

## **ВИПАДОК ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА З РАННІМ ПОЧАТКОМ**

*Головашова Т.Л., Монастирський В.О., лікарі 4-ї МКЛ*

*Науковий керівник – доц. Коленко Ф.Г.*

Хвороба Альцгеймера – дегенеративне захворювання головного мозку, яке характеризується прогресуючим зниженням когнітивних функцій та виникненням поведінкових розладів, діагностується у 50-60% хворих з деменцією. Для неї характерно поступовий початок з повільним прогресуванням, відсутність на різних етапах грубої вогнищевої симптоматики, по мірі прогресування виникають порушення коркових функцій (афазія, агнозія, апраксія), зниження мотивацій, яке призводить до апатії та аспонтанності, порушення соціальної поведінки. Під час КТ – або МРТ – дослідження зазвичай виявляється церебральна атрофія. Згідно МКХ -10, виділяють дві форми захворювання: хвороба Альцгеймера з раннім ( до 65 років) та пізнім початком ( старших 65 років).

Хворий Б., 45 років, поступив на стаціонарне обстеження та лікування у неврологічне відділення № 1 МКЛ № 4 з попереднім діагнозом:” Наслідки перенесеної нейроінфекції з помірним синдромом лікворної гіпертензії, зниження пам’яті та інтелекту”. Вважає себе хворим близько трьох років, коли став відмічати зниження пам’яті та уваги, з часом стан гіршав, змінилась поведінка, став апатичним, втратив професійні навички. Періодично помірний головний біль. При КТ- дослідженні вогнищевих змін у речовині головного мозку не виявлено, відмічається розширення субарахноїдальних просторів, переважно навколо полюсів лобних долей, що вказує на атрофічний процес у корі головного мозку. На підставі анамнезу, клінічного перебігу хвороби, об’єктивних даних та результатів додаткових методів дослідження хворому було встановлено діагноз:” Хвороба Альцгеймера, ранній початок з помірними інтелектуально-мнестичними розладами та амнестичною афазією”.