

# 老年性痴呆AD概况 课件



RESUME

# 目录

## CONTENTS

- 老年性痴呆AD的基本概念
- 老年性痴呆AD的症状与诊断
- 老年性痴呆AD的治疗与护理
- 老年性痴呆AD的预防与控制
- 老年性痴呆AD的研究进展与未来展望

RESUME



01

# 老年性痴呆AD的基本 概念





# 定义与分类

## 定义

老年性痴呆（AD）是一种慢性、进行性的神经退行性疾病，主要影响大脑中的神经元，导致记忆、思维、理解、判断和行为等认知功能逐渐衰退。

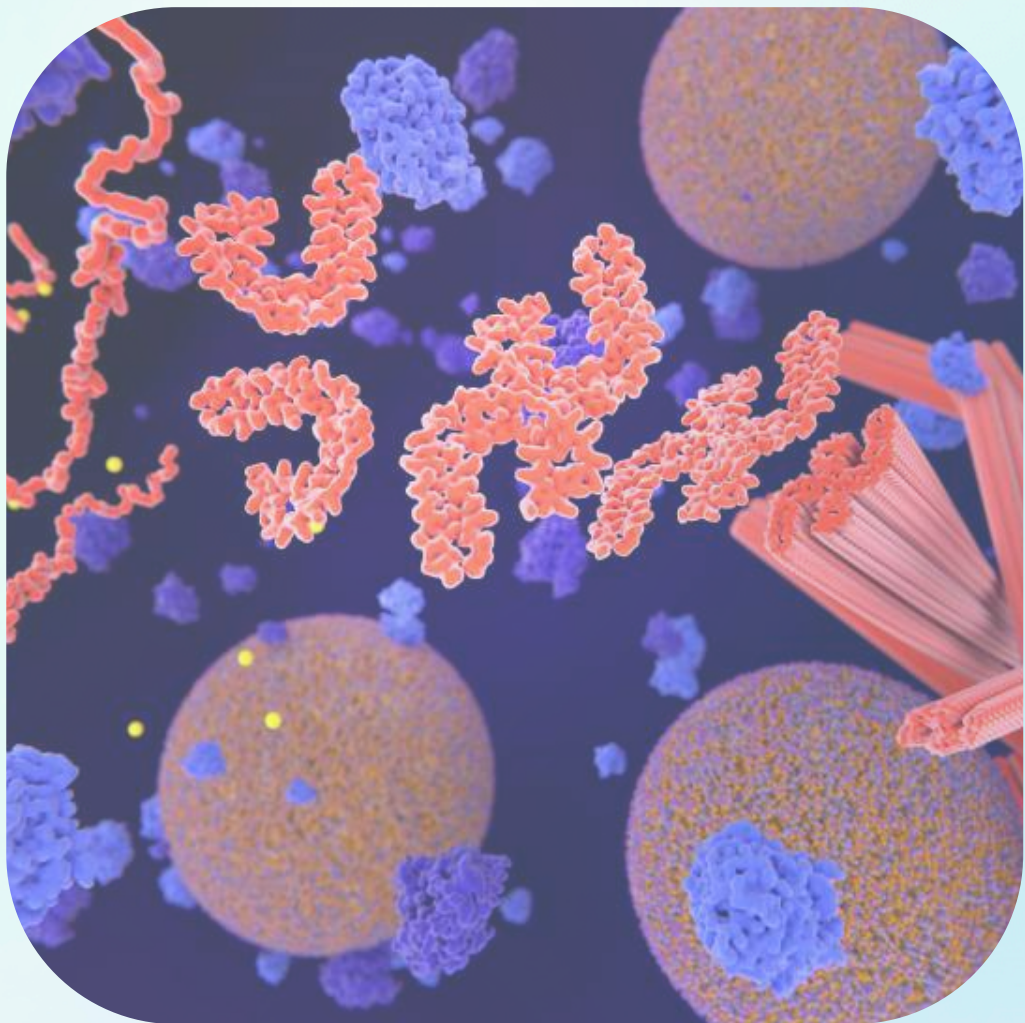
## 分类

AD主要分为早发型（EOAD）和晚发型（LOAD），早发型通常在65岁之前发病，而晚发型则在65岁之后发病。





# 发病机制与病理特征



## 发病机制

AD的发病机制尚未完全明确，但研究认为与遗传、环境、生活方式等多种因素有关。主要涉及 $\beta$ -淀粉样蛋白（ $A\beta$ ）沉积、神经元纤维缠结、突触功能障碍和神经元死亡等。

