Menschen mit Demenz im Wandel der therapeutischen Möglichkeiten

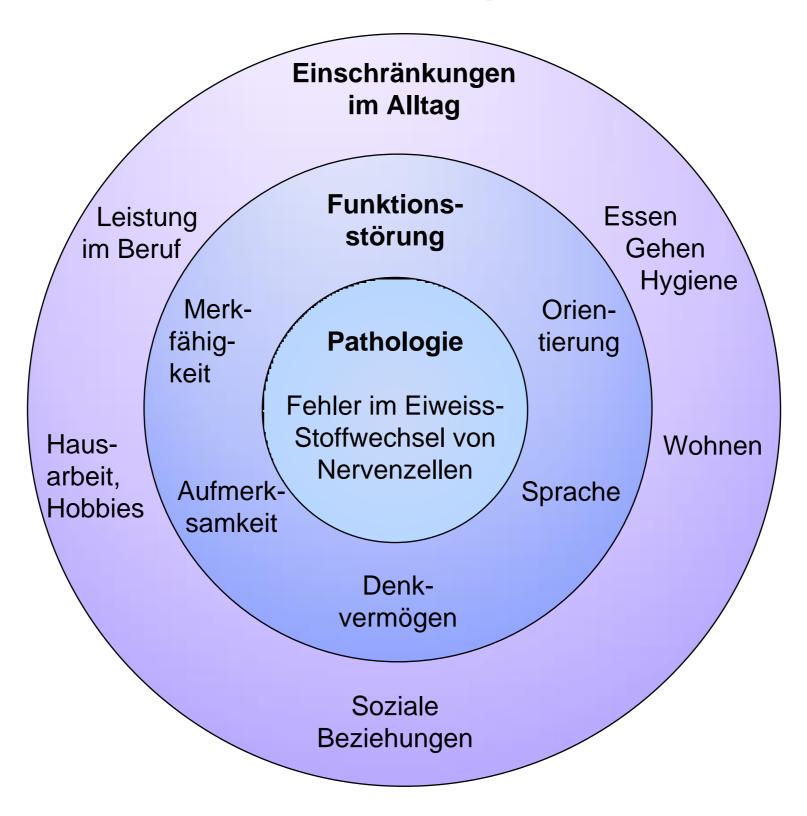
Alexander Kurz Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie Klinikum rechts der Isar Technische Universität München



Was ist eine Demenz?

