

②

• 뇌혈관 질환 (혈관성 치매) – 다발성 뇌경색, 아밀로이드 혈관질환

• 기타질환

감염성 질환 : 에이즈, 바이러스 뇌염, 결핵성 뇌막염..

중독성 질환: 알코올 중독, 약물중독, 일산화탄소 중독..

결핍성 질환: 비타민 B12 결핍, 코사코프 증후군 ..

대사성 질환: 저산소증, 요독증, 갑상선 기능저하증, 뇌아수체 기능 저하증..

외상성 질환: 두부손상..

기타질환: 뇌종양, 헌팅톤병..



치매 환자의 특징

인지기능 감소

일상생활이나 사회생활에 지장. *생활 불편*

이상행동 또는 문제행동이 자주 발생.

증상

→ 성격 변화, 대인관 ↓, *변역력 ↓ (간염, 대장, 항암증...)*

치매 환자의 검사

- Cognition: 인지기능 평가.

치매 선별 검사 (K-MMSE)

종합적 인지기능 평가 (SNSB)

⇒ 인지기능 중 결핍 영역의 수행실적 ⇒ 진행 상황 / 인지기능, 약물 효과 체크

- ADL (Activities of Daily Living)

: 일상생활능력 평가.

S-IADL

- 행동(Behavior)

: 행동심리증상 평가.

NPI

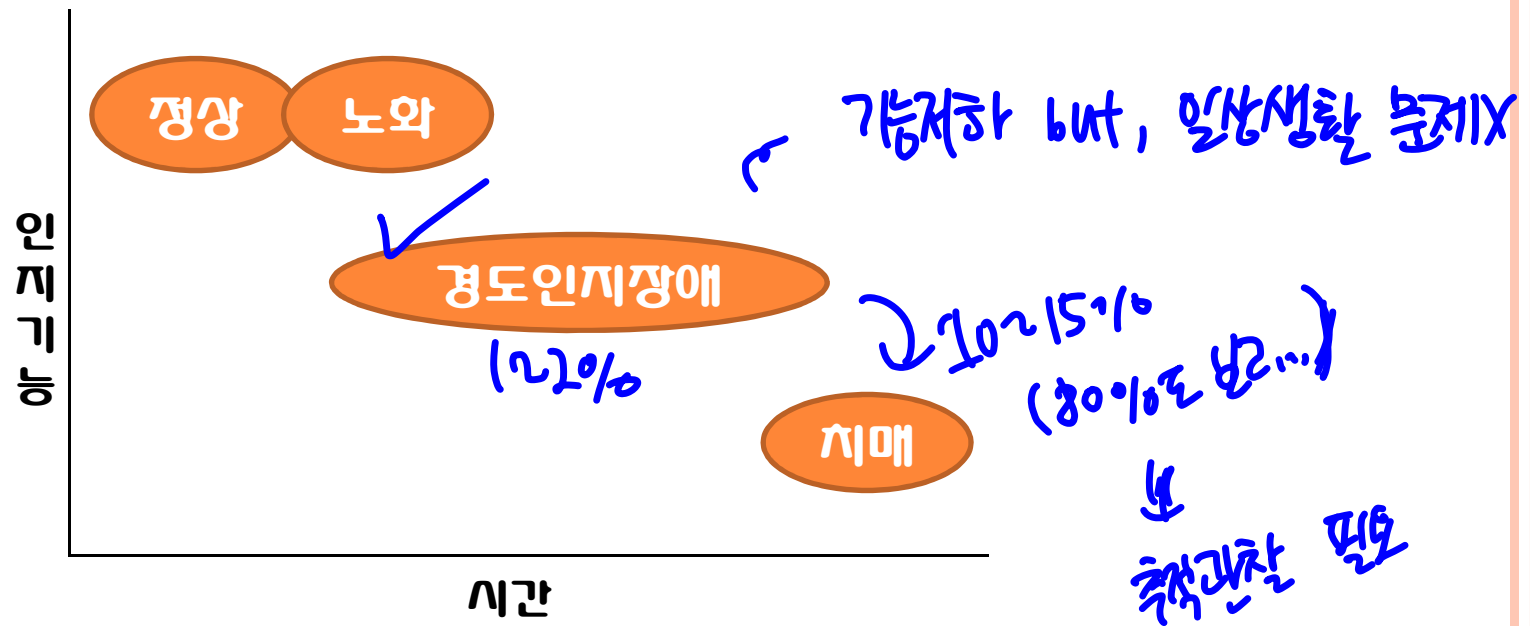
- 감별 진단(Differential diagnosis)

: 치매 원인 질환.

