

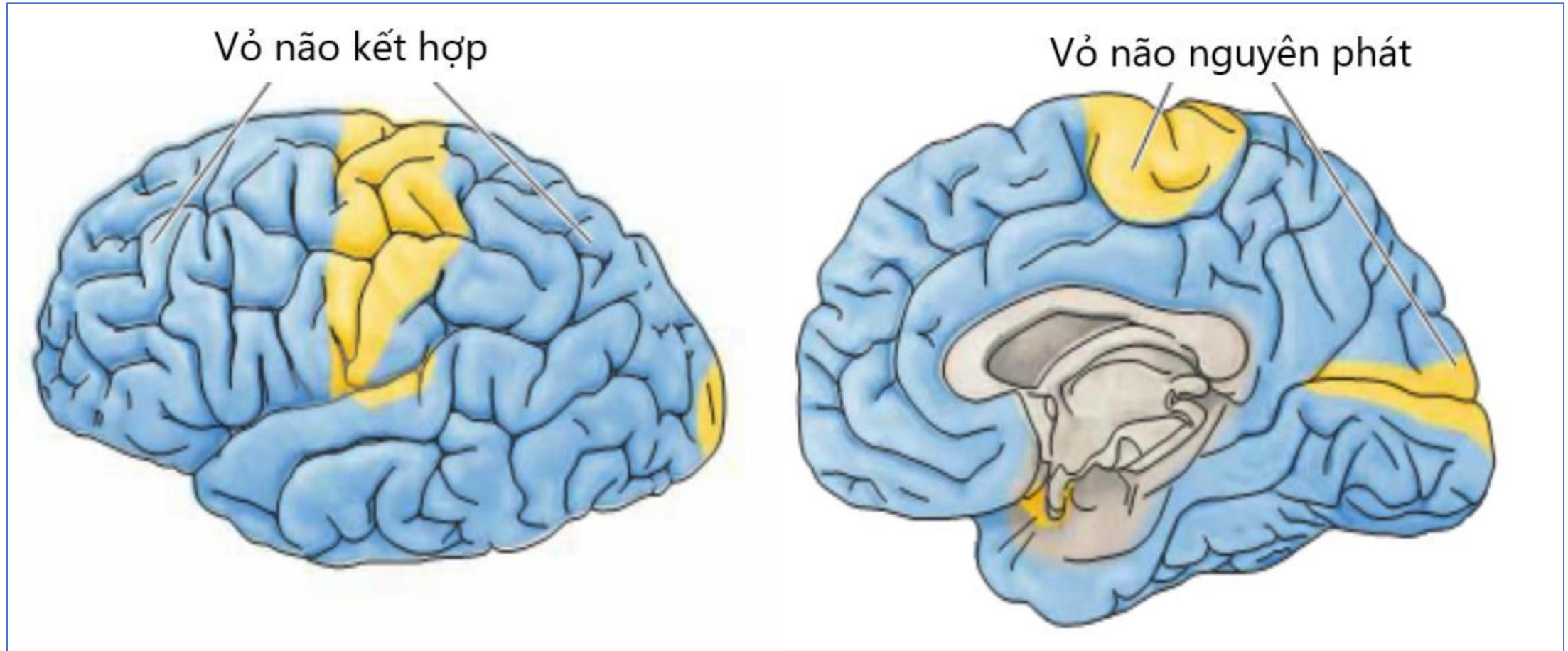
# Vấn đề: GIẢM TRÍ NHỚ & SUY GIẢM NHẬN THỨC