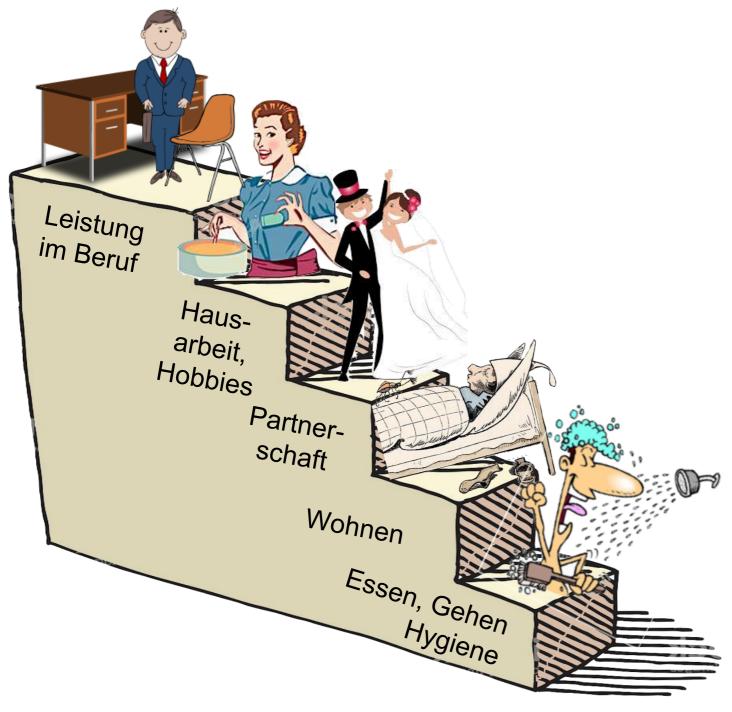


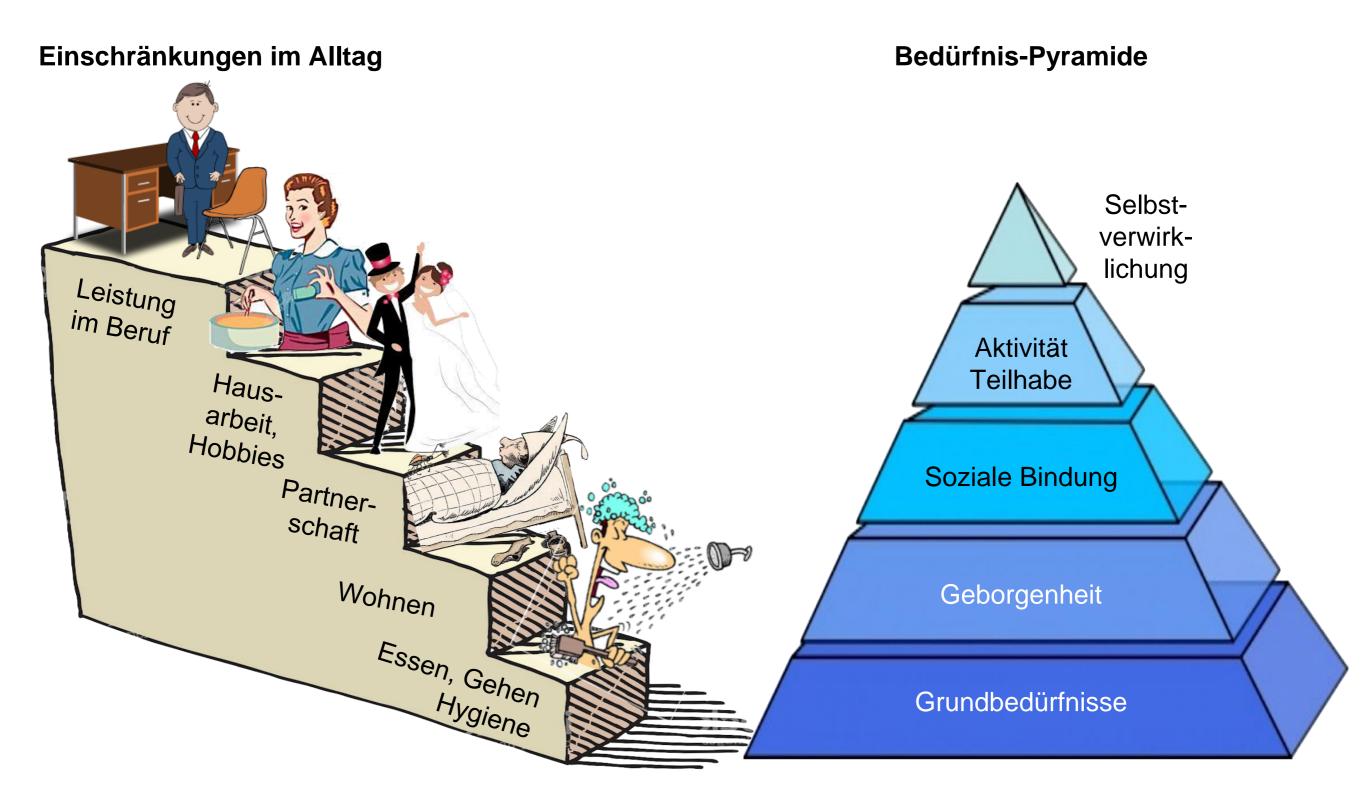




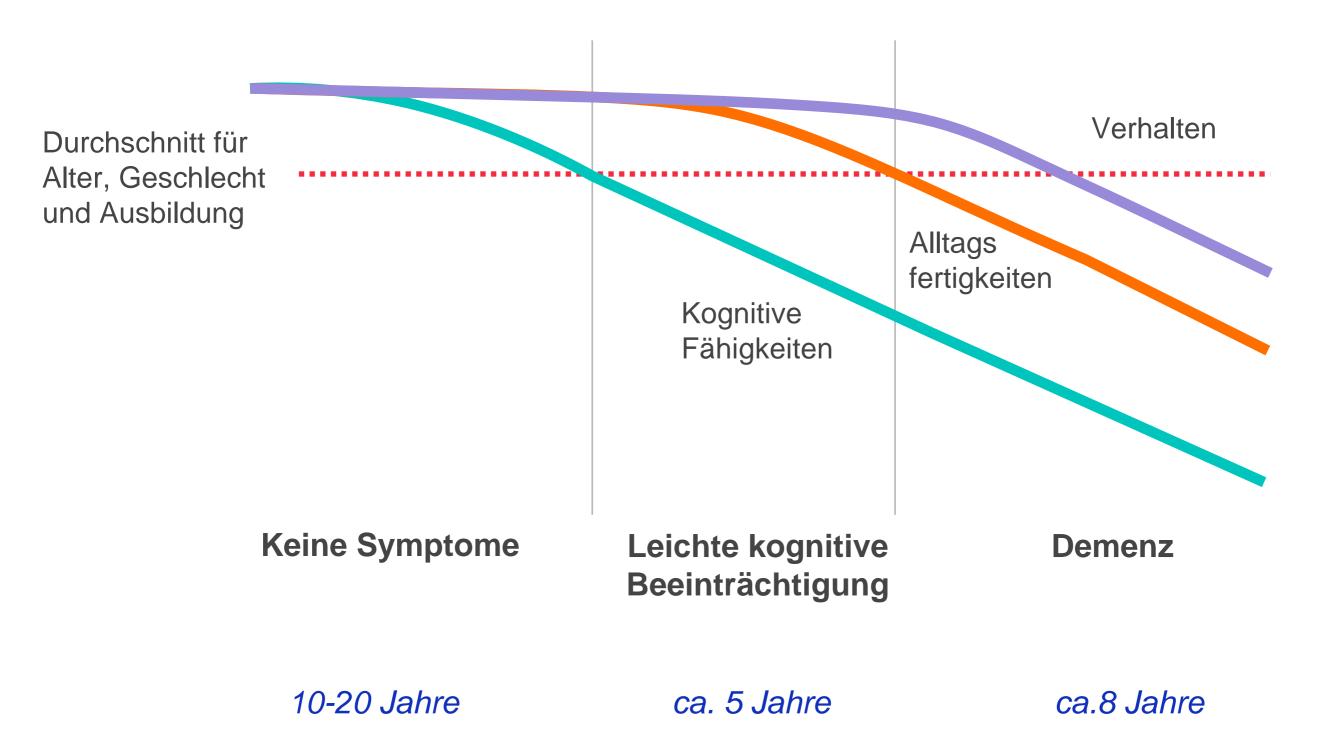
International Classification of Functioning, Disability and Health Genf: Weltgesundheitsorganisation 2001