## 病理特征

AD的病理特征主要包括大脑中出现 $\beta$ -淀粉样蛋白沉积形成的老年斑、神经元纤维缠结、神经元死亡和大脑皮质萎缩等。



# 流行病学特点



## 发病率

随着人口老龄化的加剧，AD的发病率逐年上升。据统计，65岁以上的老年人中，AD的发病率约为5%-10%。



## 地域与种族差异

不同地域和种族之间，AD的发病率存在差异。高收入国家和地区发病率相对较高，而非洲和亚洲等地的发病率相对较低。



## 风险因素

AD的风险因素包括遗传、年龄、性别、生活方式（如缺乏锻炼、不良饮食习惯）和环境因素（如长期接触有害物质）等。

RESUME



02

## 老年性痴呆AD的症状 与诊断





# 早期症状与表现



## 语言障碍

难以找到合适的词语表达意思，说话变得含糊不清。



## 判断力下降

难以做出正确的判断和决策，比如理财、购物等。



## 记忆力减退

早期表现为近期记忆力减退，如忘记刚刚发生的事情、忘记约会等。



## 定向力丧失

对时间和地点的概念变得模糊，容易迷路。



## 情绪不稳

容易焦虑、抑郁、易怒等情绪波动。





# 诊断标准与流程



## 诊断标准

根据症状表现、神经心理测试、影像学检查等综合评估，确诊需要医生的专业判断。



## 诊断流程

先进行初步评估，包括病史采集和体格检查，然后进行神经心理测试和影像学检查，最后由医生做出诊断。



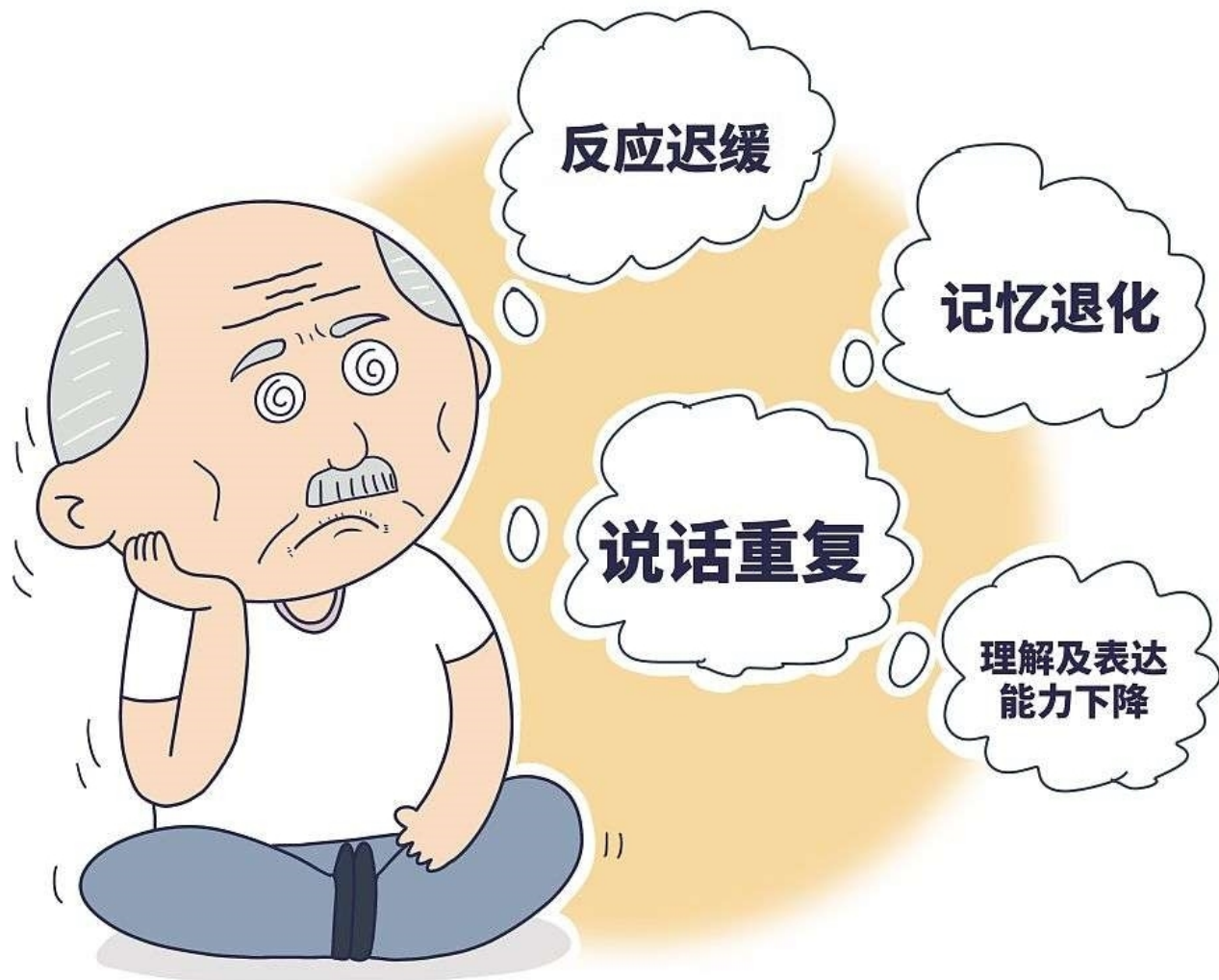
# 鉴别诊断与其他原因

## 鉴别诊断

需要与轻度认知障碍、抑郁症等其他原因引起的记忆力减退和认知障碍进行鉴别。

## 其他原因

长期酗酒、药物滥用、头部外伤等也可能导致认知障碍，需要注意预防和早期干预。



RESUME



03

## 老年性痴呆AD的治疗 与护理



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/945220214223011201>