문진, 신경학적검사, HIS, 혈액검사, 뇌촬영

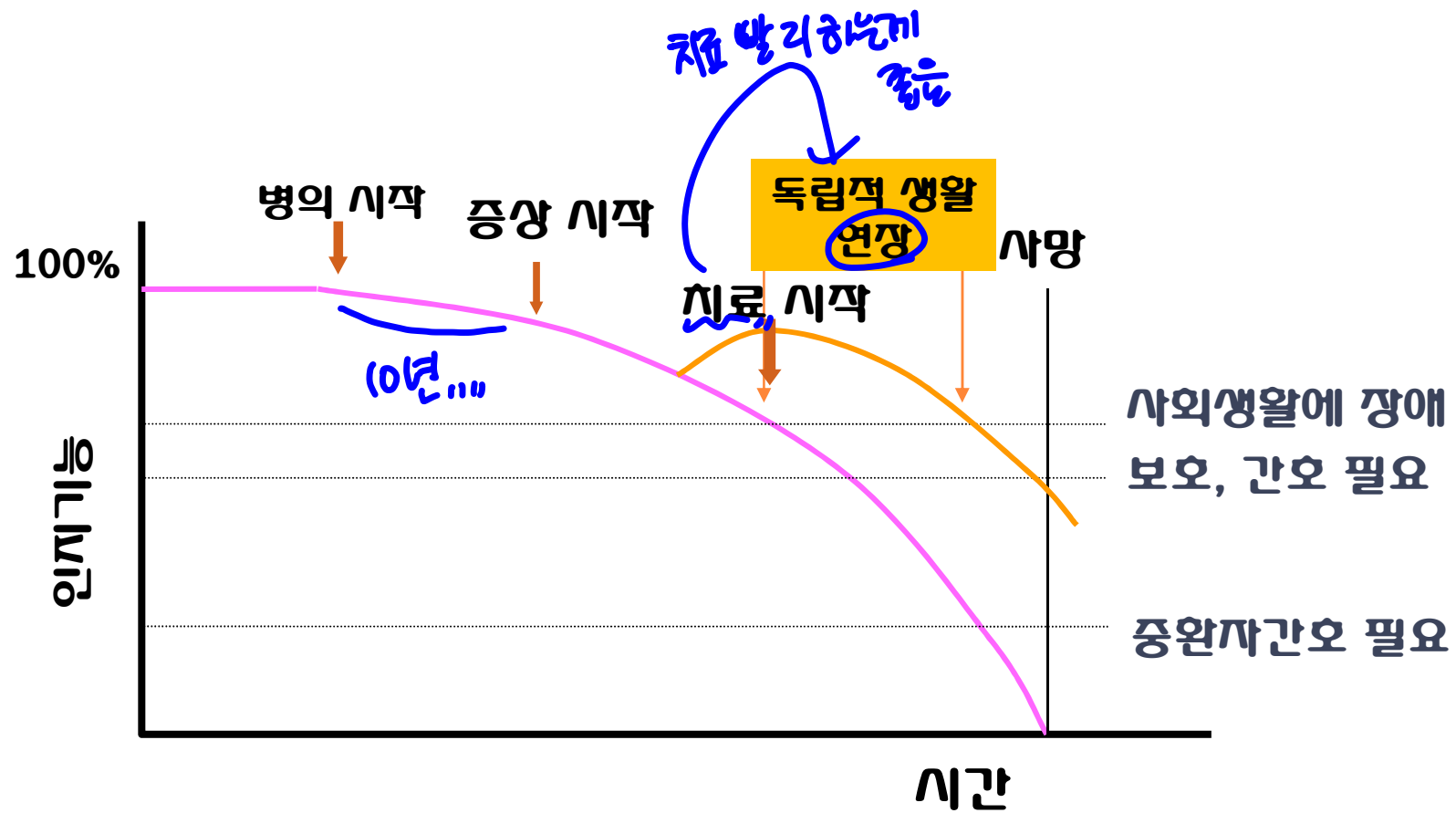


경도인지장애 (MILD COGNITIVE IMPAIRMENT)