**HỆ THẦN KINH**

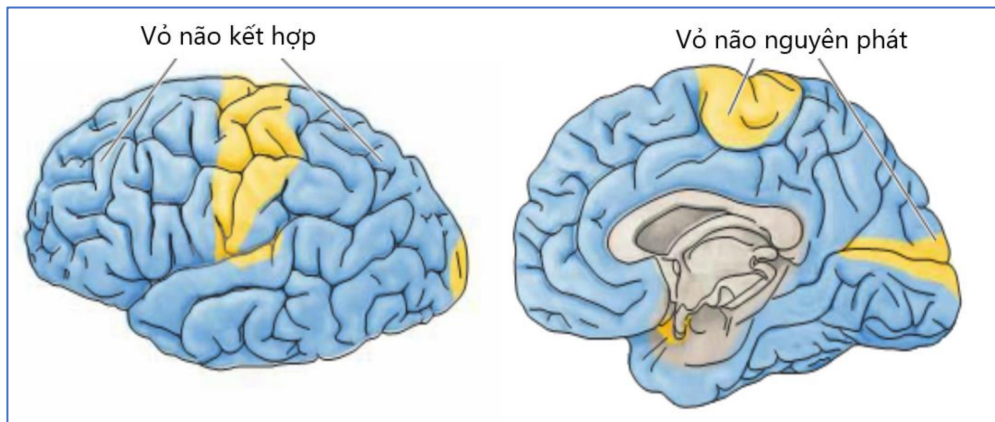
Học phần Tốt nghiệp Bác sĩ Y khoa 2022

UMP

# Quá trình bình thường



# Quá trình bình thường

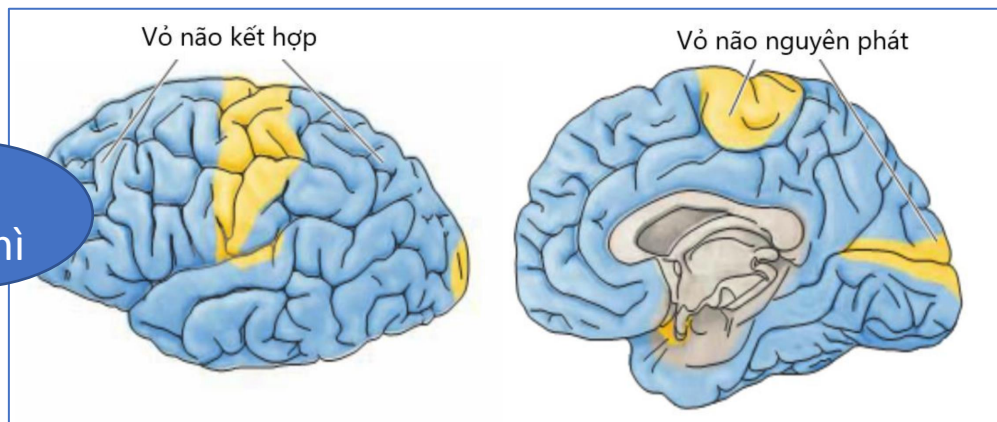


Có ba vùng vỏ não kết hợp chính với các chức năng khác biệt nhau:

- Thùy đỉnh: tiếp nhận kích thích
- Thùy thái dương: nhận diện bản chất kích thích
- Thùy trán: lên kế hoạch đáp ứng hành vi phù hợp

# Quá trình bình thường

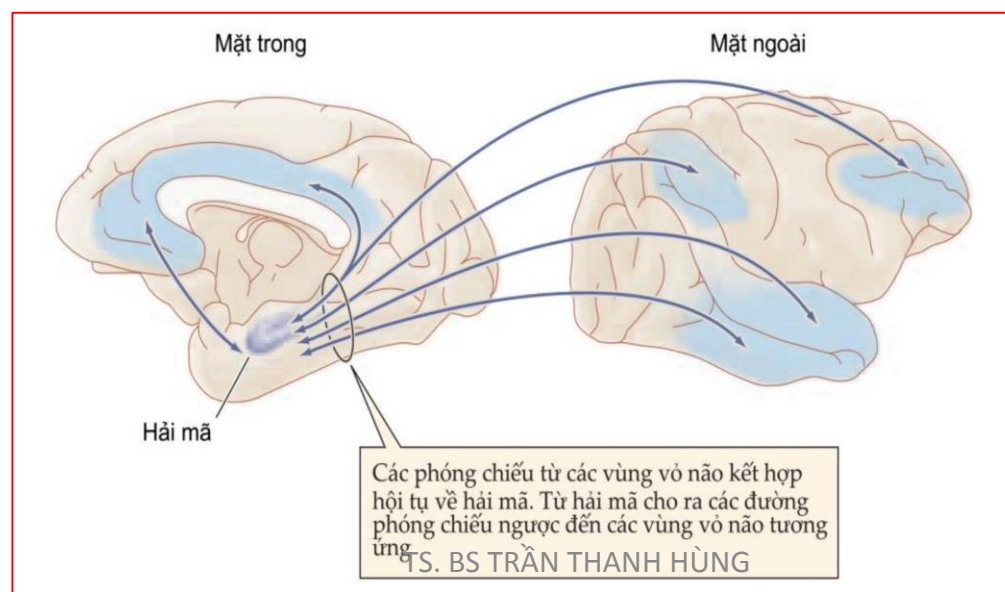
TN  
tức thì



Có ba vùng vỏ não kết hợp chính với các chức năng khác biệt nhau:

