



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 доктор 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 *антихолинэргические 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 антихолинэргические 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 антихолинэргическое 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 антихолинэргический препарат. И каждый второй