치매로 진행되는 비율 (연평균) : 10~15%
(정상 노화의 경우, 1~2%)





출처: 제5회 가톨릭 신경과 심포지움

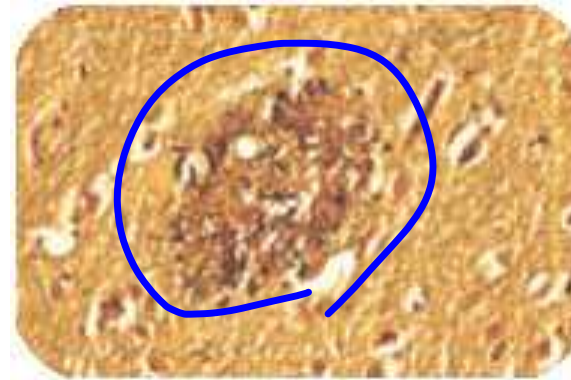


알츠하이머의 특징: 아밀로이드 반점들(Plaques), 신경섬유다발(Tangles)

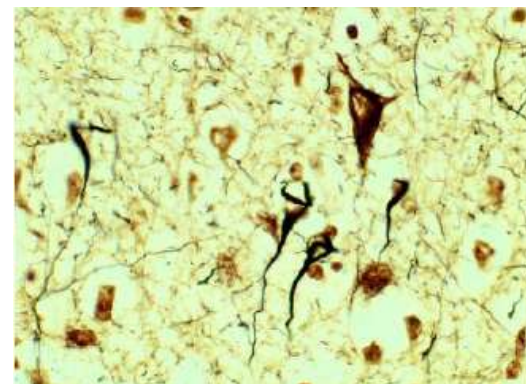
비정상적인 구조(structure); \Rightarrow 0 (상당히) 원인

- 1) 아밀로이드 반점들(beta-amyloid plaques), 단백질 및 세포 물질의 고밀도 퇴적물

* 신경세포 바깥, 직전에 죽어있는 protein들

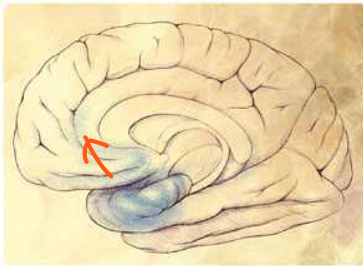
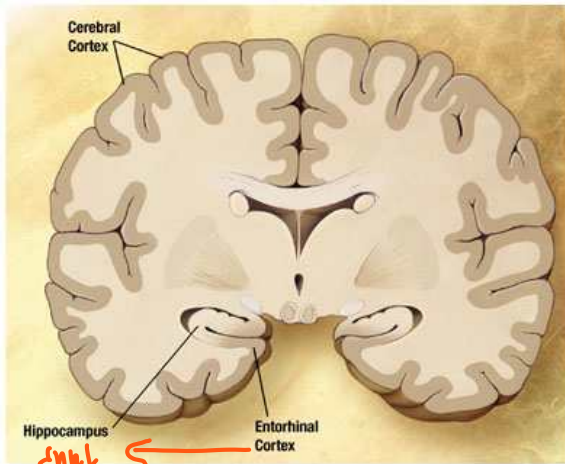


- 2) 신경섬유다발(neurofibrillary tangles), 꼬인 섬유(twisted fibers)



기억력 상향 ↑

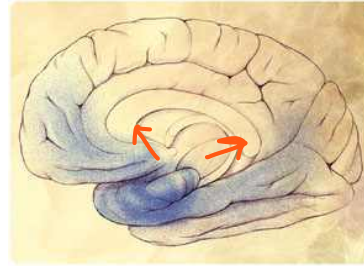
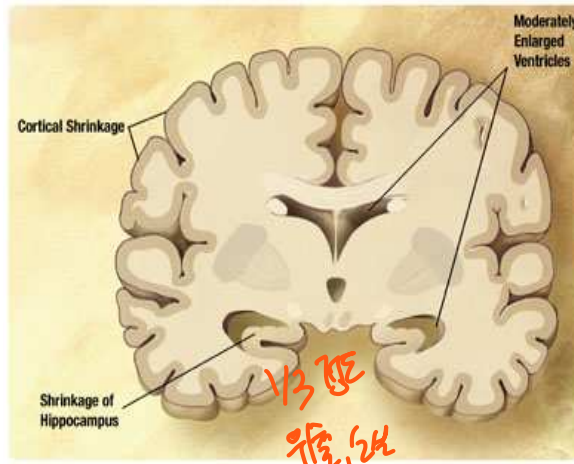
전임상(Preclinical) AD



기억력 ↓, 환관...