Einschränkungen im Alltag





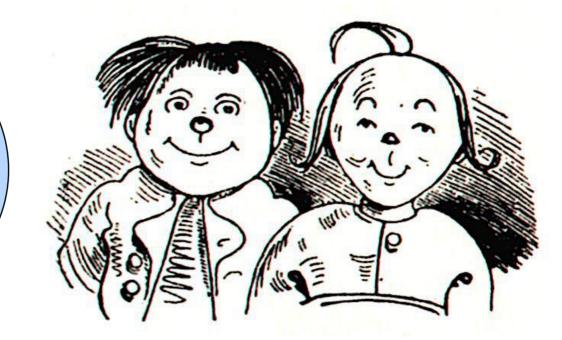
Die Demenz kommt nicht über Nacht



Die beiden Bösewichter

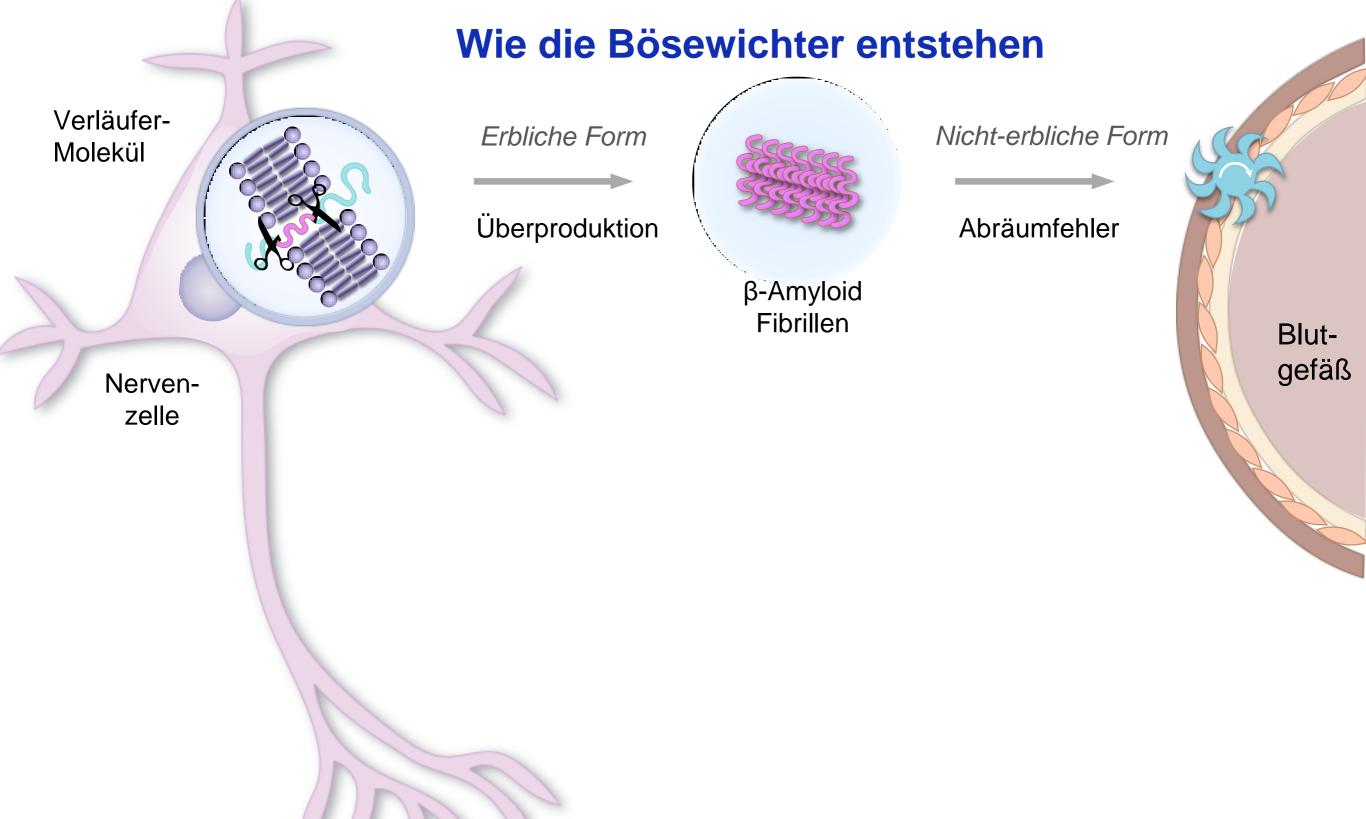


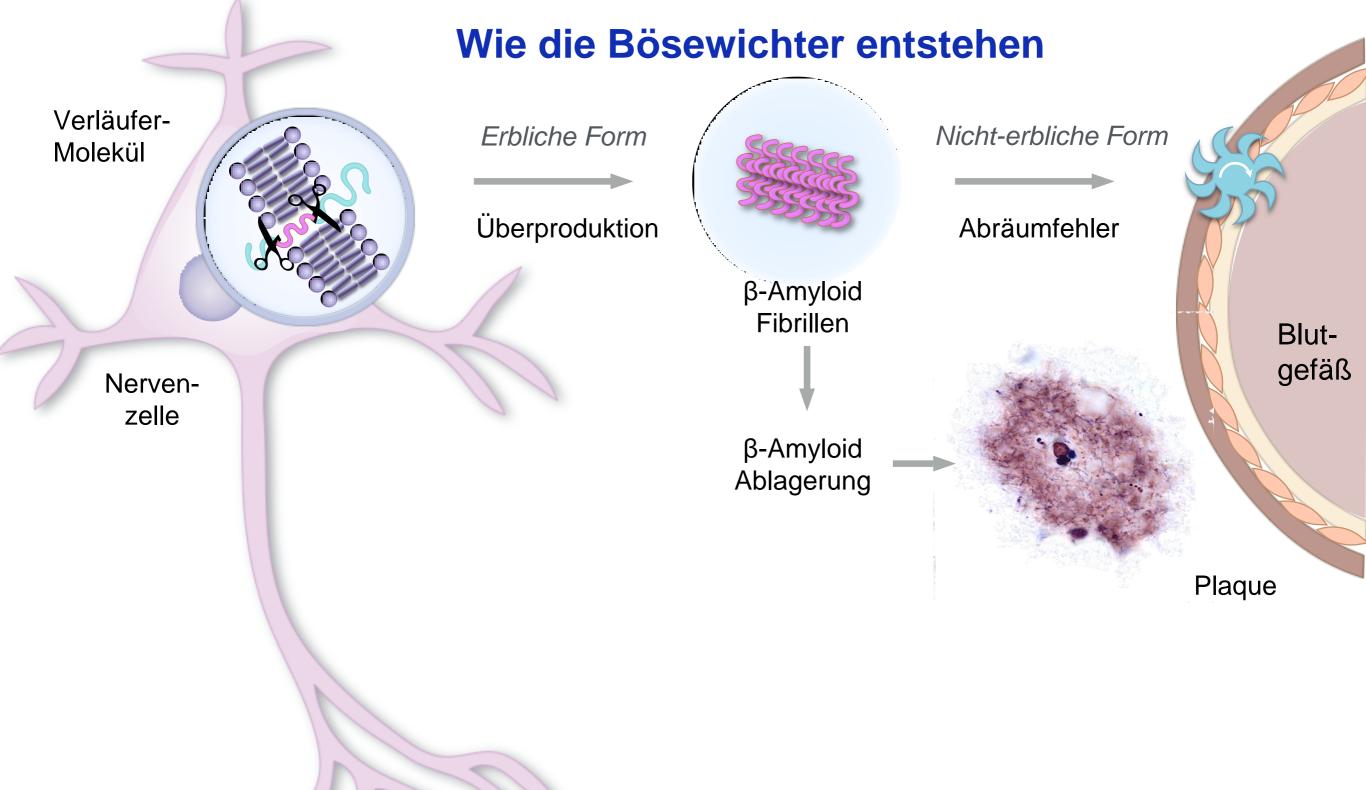
Fehler im Eiweiss-Stoffwechsel von Nervenzellen

