LEWY-BODYDEMENTIE

Lewy-bodydementie (LBD) is, na de ziekte van Alzheimer en vasculaire dementie, een andere veelvoorkomende oorzaak van dementie. Toch wordt er weinig over gesproken. Wat is Lewy-bodydementie precies? We geven een overzicht van de mogelijke oorzaken, symptomen en behandelingen.

Wetenschappelijk gezien wordt Lewy-bodydementie gekenmerkt door abnormale ophopingen van een eiwit, alfa-synucleïne, in de hersencellen. Deze ophopingen worden Lewy-lichaampjes genoemd en tasten vooral de cognitieve en motorische functies aan. De aanwezigheid van Lewy-lichaampjes leidt tot achteruitgang en vervolgens verlies van neuronen. Die vernietiging van neuronen veroorzaakt de symptomen. Lewy-bodydementie is neurodegeneratief; de klachten nemen dus met de tijd toe.

OORZAKEN EN MECHANISMEN

De mechanismen waardoor de vorming van deze Lewy-lichaampjes op gang komt, zijn op dit moment nog niet goed begrepen.

SYMPTOMEN

Afhankelijk van het aantal en de plaats in de hersenen waar ze zich ontwikkelen, veroorzaken de Lewy-lichaampjes een reeks symptomen. De cognitieve achteruitgang1 is voldoende ernstig om het beroepsmatige en/of sociale functioneren van de persoon te beïnvloeden.

Voor de diagnose Lewy-bodydementie moeten minstens twee van de volgende drie criteria aanwezig zijn:

- Schommelingen in de cognitieve prestaties, vooral wat aandacht en alertheid betreft2. Die kunnen van de ene dag op de andere veranderen, maar soms ook van minuut tot minuut.
- Visuele hallucinaties (iemand of iets zien dat niet bestaat of niet aanwezig is). Ze zijn vaak zeer levendig en gedetailleerd.
- De typische motorische problemen van een parkinsonsyndroom3 (doorgaans zonder tremor in rust).

Naast deze klinische kenmerken kunnen ook frequent vallen, flauwvallen, wanen, andere dan visuele hallucinaties, depressie en een bepaald type slaapstoornis voorkomen.

DIAGNOSE

Deze vorm van dementie komt soms alleen voor en soms in combinatie met de ziekte van Alzheimer of een andere aandoening. Daarom is een vroege en nauwkeurige diagnose moeilijk. Toch is die diagnose heel belangrijk: neuroleptica die geschikt zijn voor andere vormen van dementie kunnen bij Lewy-bodydementie soms ernstige negatieve effecten hebben.

1 Heeft betrekking op de cognitieve functies. Dat zijn de mentale processen waarmee we kunnen spreken, bewegen, leren enz. Daartoe behoren geheugen, taal, aandacht, planning, oordeelsvermogen, redeneren en coördinatie van bewegingen. Deze functies worden door de hersenen aangestuurd en gaan achteruit bij mensen met dementie naarmate de hersenen worden aangetast. 2 In de neurologie is alertheid het vermogen van de hersenen om wakker en bewust te blijven. 3 Een parkinsonsyndroom uit zich in tremor in rust, stijve ledematen, vertraagde bewegingen en problemen met evenwicht en stappen.

EEN AANGEPASTE BEHANDELING IS ONMISBAAR

© Alle rechten voorbehouden

Er bestaat momenteel geen behandeling die Lewy-bodydementie kan genezen. Medicamenteuze behandelingen richten zich op de verschillende symptomen. Bij Lewy-bodydementie kan een geneesmiddel dat het ene symptoom vermindert, een ander symptoom verergeren. Daarom is het heel belangrijk een goed evenwicht tussen de geneesmiddelen te vinden en de persoon goed medisch op te volgen.

De niet-medicamenteuze ondersteuning is onmisbaar en gaat samen met de medicamenteuze behandeling. Wat voor de persoon met dementie en diens omgeving kan worden gedaan, is grotendeels vergelijkbaar met de ondersteuning voor mensen met de ziekte van Alzheimer. De Ligue Alzheimer ASBL kan met haar diensten en activiteiten dus ook mensen met Lewy-bodydementie en hun naasten ondersteunen.

IN CIJFERS

Lewy-bodydementie treft mannen en vrouwen in gelijke mate. Tussen 5 en 22% van de gevallen van dementie is Lewy-bodydementie. Deze vorm van dementie begint meestal na de leeftijd van 50 jaar.

Aanvullende informatie

- https://www.francealzheimer.org/comprendre-la-maladie/les-maladies-apparentees/maladie-a-corps-de-lewy/

© Alle rechten voorbehouden