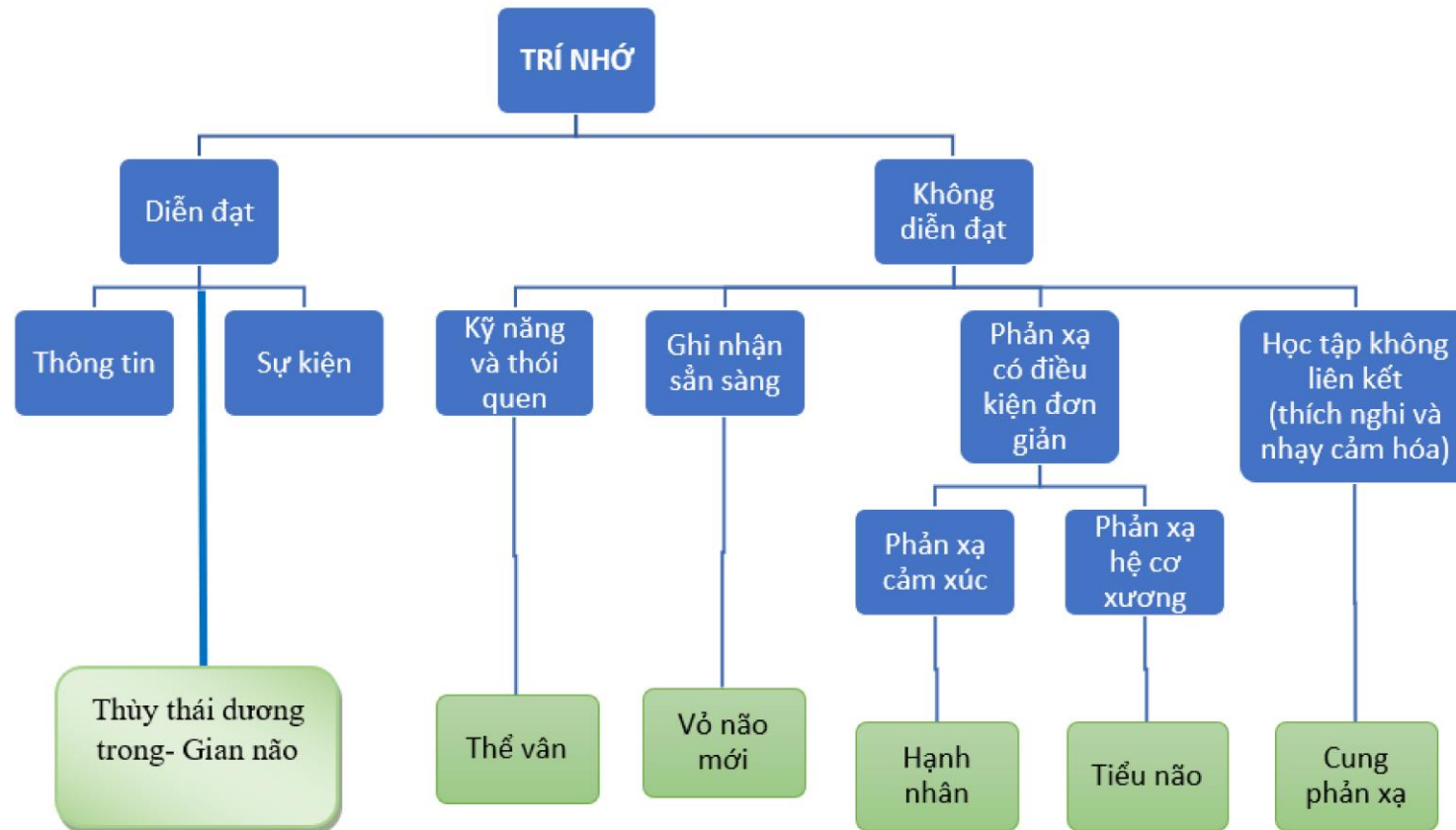
- Thùy đỉnh: tiếp nhận kích thích
- Thùy thái dương: nhận diện bản chất kích thích
- Thùy trán: lên kế hoạch đáp ứng hành vi phù hợp

