

Prikaz slučaja-Demencije



Prikaz slučaja-Demencije

- **O.V. Muškarac, 1928. godište.**
- **Tegobe počele naglo sa povišenom temperaturom koja je dovela do konfuzije, svadljivosti, odbijanja hrane i tečnosti. Prethodne večeri došlo je do pogoršanja u smislu poremećaja govora, odbijao je saradnju, bio svadljiv, premeštao se u drugi vremenski period i imao utisak da ne vidi. Učestalo mokri, ali nema bolova. Stolica neredovna, opstipacija. Nema znakova akutne respiratorne infekcije.**

Prikaz slučaja-Demencije

Lična anamneza:

- ***Leči se od hipertenzije preko 20 godina***
- ***Čir na želucu operisao 1972.***
- ***Od 2006. aritmija absoluta***
- ***Ne puši, ne konzumira alkohol, povremeno uzima Bromazepam 3mg 2-3 tbl dnevno. Zbog depresivnosti , povremeno se javljao neuropsihijatru.***
- ***Spondiloza cele kičme.***
- ***Imao više udaraca u glavu jer se bavio boksom***

Prikaz slučaja-Demencije

Lična anamneza:

- Pre nekoliko godina operisao *basaliom* na leđima
- Već par godina povučen, asocijalan, nezainteresovan za neke aktivnosti, ćutljiv, neraspoložen. Ponekad traži reč. Govori u kratkim rečenicama. Nekada ne prati razgovor i šta se dešava.
- Neredovno dolazi kod lekara na kontrolne preglede. Sada došao u pratnji žene.

Porodična anamneza: Brat Ca kolona,

Prikaz slučaja-Demencije

Objektivni nalaz:

- Somnolentan, dezorjentisan u veremenu , prostoru i prema ličnostima, psihomotorno agitiran sa povremenim vizualnim halucinacijama. Astazičan i abazičan hod.
- Eupnoičan, afebrilan, acijanotičan, fizikalni nalaz na srcu i plućima uredan. AT 180/100, puls aritmičan oko 100/min. T 38 stepeni C, Abdomen mek, palpatorno neosetljiv.
- Ekstremiteti bez edema . GMS očuvana
- Pregled meningelnih znakova: vrat zateže pri pasivnoj fleksiji.

Pregled cerebelarnih znakova i senzibiliteta nije moguće ispitati zbog nesaradnje pacijenta.

Upućen na UC neurologu

Prikaz slučaja-Demencije

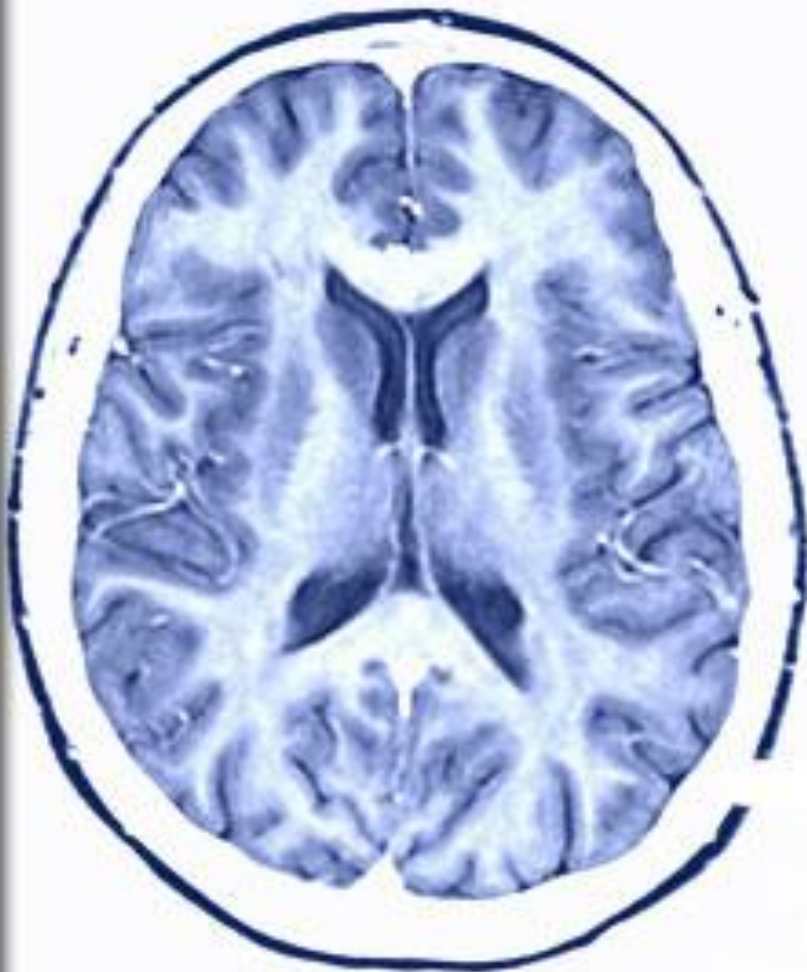
- Primljen je na neurologiju gde su mu urađene sledeće *dijagnostičke procedure*:
- *Laboratorijske analize* su ukazale na zapaljenjski sindrom i dehidriranost sa niskim K i umerenom anemijom.
- *Bris grla i nosa i UK* sterilne, dok su *hemokulturi* 3x izolovane koliformne bakterije. Uveden AB, posle lečenja hemokulture sterilne.
- *Rtg srca i pluća* : Srčana senka miopatske konfiguracije, zastojne promene u plućnom parenhimu.
- *UZ abdomena* u granicama normalnog.