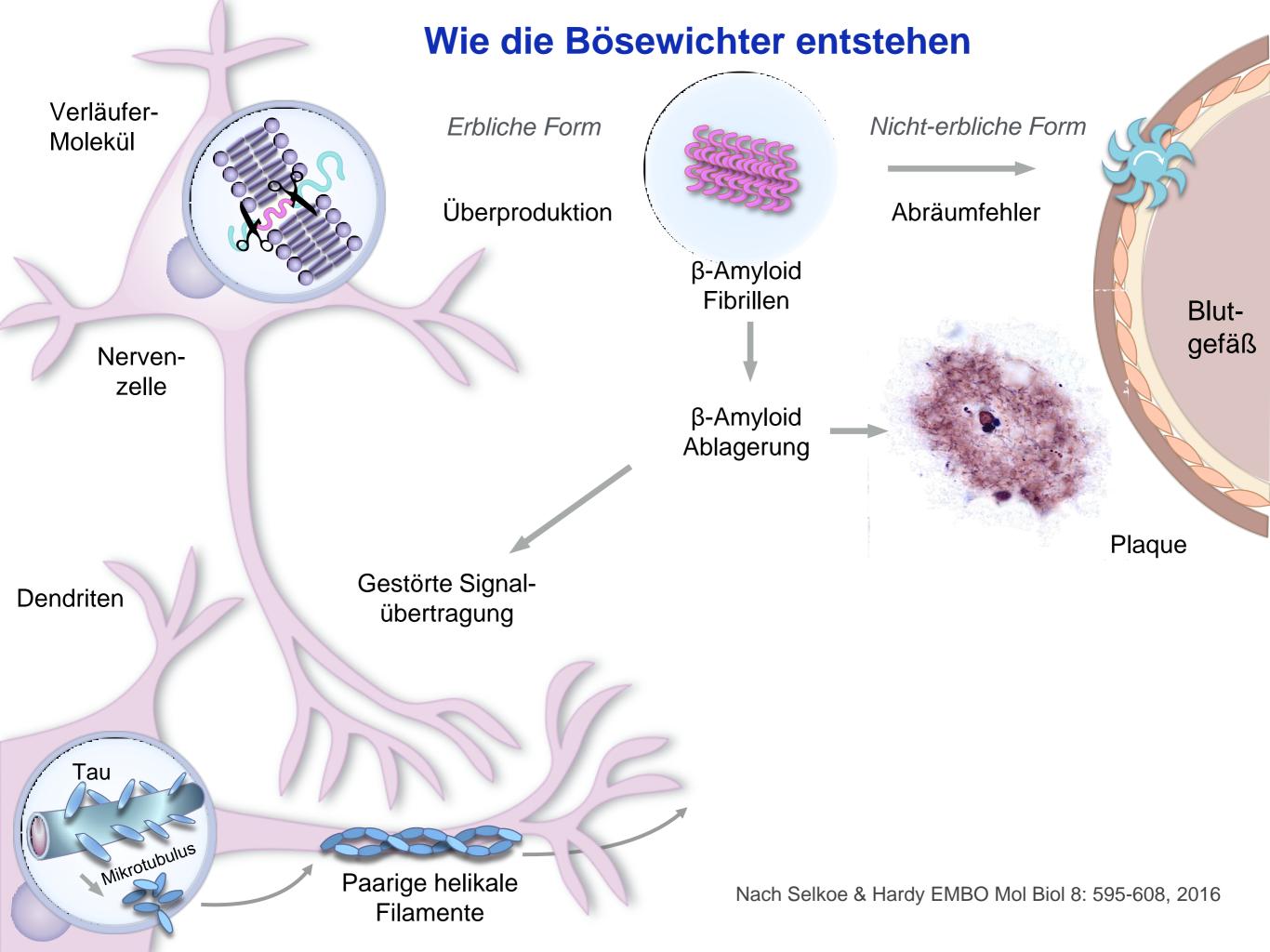


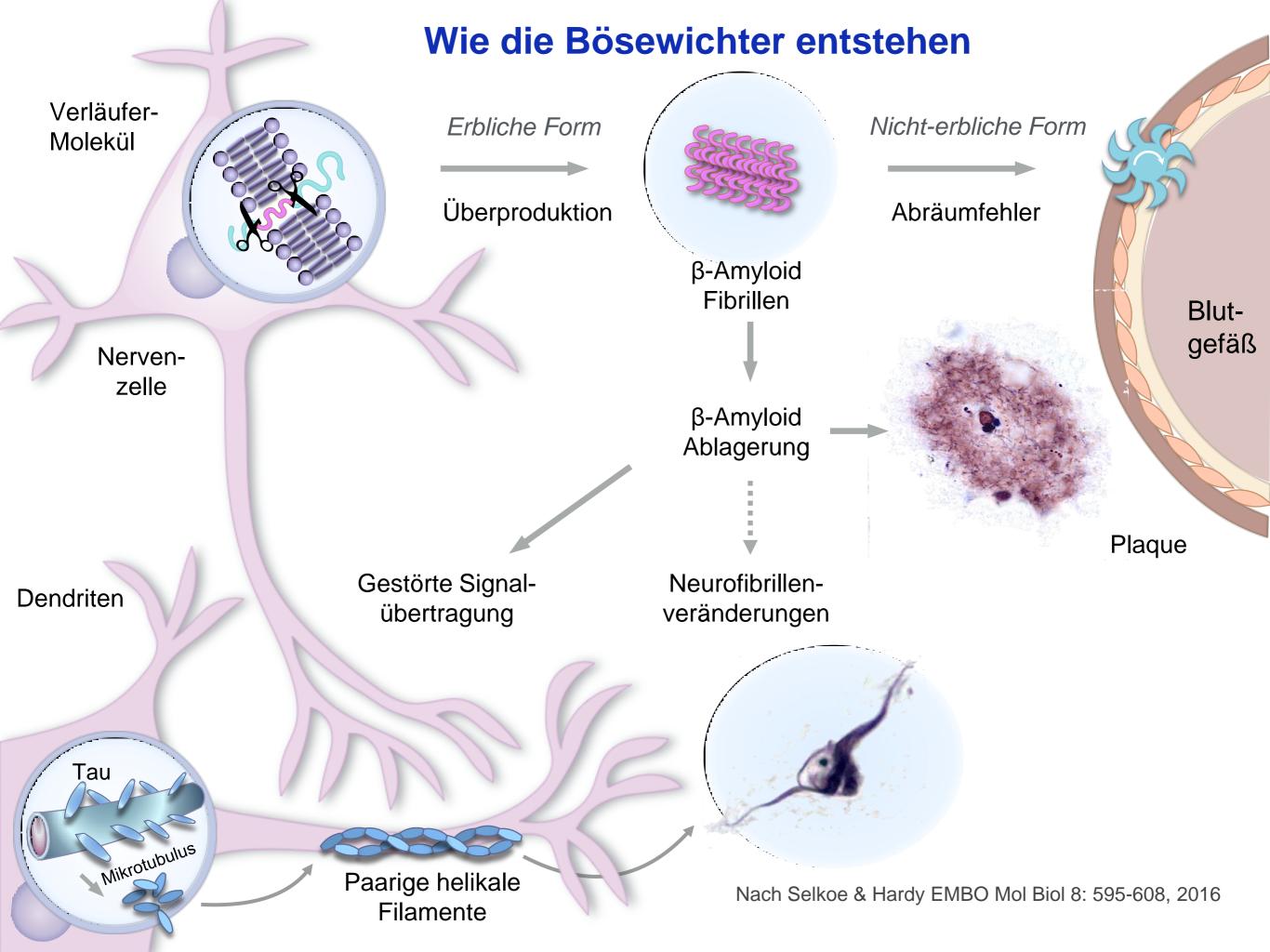
Die beiden Bösewichter

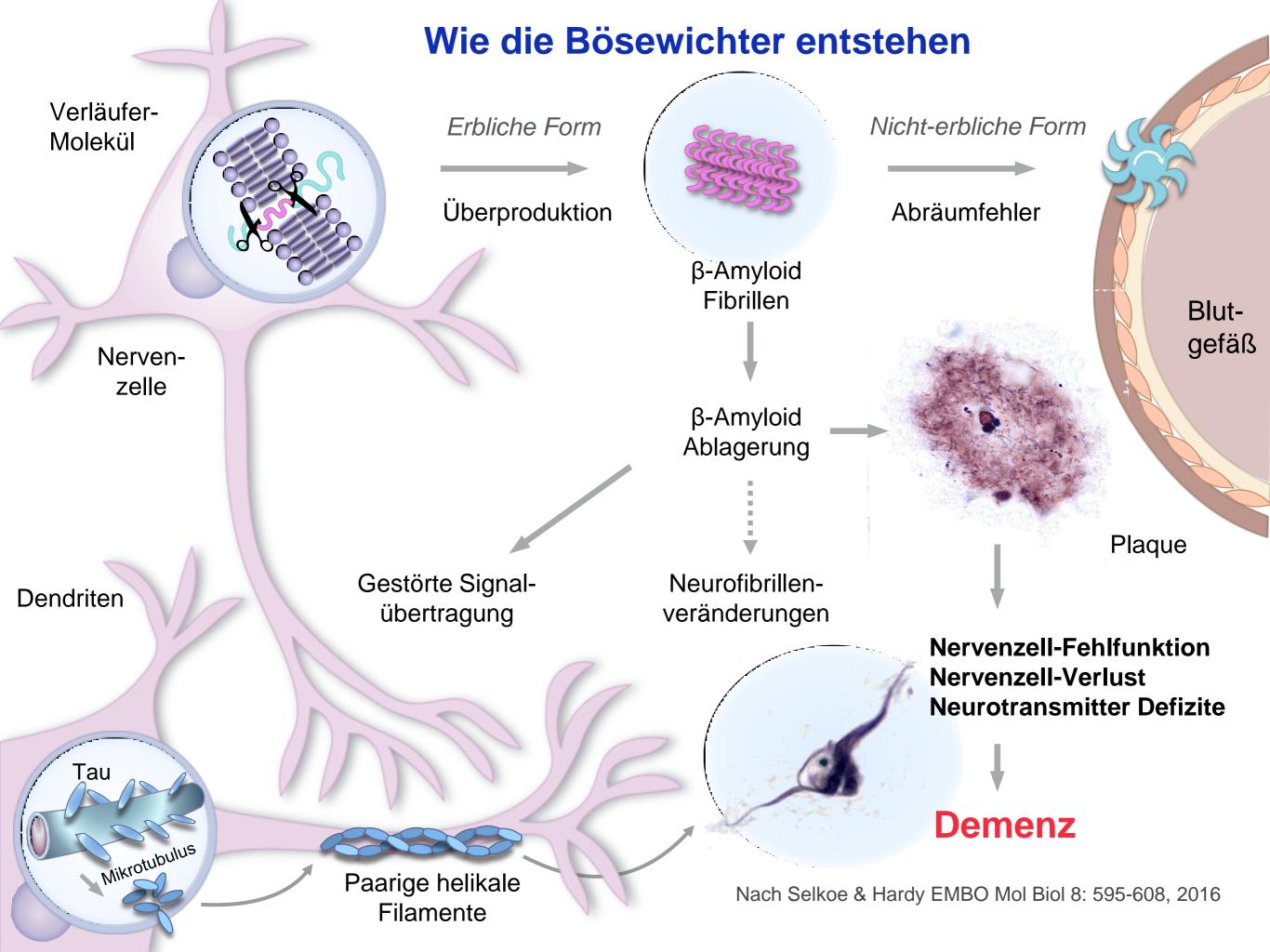


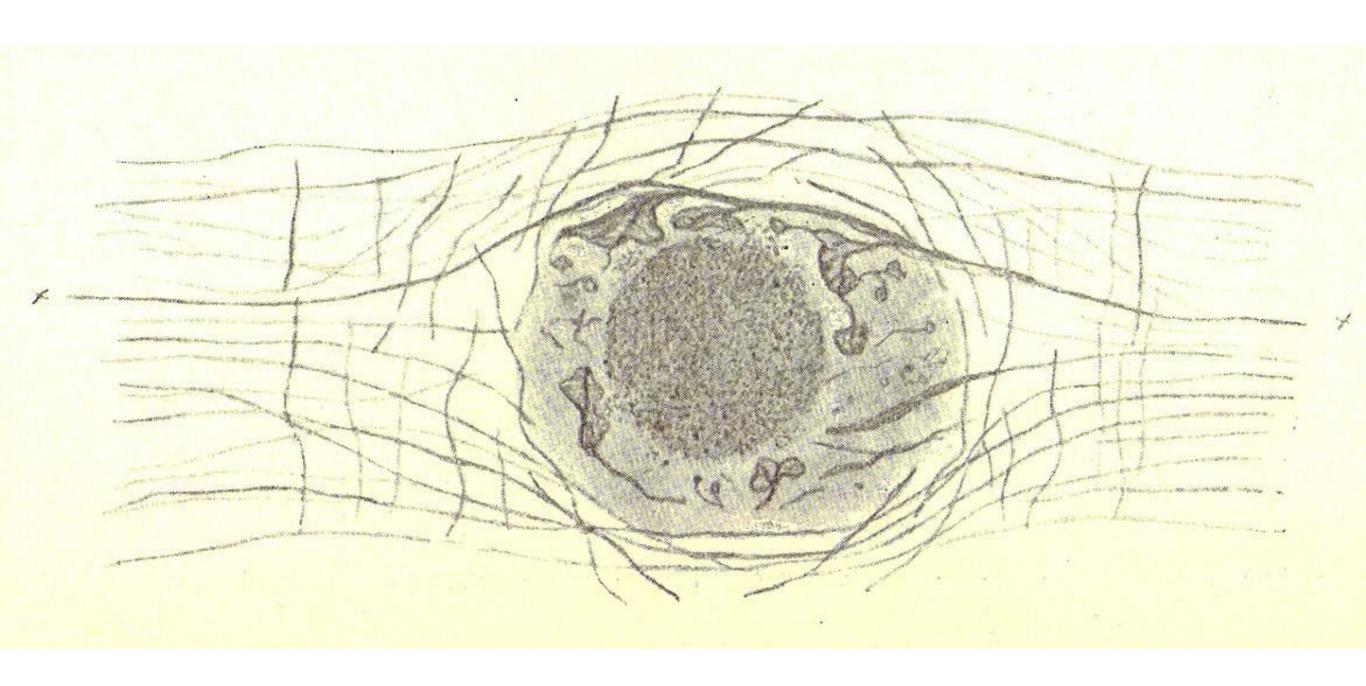






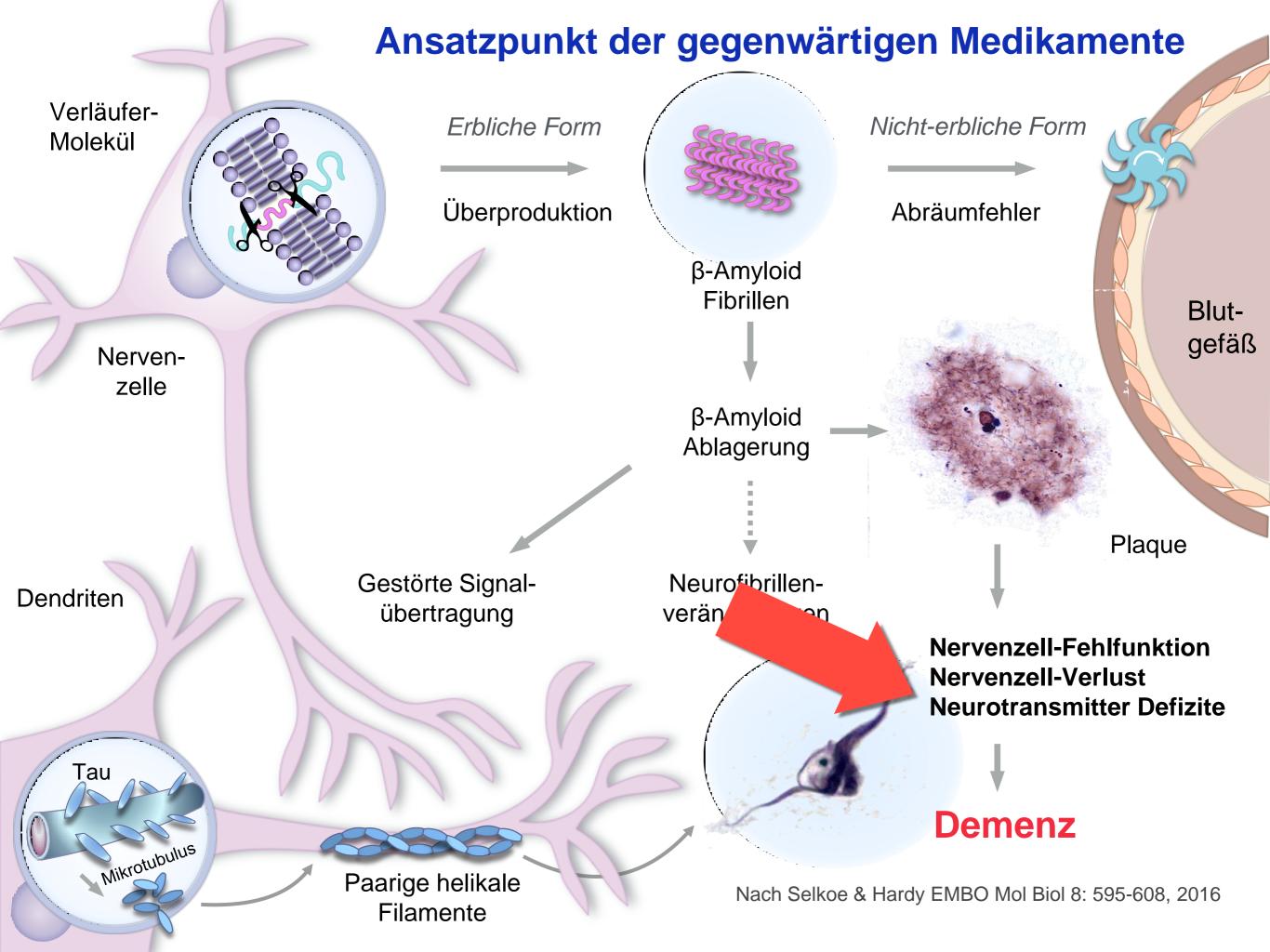






"Druse" (Plaque): Zeichnung von Alois Alzheimer

Wandel der Therapiemöglichkeiten

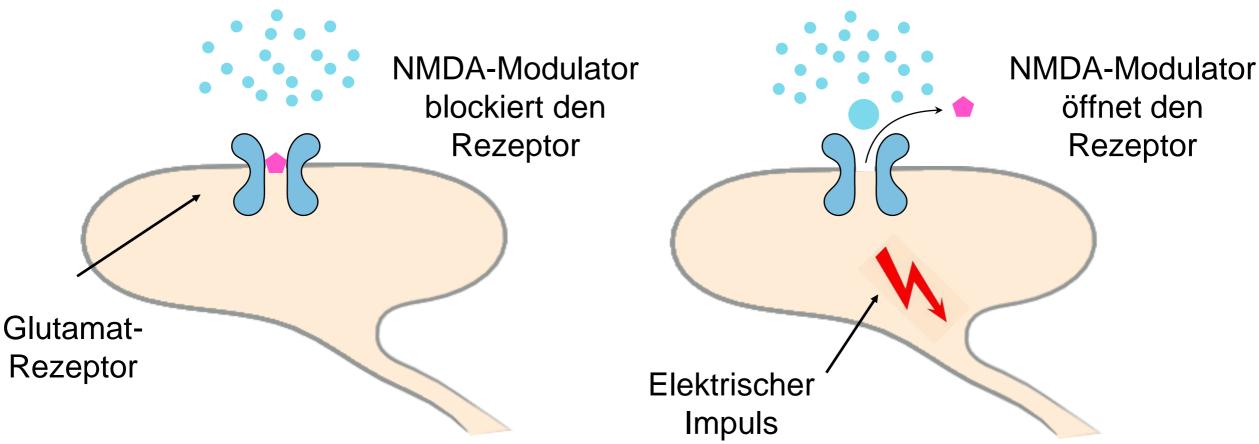