TN gần,  
công việc



Trí nhớ xa:  
Lưu trữ lâu  
dài ở hải  
mã và cấu  
trúc não

# Quá trình bình thường

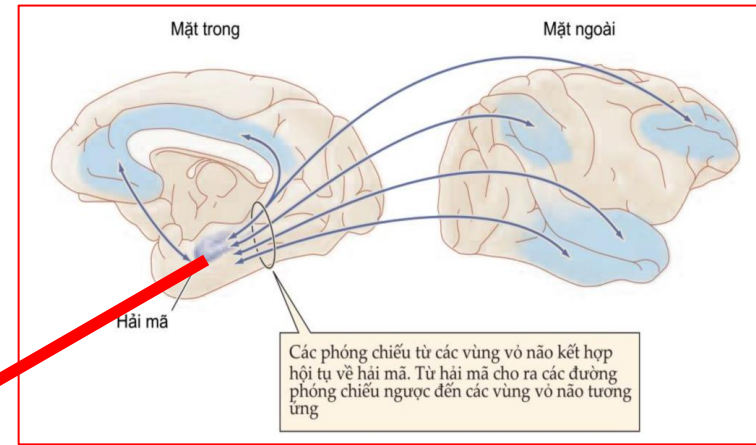
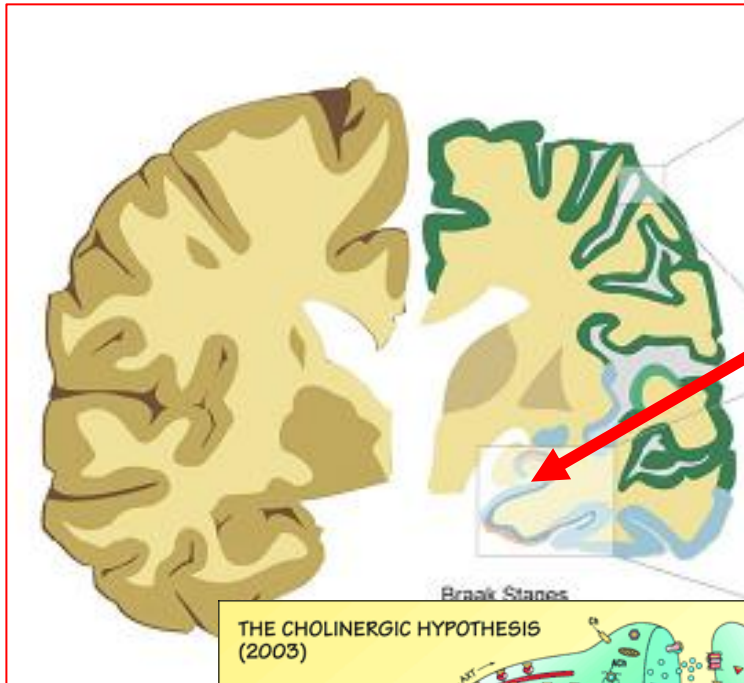


# Quá trình bệnh lý

- Giảm trí nhớ đơn thuần
- Suy giảm nhận thức nhẹ: giảm từ 2 chức năng nhận thức
- Sa sút trí tuệ: giảm từ 2 CN nhận thức + ảnh hưởng tính độc lập trong hoạt động sống