Prikaz slučaja-Demencije

- **EEG** ukazuje na globalno encefalopatsko usporenje osnovne aktivnosti umerenog stepena, bez jasne laterizacije i epileptiformnih grafo elemenata.
- **CT endokranijuma** : Izražene kortikalne reduktivne promene frontoparijetalno obostrano, izrazito prošireni subarahnoidni prostori po tipu higroma u istim regijama. U toku boravka na neurologiji tri puta rađen CT-bez promena u odnosu na prvi.
- *Tražena konsultacija neurohirurga i kardiologa.*

Prikaz slučaja-Demencije

Normal



Alzheimer's



Prikaz slučaja-Demencije

- ***Neurohirurg zaključio da nema indikacija za hirurško lečenje.***
- ***Kardiolog: AF, SVES po tipu absolute sa frekvencom komora oko 100/min- predložena th: Presolol 2x025 mg, Enalapril 2x10 mg, Diunorm 1x1, Clexane sir 1x0.4ml, Beviplex + vit. C , Paracetamol 4x500nmg , KCl pulvis 1x1g***

Prikaz slučaja-Demencije

Zaključak je:



Prikaz slučaja-Demencije

Pacijent je zbog zapaljenjskog sindroma i dehidracije lečen **AB** (ceftriaxon i gentamicin 2 nedelje, zatim vankomicin dve nedelje), **antivirotikom** (Zovirax 3x500 mg iv 14 dana), **antimikotičnom** (Diflukan), rehidracionom i polivitaminskom terapijom posle čega dolazi do poboljšanja somatskog, ali ne i psihičkog stanja, aktivacija, verovatno od ranije, prisutne demencije.

Prikaz slučaja-Demencije

Preveden je na neurologiju KCS radi dalje dijagnostike i lečenja. U daljem toku urađeni su dopunski dijagnostički pregledi:

- ***CDS MAV***: U obe ACC više plakova koji sužavaju lumen do 35% ali je protok u svi arterijama vrata suficijentan.
- ***TCD*** ukazuje na očuvan obim protoka i povišen otpor na nivou malih arterija mozga.

Prikaz slučaja-Demencije

- *Laboratorijski nalaz* ponovo ukazuje na umerenu anemiju (Er 3.40, Hgb 106, MCV 101 Hct 0.346), u urinu Hgb+1, 6-8 sm. Er, 10-15 Le, ostale biohemijske analize u referentnim vrednostima kao i *D- dimer, vit B12, tireoidni status, VDRL.*
- *Neurološki: U toku febrilnog stanja došlo je do deklanširanja ranije postojeće demencije nejasne etiologije.*

Prikaz slučaja-Demencije

- Moguć je uticaj brojnih faktora (traume, degenerativnih promena, vaskularnih poremećaja).
- Održava se konfabulativnost, vremenska i prostorna dezorjentisanost i somnolencija sa znacima izražene demencije, sa ne mogućnošću obavljanja svakodnevnih aktivnosti, tako da je predložena *tuda nega i pomoć*.
- *Dopunska TH: Cavinton, Lorazepam pp,*

Prikaz slučaja-Demencije



REMEMBER

TURN OFF
LIGHTS

OFF

Sad se je pacijent smešten u ustanovu za zbrinjavanje starih lica.

*Potpuno je dezorjentisan, ne prepoznaje ni najbliže. Ne kreće se , jede uz tuđu pomoć. Nema osećaj gladi ni sitosti. Inkontinentan
Bez emocija- vegetira*

“VREME UNIŠTAVA SVE STVARI, A I UM”

Vergilije