Gegenwärtige Medikamente: **Cholinesterase-Hemmer** Acetylcholin wird durch das Axon transportiert Präsynaptische Nervenzellendigung Acetylcholin-**Esterase** Acetylcholin Acetylcholin-Cholin-Receptor Esterase-**Inhibitor** Acetylcholin Postsynaptische produzierende Zellkern Nervenzell-Elektrischer Nervenzelle endigung **Impuls**

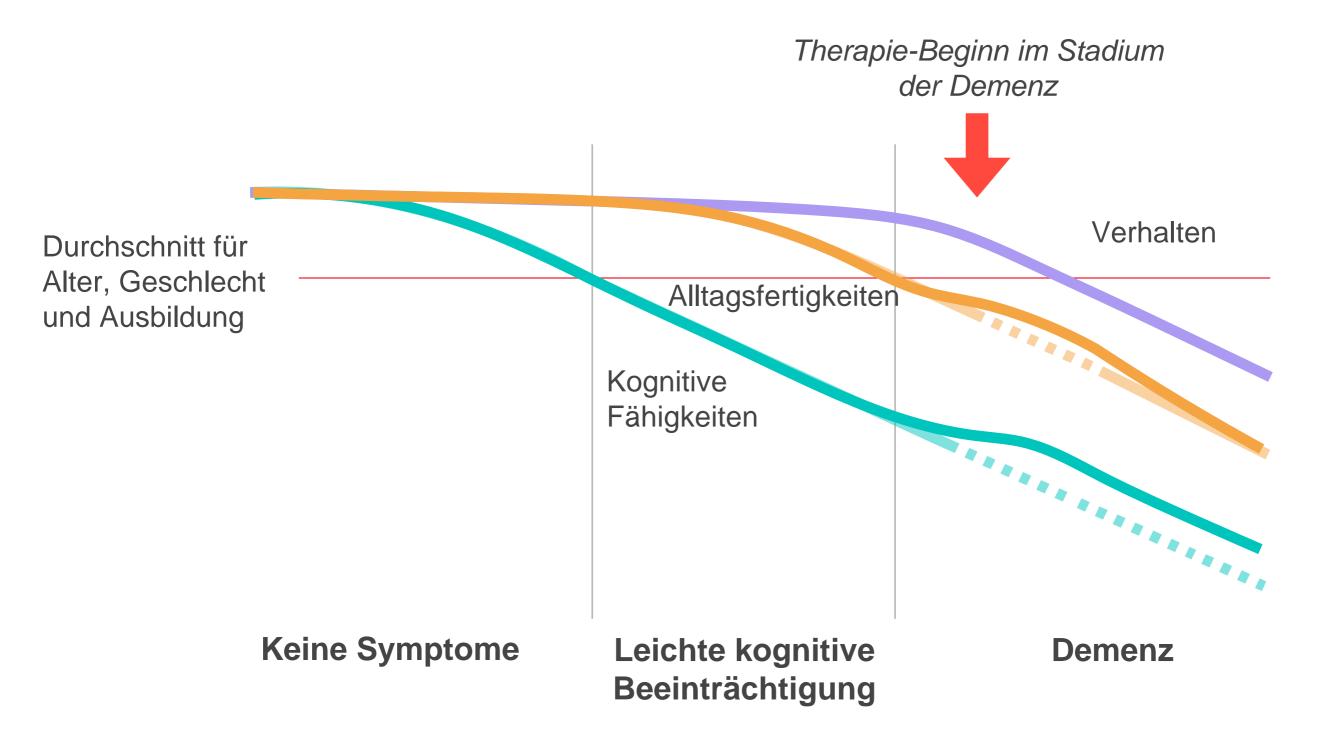
Gegenwärtige Medikamente: NMDA-Modulator

