

PARTICULARITĂȚILE CLINICE ALE DEMENTEI ÎN EPILEPSIE LA ADULȚI

Marinela Palade

Conducător științific: Ghenadie Cărăușu

Catedra de sănătate mintală, psihologie medicală și psihoterapie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Demența în epilepsie reprezintă deteriorarea funcțiilor cognitive. Incidența demenței la pacienții cu epilepsie este mai mare de 4 ori față de persoanele fără epilepsie. Particularitățile clinice diferă de cele ale demenței primare, simptomele pot fluctua și se ameliorează dacă crizele sunt controlate. **Scop.** Evidențierea particularităților clinice ale demenței în epilepsie la adulți prin analiza manifestărilor cognitive, comportamentale și neurologice, în vederea îmbunătățirii diagnosticului diferențial. **Material și metode.** Studiul realizat se bazează exclusiv pe surse științifice cu recunoaștere internațională, platforme precum PubMed, ILAE (International League Against Epilepsy), Epilepsy Foundation-Cognition in Epilepsy, NINDS (National Institute of Neurological Disorders and Stroke), care reprezintă actualmente relația dintre epilepsie și afectarea cognitivă. **Rezultate.** Rezultatele obținute în baza testului MoCA sugerează că pacienții cu demență în epilepsie obțin scoruri semnificativ mai scăzute comparativ cu grupul fără epilepsie. A fost analizat profilul cognitiv al pacienților cu epilepsie de lungă durată, impactul controlului crizelor asupra funcțiilor cognitive. S-a constatat că pacienții cu epilepsie focală temporală prezintă mai frecvent deficite în memoria episodică și limbaj, iar cei cu epilepsie frontală manifestă tulburări ale funcțiilor executive și atenției. Demența în epilepsie afectează funcțiile ca: memorie de evocare, funcții executive, abilități viziospatiale, atenție și concentrare. **Concluzii.** Monitorizarea pacienților și identificarea precoce a demenței în epilepsie pot încetini progresia deteriorării cognitive și îmbunătățesc calitatea vieții prin controlul eficient al crizelor și tratament neurocognitiv. Demența în epilepsie impune o atenție clinică specială. **Cuvinte-cheie:** epilepsie, demență, crize, declin cognitiv, memorie, atenție.

CLINICAL PARTICULARITIES OF DEMENTIA IN ADULTS WITH EPILEPSY

Marinela Palade

Scientific adviser: Ghenadie Cărăușu

Department of Mental Health, Medical Psychology and Psychotherapy, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Dementia in epilepsy is characterized by progressive cognitive decline, occurring over four times more frequently in individuals with epilepsy than in those without. Unlike primary dementia, its symptoms may fluctuate over time and often show improvement when epileptic seizures are effectively controlled. **Objective.** Emphasizing the clinical particularities of dementia in epilepsy in adults by analyzing cognitive, behavioral, and neurological manifestations, in order to improve differential diagnosis. **Material and methods.** The study is based exclusively on internationally recognized scientific sources, including PubMed, the International League Against Epilepsy (ILAE), the Epilepsy Foundation – Cognition in Epilepsy, and the National Institute of Neurological Disorders and Stroke (NINDS), which reflect the current link between epilepsy and cognitive impairment. **Results.** The results obtained using the MoCA test suggest that patients with dementia in epilepsy score significantly lower compared to the non-epileptic group. The cognitive profile of patients with long-standing epilepsy was analyzed, along with the impact of seizure control on cognitive functions. It was found that patients with temporal lobe epilepsy more frequently exhibit deficits in episodic memory and language, while those with frontal lobe epilepsy present impairments in executive functions and attention. Dementia in epilepsy affects functions such as recall memory, executive functioning, visuospatial abilities, attention, and concentration. **Conclusion.** Early monitoring and identification of dementia in epilepsy can slow cognitive decline and improve quality of life through effective seizure management and neurocognitive therapy. Dementia in epilepsy poses unique diagnostic and therapeutic challenges, requiring focused clinical attention. **Keywords:** epilepsy, dementia, seizures, cognitive decline, memory.