

Boala Alzheimer și scintigrafia cerebrală de perfuzie



Dr. Adriana Rimbu
Medic primar Medicină Nucleară
Medic specialist Radiodiagnostic
Doctor în științe medicale
Președintă a Societății Române de Medicină Nucleară
0724.201.203; 0763.337.493

Termenul de demență se referă la sindromul clinic de deteriorare intelectuală persistentă și destul de severă pentru a afecta integrarea socială și activitatea unei persoane. Boala Alzheimer (BA) este cea mai frecventă formă de demență la persoanele în vârstă și reprezintă 50% din totalitatea acestor cazuri, celelalte forme, demența vasculară, fronto-temporală, cea legată de consumul abuziv de alcool, cea cu corpi Lewy etc. reprezentând cealaltă jumătate. Pentru țările europene se estimează că, la persoanele în vârstă de 65 de ani, frecvența bolii Alzheimer este de circa 5%, ca să ajungă la circa 20-25% la cele peste 85 de ani.

Deficitul de memorie este simptomul cardinal în diagnosticul BA, alături de alte tulburări cognitive și ale personalității, de intensități diferite, simptomatologia instalându-se treptat, pe parcursul mai multor ani. Cu toate că această boală este încă incurabilă la ora actuală, un diagnostic precoce este important pentru a începe cât mai repede un tratament care să încetinească evoluția bolii.

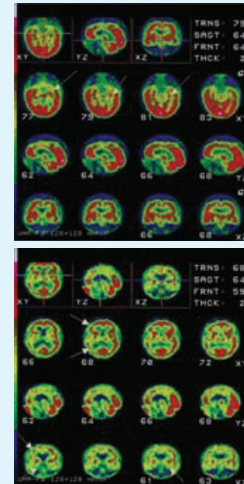
În fața unui sindrom demențial și având de diferențiat BA de alte tipuri de demențe, trebuie eliminate alte posibile cauze ale acestuia printr-o anamneză riguroasă (psihiatrică, neurologică, psihologică), examene de laborator specifice și examene imagistice. Investigațiile neuroimagistice (CT, IRM) permit evidențierea unor cauze vasculare ale simptomatologiei clinice. În

boala Alzheimer investigațiile tip CT sau IRM nu arată, cel mai frecvent, decât o atrofie cortico-subcorticală difuză, de o importanță variabilă.

Scintigrafia cerebrală –SPECT, tehnica imagistică funcțională, este deosebit de utilă pentru diagnosticul de BA deoarece modificări semnificative ale perfuziei cerebrale apar cu predilecție în regiunile asociative posterioare ale cortexului, mai rar în cortexul prefrontal. Scintigrafia se efectuează cu radiofarmaceutice care difuzează prin bariera hematoencefalică integră (Tc99m-HMPAO), fiind o tehnică simplă și puțin iradiantă. În faza precoce a bolii, anomaliile de perfuzie depistate sunt variabile, frecvent asimetrice, uneori unilaterale, reflectând eterogenitatea lezională. Hipoperfuzia la nivel temporal posterior se asociază cu o valoare predictivă pozitivă semnificativă, pe când obținerea unei imagini normale a perfuziei cerebrale temporo-posterioare are o valoare predictivă negativă înaltă. Ulterior, în stadii avansate, apar deficite majore de perfuzie la nivel parietal și frontal.

Diagnosticul și managementul BA se fac printr-o muncă de echipă ce implică colaborarea medicului de familie cu psihiatrul, psihologul, radiologul și cu medicul de medicină nucleară, fără a uita nevoia de implicare a familiei și a pacientului însuși.

În contextul apariției permanente a multiple noutăți terapeutice, scintigrafia cerebrală de perfuzie - SPECT - poate juca un rol important nu numai în diagnostic, ci și în monitorizarea eficienței terapeutice.



Phone/Fax: 021.310.16.52/021.310.17.52 Vodafone: 0733 611 469 Orange: 0757 415 770 Cosmote: 0763 337 453
Email: office@matefinmedical.ro Web: www.matefinmedical.ro

SCINTIGRAFIE - ECOGRAFIE
Experiența și profesionalismul ne recomandă

Adresa: Str. Maior Ion Coravu, Nr. 20, Sector 2, București

Mate-fin
Medical