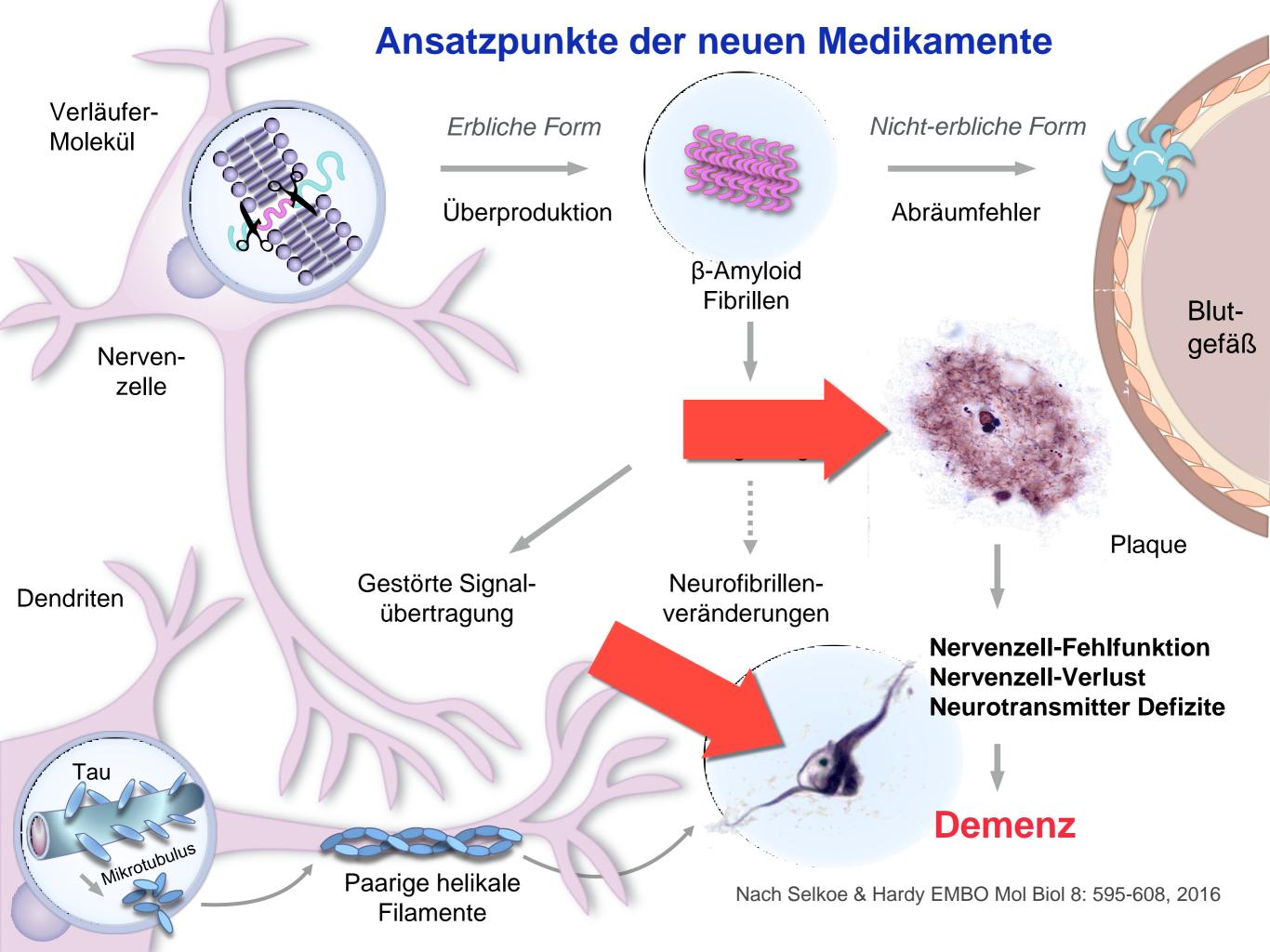
normales Signal

Schwaches aber Starkes aber kurzes schädliches Dauersignal

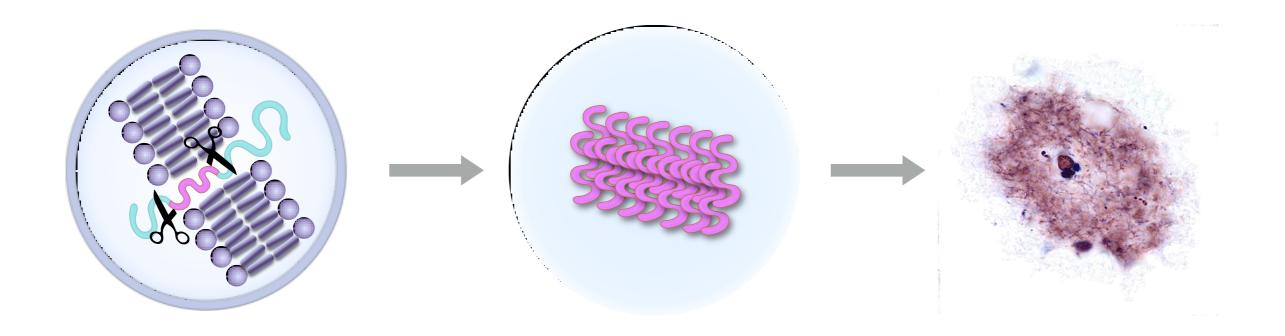


Wie wirken die gegenwärtigen Medikamente?