# Bệnh Alzheimer



**Bảng 13.3: Tiêu chuẩn chẩn đoán bệnh Alzheimer trên lâm sàng  
(probable alzheimer's disease)**

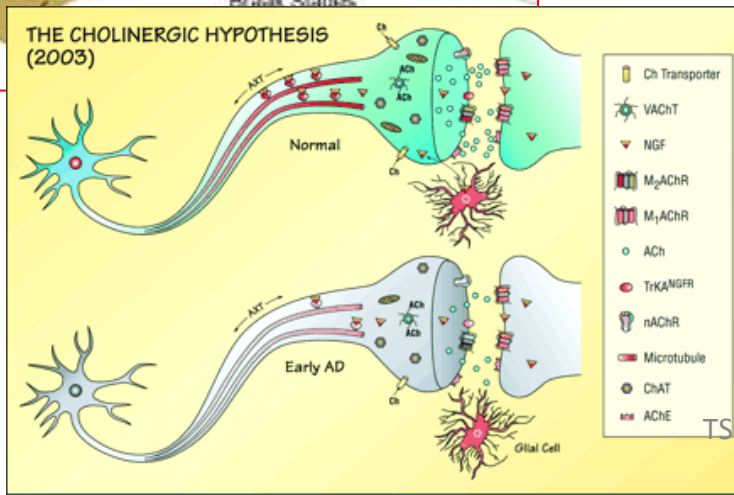
A. Thỏa tiêu chuẩn chẩn đoán SSTT

B. Thỏa một trong hai đặc điểm sau:

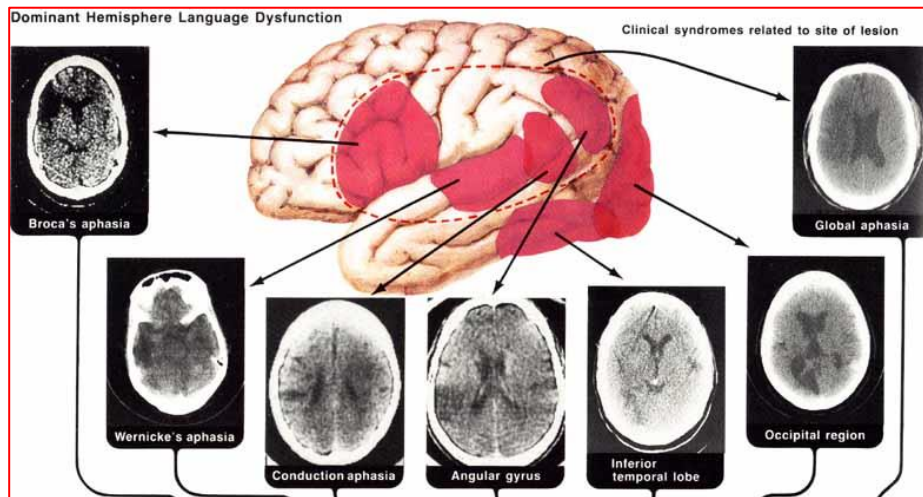
1. Có bằng chứng di truyền từ tiền sử gia đình hoặc xét nghiệm gen

2. Có tất cả ba đặc điểm sau:

- Có bằng chứng giảm trí nhớ và một chức năng nhận thức khác.
- Suy giảm nhận thức này từ từ tăng dần, không có giai đoạn bình nguyên.
- Không có bằng chứng của nguyên nhân khác (tức là không có bằng chứng bệnh lý thoái hóa khác hoặc bệnh lý mạch máu não, không có bệnh lý tâm thần, chuyển hóa, thần kinh khác góp phần suy giảm nhận thức).



# Sa sút trí tuệ mạch máu



**Bảng 13.5: Tiêu chuẩn chẩn đoán SSTT mạch máu trên lâm sàng (probable vascular dementia) theo DSM-5**

- A. Thỏa tiêu chuẩn chẩn đoán SSTT
- B. Biểu hiện lâm sàng phù hợp với căn nguyên mạch máu, được gợi ý bởi một trong các đặc điểm sau:
  1. Khởi phát suy giảm nhận thức liên quan về thời gian với một hoặc nhiều biến cố bệnh lý mạch máu não.
  2. Bằng chứng suy giảm nhận thức nổi bật ở chức năng chú ý tập trung (bao gồm cả giảm tốc độ suy nghĩ) và chức năng điều hành thùy trán.
- C. Có bằng chứng bệnh lý mạch máu não trong bệnh sử, khám lâm sàng, và/hoặc hình ảnh học đủ giải thích cho suy giảm chức năng nhận thức.
- D. Các triệu chứng này không phù hợp với các bệnh lý não hoặc bệnh hệ thống khác.

- Sa sút trí tuệ
- Xảy ra sau biến cố mạch máu/ xuất hiện từng bậc
- Có hình ảnh bệnh lý mạch máu não