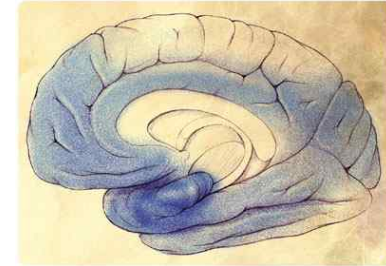
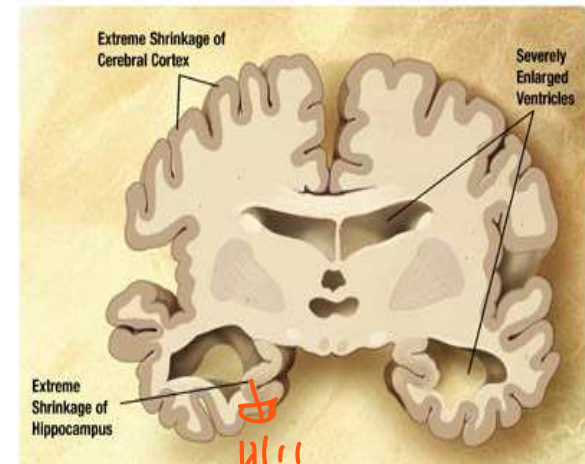
경도 및 중등도

(Mild to Moderate) AD



환수, 대변변 기리기 X

중증 (Severe) AD

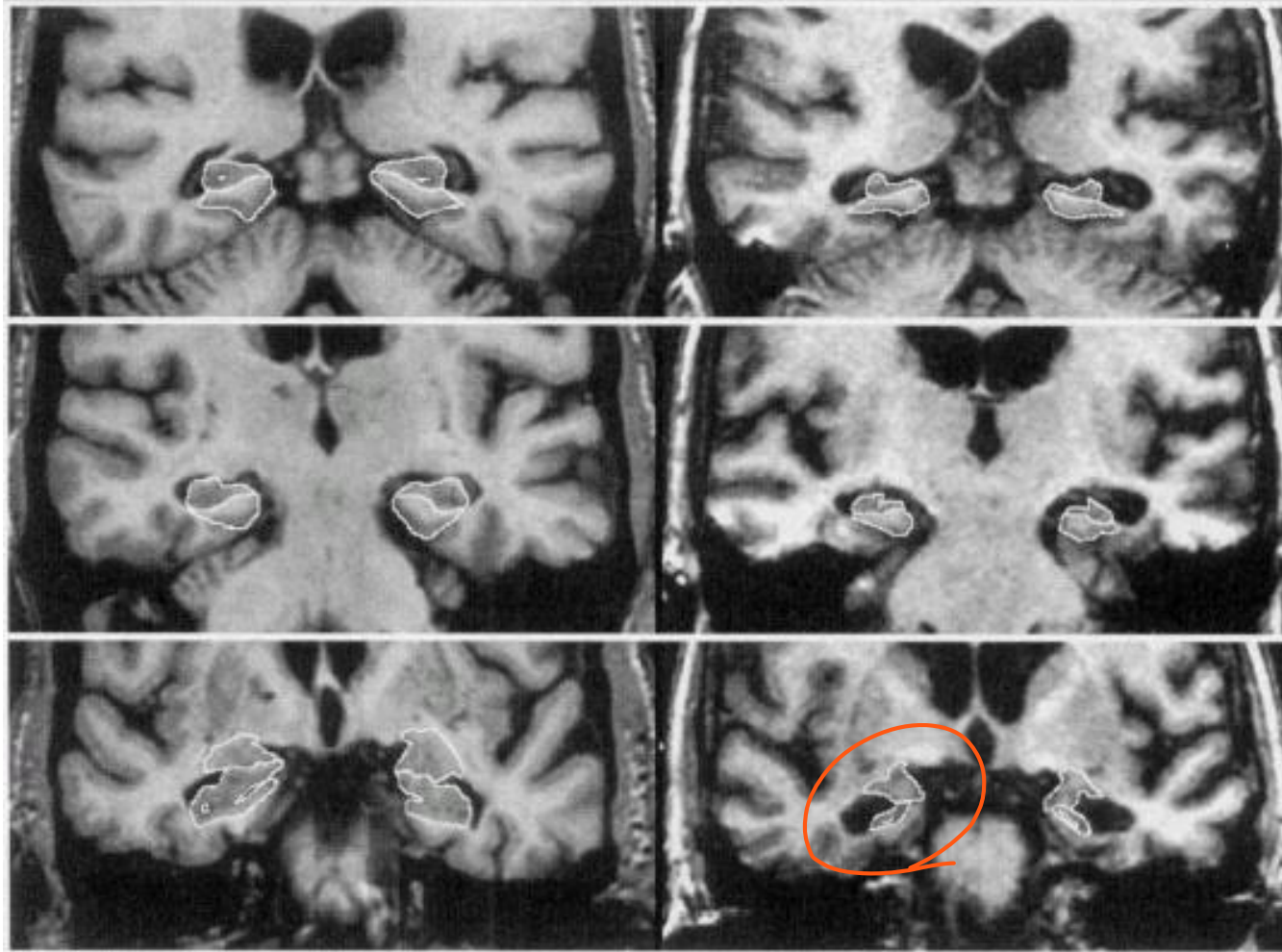


정상

1인2인

Control

Alzheimer Disease



알츠하이머병 치료

- Inhibitors of cholinesterases (3)
acetylcholinesterase 억제제
- NMDA receptor antagonist (1)
NMDA 수용체 길항제



→ 아세틸콜린을 시냅스에서 신경세포가 분비되었을 때 '안들이지는 않음'