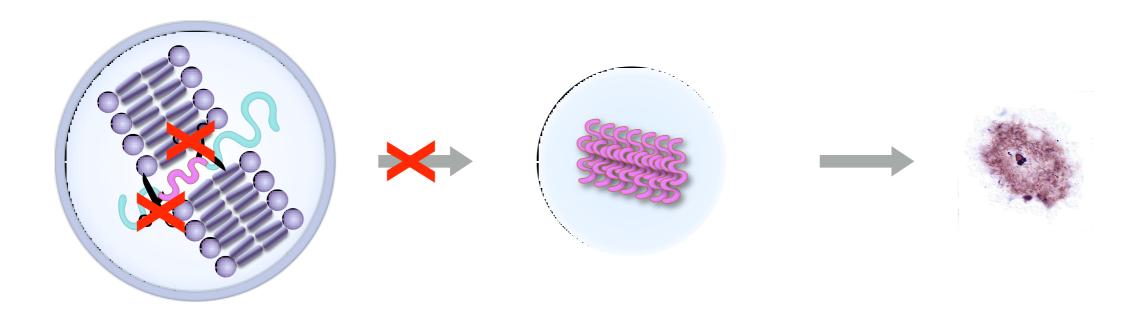




Sekretase-Blocker

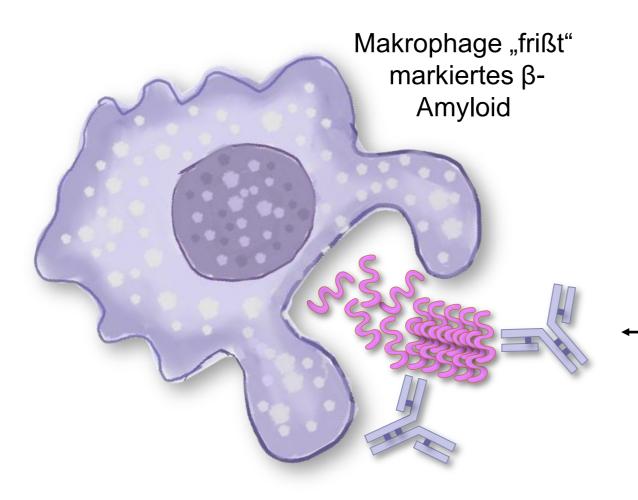


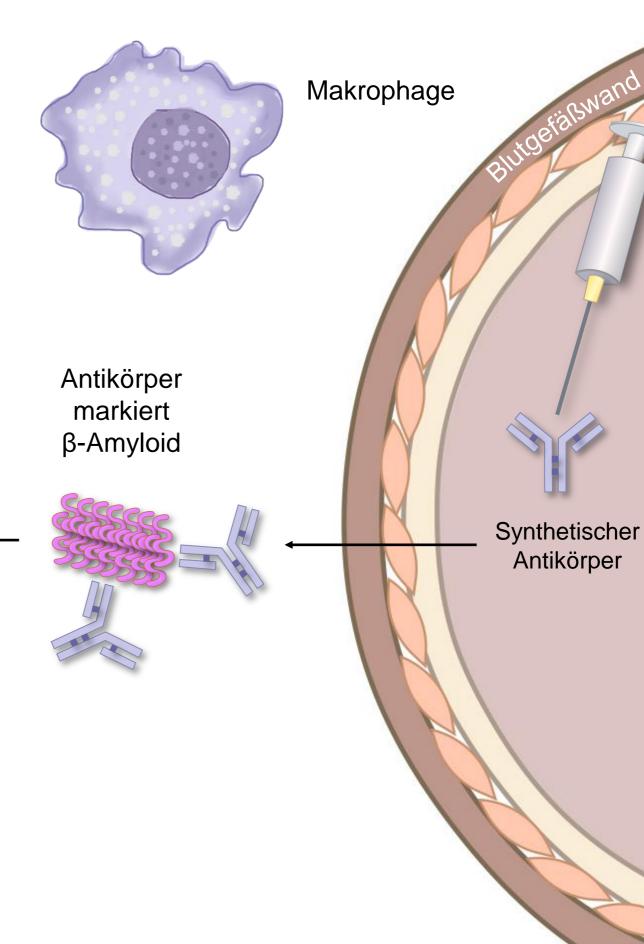
Sekretase-Blocker



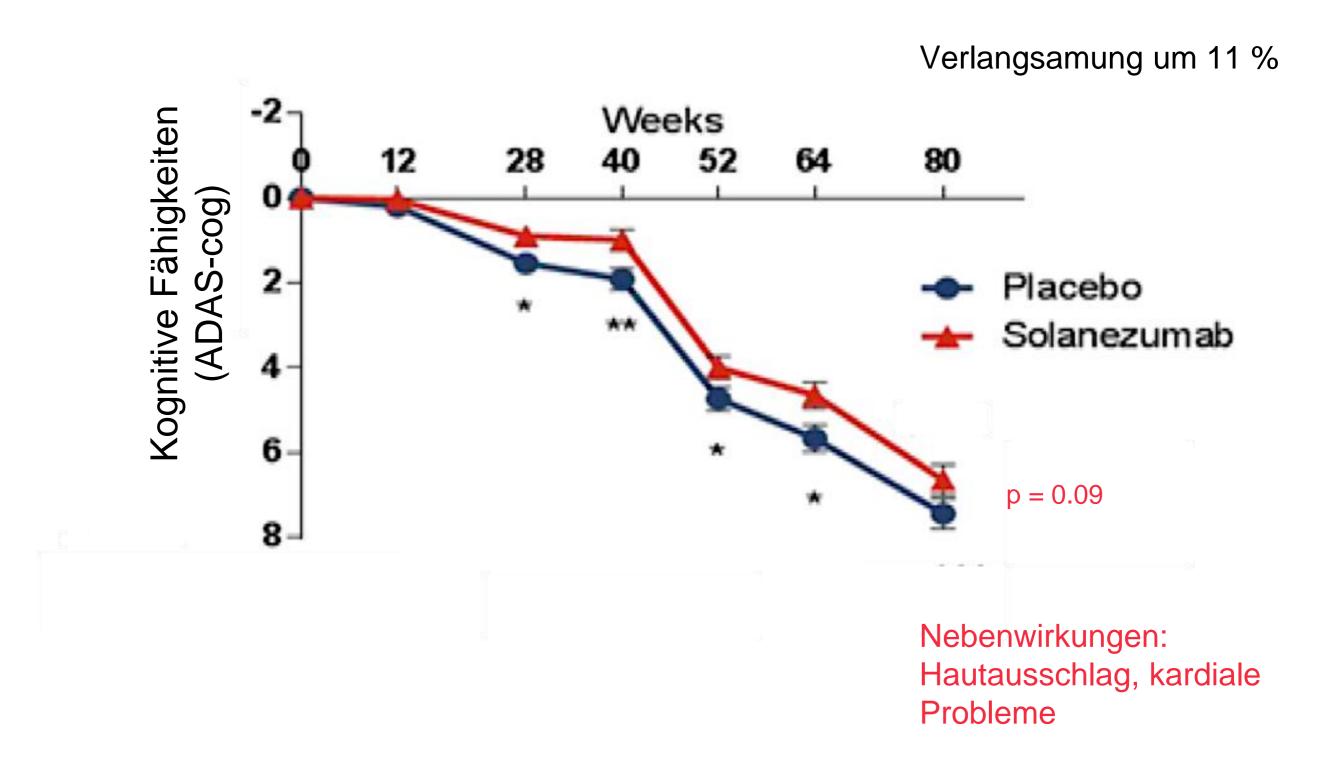
Bisher keine klinische Wirksamkeit nachgewiesen

