

Vaskulární demence

- poškození mozku infarkty
- odhad – ke vzniku demence potřeba alespoň 100ml tkáně poškozeno
- při větších CMP i menší objem
- hlavně malé tepénky, trombóza, embolie i krvácení
- vznikají často náhle a rychle, v anamnéze často cévní mozková příhoda či ischemická choroba srdeční
- typické – **fluktuující průběh** v krátkém časovém horizontu
- dlouho bývá zachovaná osobnost → dlouho si chorobu uvědomují → časté deprese
- často přídatné neurologické symptomy
- častá polymobidita, někdy i delirium
- 15-30% demencí

Vaskulární demence s akutním začátkem

- po jednom rozsáhlejší infarktu, hlavně v oblastech kognitivních funkcí
- thalamus, gyrus angularis, frontální oblast

Multiinfarktová demence

- mnohočetné malé infarkty, hlavně v kortikální oblasti
- často spolu s hypertenzí, kuřáci, hyperlipidémie

Subkortikální vaskulární demence (Binswangerova choroba)

- na podkladě hypertenzní encefalopatie
- postižení bílé hmoty infarkty – demyelinizace
- průběh různý

Další typy ischemicko-vaskulárních demencí

- někdy se samostatně vyčleňuje *status lacunaris* – poměrně mírná demence na podkladě hypertenze

Diagnostika

- důležitý je průběh a předchorobí, i obraz
- rizikové faktory – hypertenze, iktus, kouření...

Léčba

- komplexní jako u jiných demencí
- sanace interkurentních chorob – hlavně hypertenze, diabetes mellitus,...
- antioxidanty, nootropika...
- navíc antikoagulancia – ASA, heparin

Odkazy

Použitá literatura

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. [cit. 10.03.2010]. <<http://jirben.wz.cz>>.

Vaskulární demence	
Vascular dementia	
Původce	cévní mozkové příhody
Klasifikace a odkazy	
MKN	F01.1 (https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/F01.1)
MeSH ID	D015161 (https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D015161)
MedlinePlus	000746 (https://medlineplus.gov/ency/article/000746.htm)
Medscape	292105 (https://emedicine.medscape.com/article/292105-overview)