CHOLINESTERASE INHIBITORS

경도 및 중등도 (Mild to moderate) AD

▪ Donepezil

1996

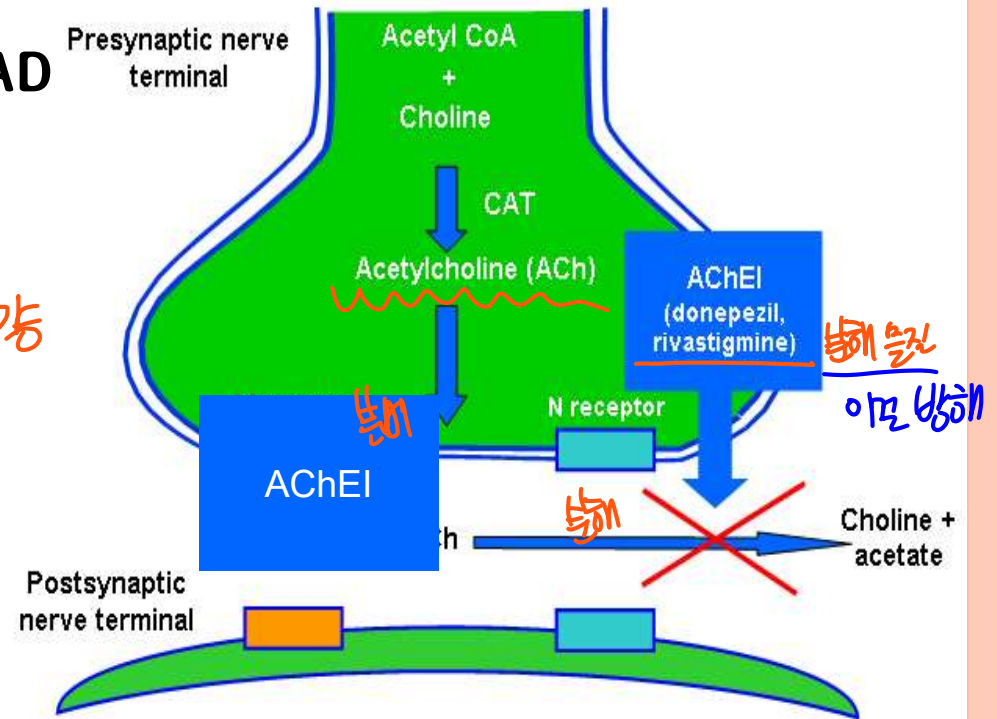
▪ Rivastigmine

2001

▪ Galantamine

2003

아세틸콜린
* & 분해 물질 방해
+ 아세틸콜린 양
유지

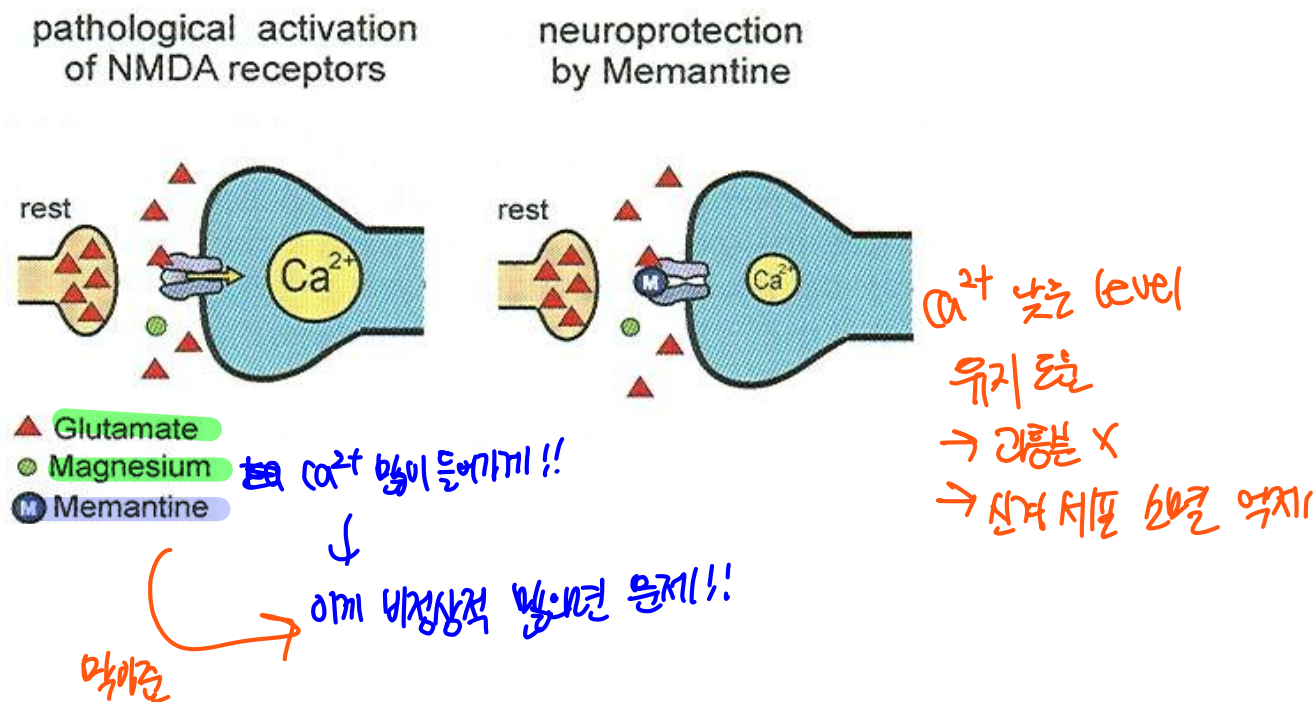


부작용 (10~20 %):

구역감, 설사, 식욕 감퇴, 어지러움, 근육 경련, 수면 장애

MEMANTINE

- **중등도** 이상 (moderate to severe) 알츠하이머병에
EU 2002 and USA 2003에서 승인
- FDA 2007에서 승인
- Moderate 친화도(affinity), uncompetitive NMDA receptor antagonist



· 치매의 예방

→ 생체시계 활성화

- 머리를 쓰고 적극적으로 살아간다.
- 새로운 정보를 접하고 무언가를 배운다.
- 지나친 음주와 흡연을 삼간다.
- 꾸준히 운동을 하고 걱정체중을 유지한다.
- 스포츠와 같이 신체적 정신적 긴장/이완이 반복되는 취미생활.
- 성인병을 사전관리하고 적극적으로 치료한다.
- 걷거나 손을 많이 쓰는 일로 뇌를 자극하여 뇌의 위축 방지한다.
- 친구를 많이 만들고 자주 만나서 즐겁게 지낸다.
- 균형있는 영양섭취아되 소식(80%)하고 수분을 충분히 섭취한다.
- 충분한 수면을 취하고 열심이 일한다