Amyloid-Antikörper

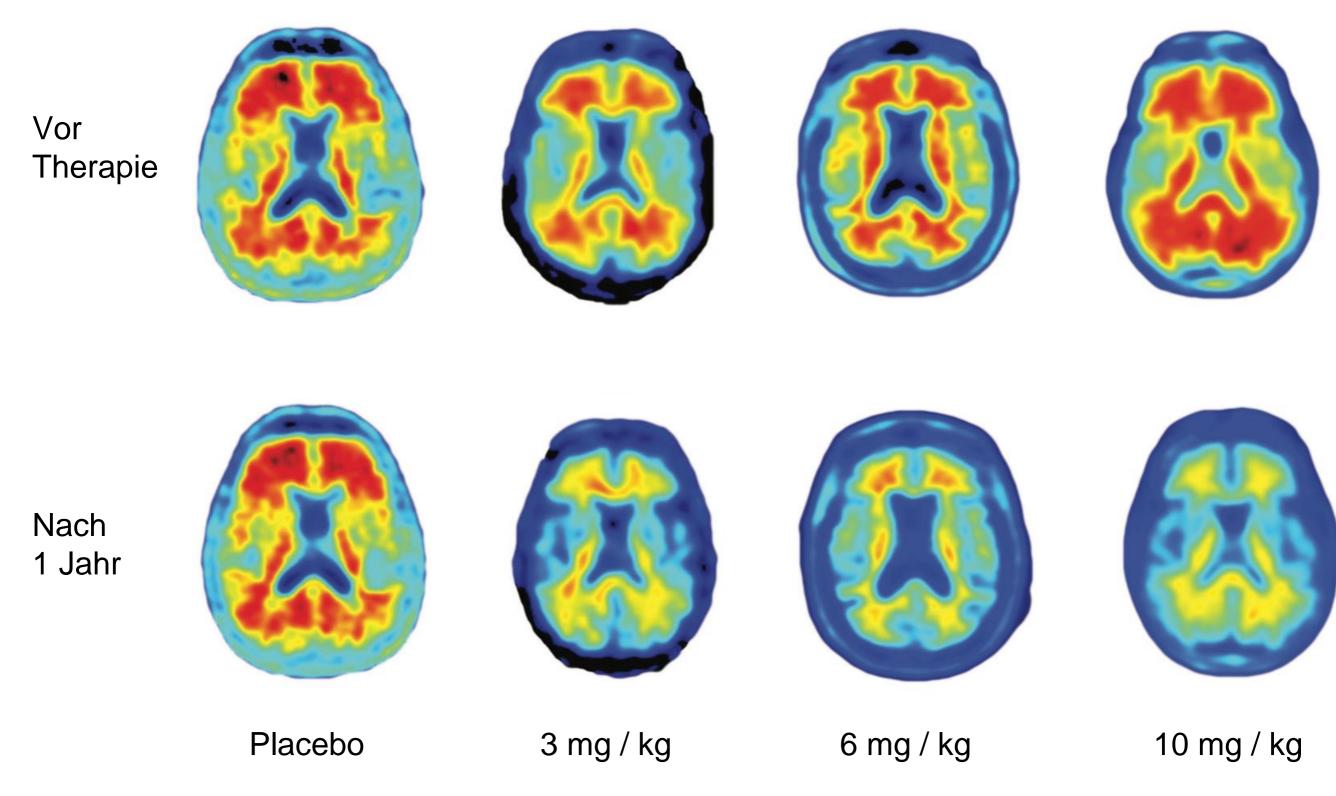




Wirksamkeit: Solanezumab

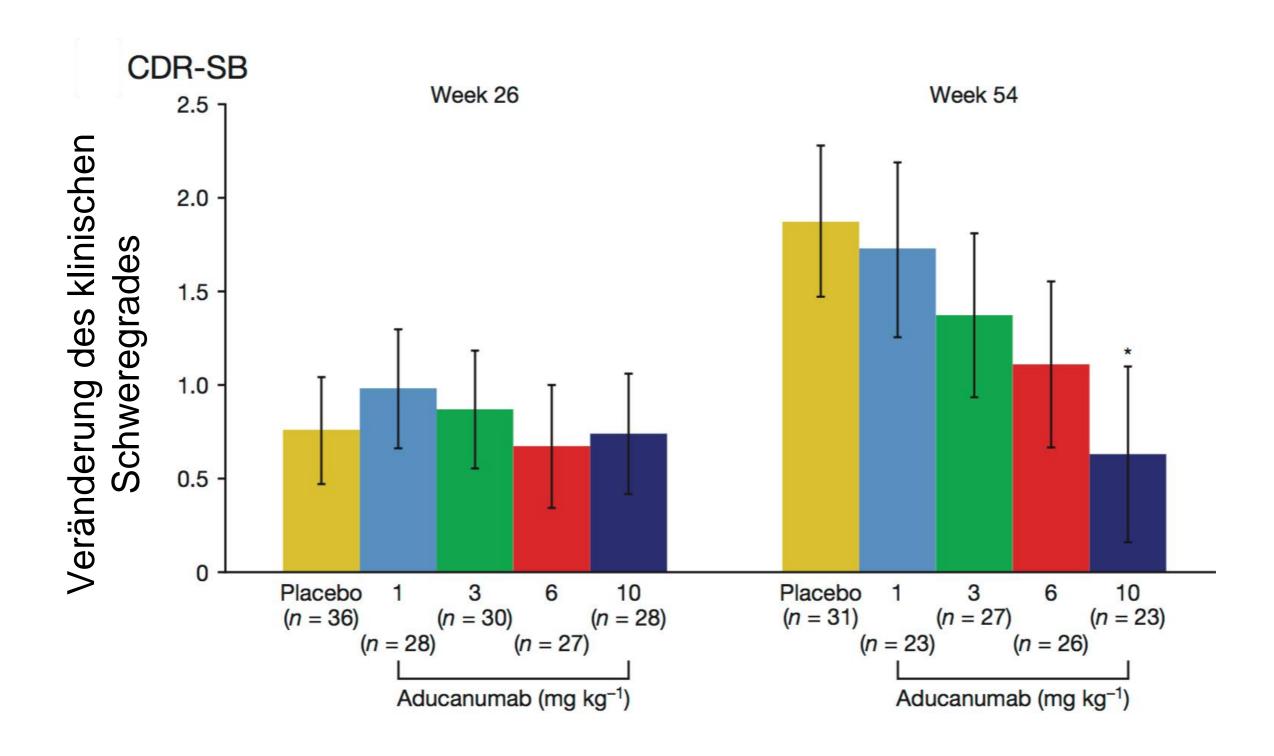


Wirksamkeit: Aducanumab

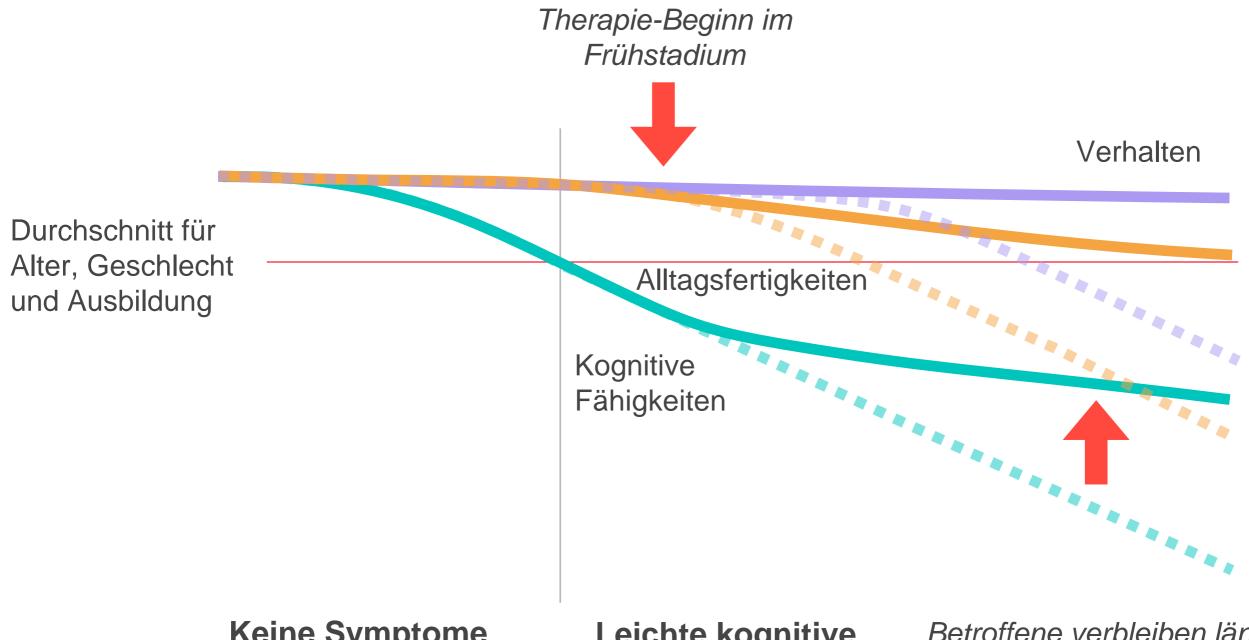


Sevigny et al., Nature 537: 50-56, 2016

Wirksamkeit: Aducanumab (passiv)



Was hoffen wir? Wirkung der neuen Medikamente



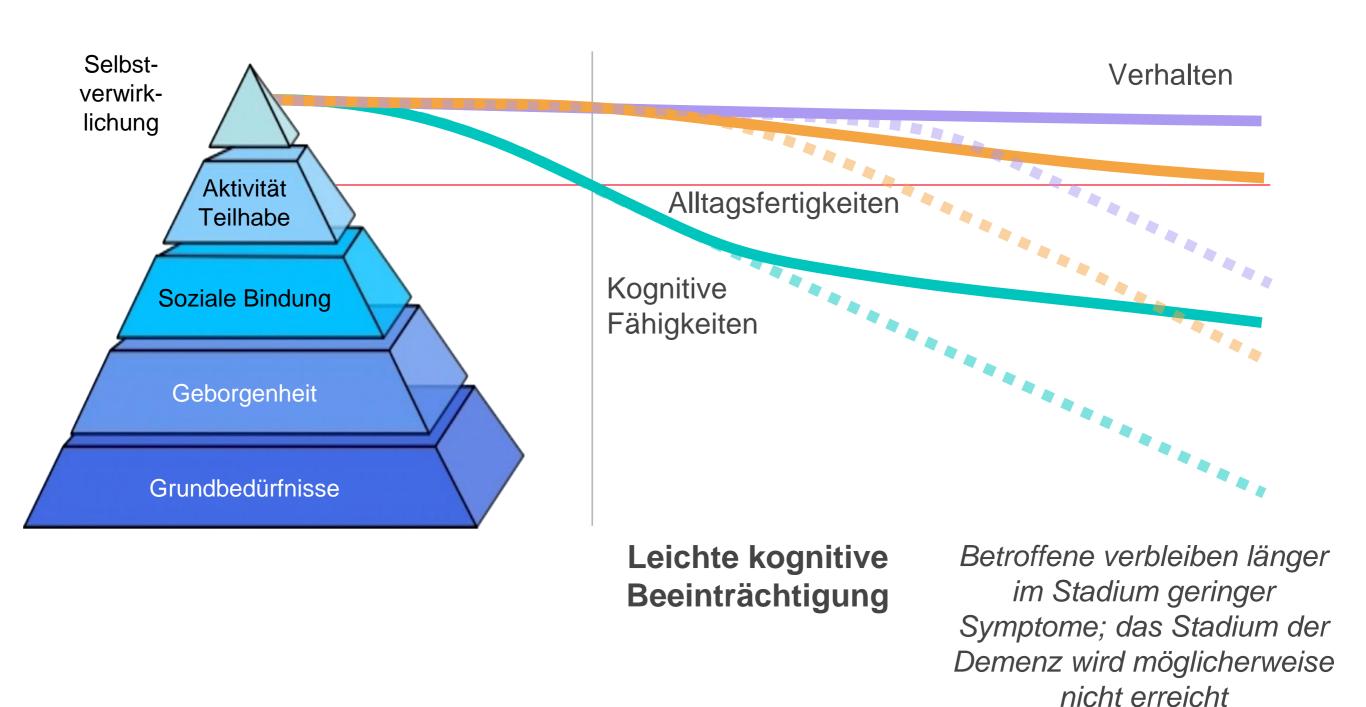
Keine Symptome

Leichte kognitive Beeinträchtigung

Betroffene verbleiben länger im Stadium geringer Symptome; das Stadium der Demenz wird möglicherweise nicht erreicht

Bedeutung für Betroffene und Angehörige

Früheres Wissen, mehr Fähigkeiten, andere Bedürfnisse



Früheres Wissen, mehr Fähigkeiten, andere Bedürfnisse

- Betroffene erfahren früher von ihrer Krankheit
- Mehr Bedarf an Beratung, Psychotherapie und Krisenmanagement
- Betroffene haben bessere Fähigkeiten zur Krankheitsbewältigung
- Mehr Bedarf an kognitiver Rehabilitation
- Mehr Einsatzmöglichkeiten für technischen Hilfen
- Höheres Bedürfnis-Niveau: Aktivität, Teilhabe, Bindung
- Entsprechende Service-Formen müssen entwickelt werden

Das wars! Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



