

DEREGLĂRI COGNITIVE LA VÂRSTNICI

Cristina Stavinschi

(Conducător științific: Tudor Grejdeanu, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de medicină socială)

Introducere. Demența reprezintă o degenerescență a creierului, caracterizată prin declinul încet și progresiv al funcției cognitive și comportamentale.

Scopul lucrării. Studiarea parametrilor determinanți ai dereglărilor cognitive a populației vârstnice.

Material și metode. Interviu standard. Un eșantion de 100 de persoane (65-95 de ani). Materiale: 100 de chestionare, date din fișele de observație.

Rezultate. Parametri determinați: sex: F (67%), B (33%). Grupa de vârstă: 70-80 de ani (40%), >80 de ani (32%), 65-69 de ani (28%). Factori de risc: neuroze (44%), traume (11%), sare în exces (16%), zahăr în exces (12%), fumatul (11%), alcoolul (6%). Nivelul de afectare somatică generală: moderat (68%), ușor (20%), sever (12%). Simptomele tulburărilor cognitive: unul (42%), două (20%), trei și mai multe (39%). Nivelul de afectare a memoriei de scurtă durată: moderat (42%), ușor (36%), sever (22%) și celei de lungă durată: moderat (45%), grav (36%), ușor (19%).

Concluzii. (1) Demența mai frecvent se întâlnește la femei de vârstă (70-80 de ani) cu tulburări de memorie de scurtă durată inițial, apoi de lungă durată și cu prezența a cel puțin trei simptome a tulburărilor cognitive și asociere cu alte maladii. (2) Pentru evitarea subdiagnosticării demenței la vârstnici, este necesar de a include în evaluarea geriatrică adițional la testul MMSE și a altor teste standartizate și recomandate de Asociația Europeană a Gerontologilor și Geriatrilor.

Cuvinte cheie: demență, evaluarea geriatrică.

COGNITIVE DISCORDERS TO THE ELDERLY POPULATION

Cristina Stavinschi

(Scientific adviser: Tudor Grejdeanu, PhD, university professor, Chair of social medicine)

Introduction. The dementia represents a degeneration of the brain characterized by slow and progressive decline in cognitive and behavioral function.

Objective of the study. The study of decisive parameters in cognitive disorders in the elderly population.

Material and methods. The standard interview. The representative sample of 100 people (65-95 years). The materials: 100 questionnaires, medical records.

Results. F (67%), B (33%). The age of persons groups: 70-80 (40%), >80 years (32%), 65-69 years (28%). Risk factors: neurosis (44%), trauma (16%), excess of sugar (11%), excess of salt (12%), smoking (11%), alcohol (6%). The level of somatic damage: moderate (68%), easy (20%), severe (12%). Symptoms of cognitive disorders: impairment (42%), at least two (20%), three or more symptoms (39%). The level damage of short-term memory: moderate (42%), easy (36%), severe (22%) and the long-term memory: moderate (45%), severe (36%), easy (19%).

Conclusions. (1) The dementia is founded most frequently in women aged 70-80 with short-term memory problems initially, then long-term and with the presence of at least three cognitive disorders. (2) To avoid the under diagnosis of dementia in the elderly, it is necessary to include in the geriatric assessment, supplementary to the MMSE test, and other standardized tests and recommended by the European Association of Gerontology and Geriatrics.

Key words: dementia, geriatric assessment.