

DEMENTIA-OIREYHTYMÄ

Dementia-oireyhtymään liittyy muistihäiriöiden lisäksi yksi tai useampi seuraavista:

- kielellinen häiriö (esim. oikeiden sanojen muistamisen, ymmärtämisen tai löytämisen vaikeus)
- motorisen ohjailun heikkeneminen arkitoiminnoissa (esim. pukeutumisen ja parranajon vaikeutuminen)
- tunnistamisen vaikeutuminen (esim. kasvojen tai esineiden tunnistaminen)
- monimutkaisten älyllisten toimintojen heikkeneminen (esim. ohjeiden mukaan toimiminen tai vieraassa paikassa suunnistaminen)

Useimmilla ilmenee jossain sairauden vaiheessa muutoksia käyttäytymisessä ja tunteiden ilmaisussa. Lisäksi tyypillistä on mm. toistuvat kysymykset samasta aiheesta, vaikeiden tilanteiden välttely ja aloittekyvyttömyys sekä aikaan ja paikkaan orientoitumisen hankaluus.

Muistioireiden- ja sairauksien syyryhmiä:

- ohimenevät syyt (esim. epileptinen kohtaus, päihteet, lievä aivovamma)
- parannettavissa olevat syyt (esim. kilpirauhasen vajaatoiminta, vitamiinien puutostilat, uupumisoireyhtymä, mielialahäiriöt)
- pysyvät jälkitilat (esim. aivovamma, aivotulehdus) -> tilanne pysyy suhteellisen stabiilina
- etenevä muistisairaus (esim. Alzheimerin tauti) -> oireet pahenevat ajan myötä

Etenevät muistisairaudet johtavat useimmiten muistin ja tiedonkäsittelyn vaikeaan heikentymiseen.

Yleisimmät etenevät muistisairaudet ovat:

- Alzheimerin tauti (AT) n. 60-70%
- verisuoniperäinen muistisairaus n. 15-20%
- kahden edellä mainitun yhdistelmä (ns. sekamuoto)



- Lewyn kappale –tauti
- otsa-ohimolohkorapheimasta johtuva muistisairaus

Lisäksi Parkinsonin tautiin ja MS-tautiin voi liittyä tiedonkäsittelyn vaikeuksia, kuten muistin heikkenemistä. Näiden lisäksi tunnetaan lukuisia harvinaisempia muistisairauksia.

