

Kortünet vagy kórtünet?

Mentális zavarok az időskorban

Szerkesztette: Tariska Péter

Medicina Könyvkiadó Rt. • Budapest, 2002

2.7.	Az időskori pszichózisok	345
	<i>(Kovács Attila, Osváth Péter)</i>	
2.7.1.	Bevezetés	345
2.7.2.	Zavartság és agitáció időskorban	346
2.7.2.1.	Zavartság	346
2.7.2.1.1.	A „zavartság” meghatározása	346
2.7.2.1.2.	A „zavartság” differenciáldiagnosztikája	347
2.7.2.2.	Agitáció időskorban	348
2.7.2.2.1.	Az agitáció leggyakoribb kiváltói	349
2.7.2.2.2.	Az időskori agitáció kezelése	350
2.7.3.	Organikus pszichózisok időskorban	351
2.7.3.1.	Delírumszindróma	351
2.7.3.1.1.	A delírium tünetei	351
2.7.3.1.2.	A delírium okai	353
2.7.3.1.3.	A delírium differenciáldiagnózisa	354
2.7.3.2.	Az organikus hallucinózis	355
2.7.3.3.	Az időskori organikus pszichózisok kivizsgálásának és kezelésének általános elvei	356
2.7.4.	Szkizofréniás betegségek az időskorban	357
2.7.4.1.	A szkizofrénia széniuma	357
2.7.4.2.	A szkizofrénia első alkalommal időskorban jelentkező formája	358
2.7.4.2.1.	Az időskori szkizofréniák epidemiológiája és etiológiája	362
2.7.4.2.2.	Az időskori szkizofréniák klinikai jellegzetességei	363
2.7.4.2.3.	Az idős szkizofrén betegek kezelése	364
2.7.5.	Az időskori paranoid zavarok	364
	IRODALOM	366
2.8.	Reverzibilis demenciák	369
	<i>(Andrejkovics Mónika, Balla Petra, Égerházi Anikó, Nemes Zoltán, Süveges Ágnes, Degrell István)</i>	
2.8.1.	Az átvizsgálás általános keretei	369
2.8.2.	A reverzibilis demenciák okai	370
2.8.2.1.	Központi idegrendszeri okok	370
2.8.2.1.1.	Vaszkuláris demencia	371
2.8.2.1.2.	Trauma	371
2.8.2.1.3.	Normális nyomású hidrokefalusz	372
2.8.2.1.4.	Daganatok	372
2.8.2.1.5.	Agyi vaszkulitisz	372
2.8.2.1.6.	Nagyérelzáródás	373
2.8.2.1.7.	Szklerózis multiplex	373
2.8.2.1.8.	HIV-fertőzés	373

2.8.2.1.9.	Egyéb infekciók	373
2.8.2.2.	Belgyógyászati betegségekhez társuló reverzibilis demenciák	374
2.8.2.2.1.	Hipertónia	374
2.8.2.2.2.	Diabétesz mellitusz	374
2.8.2.2.3.	A hepatikus enkefalopátia	375
2.8.2.2.4.	Urémia	375
2.8.2.2.5.	Hipotireózis	375
2.8.2.2.6.	Cushing-kór	376
2.8.2.2.7.	Wilson-kór	376
2.8.2.2.8.	Anoxia, hipoxia	376
2.8.2.2.9.	Infekció, láz	376
2.8.2.2.10.	Toxikus okok	376
2.8.2.2.11.	Idült higanymérgezés	377
2.8.2.2.12.	Vitaminhiány	377
2.8.2.2.12.1.	B ₁ -vitamin-hiány	377
2.8.2.2.12.2.	B ₁₂ -vitamin	378
2.8.2.2.12.3.	Folsav	378
2.8.2.2.12.4.	Niacin	378
2.8.2.3.	Pszichiátriai kórképekhez társuló reverzibilis demenciák	379
2.8.2.3.1.	Depressziós hátterű pseudodemencia	379
2.8.2.3.2.	Szkizofrénia	381
	IRODALOM	381
2.9.	A demencia magatartási és pszichés kórtünetei (BPSD)	385
	<i>(Tariska Péter)</i>	
2.9.1.	A BPSD gyakorisága és jelentősége	386
2.9.2.	A BPSD tünettana	387
2.9.2.1.	Elemi pszichotikus kórtünetek	387
2.9.2.1.1.	Doxazmák	387
2.9.2.1.2.	Hallucinációk	390
2.9.2.2.	Komplex magatartási kórtünetek	391
2.9.2.2.1.	Magatartászavar produktív tünetekkel	391
2.9.2.2.1.1.	Agitáció és agresszivitás	391
2.9.2.2.1.2.	A magatartás egyéb, „produktív” jellegű zavarai	392
2.9.2.2.2.	„Negatív” jellegű tünetekkel fellépő magatartásváltozás	393
2.9.3.	A BPSD diagnosztikája	394
2.9.3.1.	Betegvizsgálat	394
2.9.3.2.	Pszichodiagnosztika	395
2.9.4.	A BPSD differenciáldiagnózisa	395
2.9.5.	A BPSD etiopatogenezise	396
2.9.5.1.	Általános szempontok	396