



## Под маской деменции

**Потеря памяти страшит многих. Но не всегда это истинная болезнь Альцгеймера. Знать различия должны сами пациенты, их близкие и, конечно, врачи, считает известный американский нейрохирург Санджай Гупта**

### **Болезнь лечат, а память калечат**

Более половины пациентов с болезнью Альцгеймера принимают по крайней мере одно рецептурное лекарство от других проблем со здоровьем. Чем старше человек становится, тем с большей вероятностью он будет глотать таблетки от различных болезней. Чаще всего пожилой человек принимает антидепрессанты, антибиотики, статины, нестероидные

противовоспалительные средства (НПВС), лекарства для улучшения сна и нормализации артериального давления.

Но мы часто не спрашиваем врача и не думаем сами о побочных эффектах препаратов, о том, взаимодействуют ли они между собой, какой вред принесет организму подобный коктейль. Между тем многие из препаратов дают побочные эффекты в виде имитации симптомов болезни

Альцгеймера, вызывают когнитивные расстройства.

С возрастом наш организм хуже перерабатывает и выводит лекарства, из-за чего они накапливаются в нем, вызывая нарушения памяти. Среди наиболее вероятных виновников деменции – опиаты (наркотические обезболивающие), бензодиазепины (для снятия тревоги и при бессоннице), а также мышечные релаксанты, используемые после травм и при боли в спине, и стероиды.

Вот почему так важно рассказать врачу обо всех принимаемых препаратах, особенно о тех, которые прописали вам доктора других специальностей. Не забудьте назвать и биологически активные добавки и безрецептурные препараты. Соединение их с другими лекарствами порой не так безобидно, как кажется.

Один особый класс препаратов получил широкую известность в медицинских кругах. Назначение этих лекарств часто вызывает симптомы деменции. Это *антихолинергические препараты*. Как следует из названия, они блокируют нейромедиатор ацетилхолин в центральной и периферической нервной системах. Ацетилхолин отвечает за передачу сигналов между клет-

ками. В головном мозге этот нейромедиатор задействован в обучении и запоминании, в то время как в других частях тела он стимулирует сокращения мышц. За счет подобного эффекта антихолинергические препараты могут быть полезны при депрессии, болезни Паркинсона, кишечных расстройствах, недержании мочи, эпилепсии и аллергии. В группе этих препаратов трициклические антидепрессанты, противорвотные средства, блокаторы гистаминовых рецепторов первого поколения, нейролептики, спазмолитики, бронходилататоры для лечения ХОБЛ и другие.

У очень многих найдется в аптечке димедрол – популярный антигистаминный препарат, также входящий в состав многих снотворных и безрецептурных средств от простуды. Так вот, основным его действующим веществом является антихолинергическое вещество дифенгидрамин. Помимо основного действия, дифенгидрамин может привести к увеличению риска развития деменции более чем на 50%. При этом только в США почти половина американцев старше 60 лет принимают хотя бы один антихолинергический препарат. И каждый второй