

## ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ

Лечение может быть сложным, на данный момент лекарства от деменции с тельцами Леви не существует. Врачи лишь облегчают течение отдельных симптомов.

**ВАЖНО:** Начало агрессивного поведения при LBD может быть вызвано различными причинами, в том числе инфекциями (например, ИМП—инфекция мочевыводящих путей), приемом лекарств, неправильным восприятием окружающей действительности или личностных взаимодействий, а также естественным прогрессированием заболевания.

Если у пациента внезапно проявляется потеря ориентации в пространстве или агрессивное поведение, это может происходить по нескольким причинам, вызванными не только прогрессированием заболевания. Если в последнее время были внесены какие-либо **изменения в схему приема лекарств**, обязательно позвоните своему врачу, так как это может свидетельствовать о том, что недавно введенный препарат не подходит человеку с LBD. Пациенты могут быть чрезвычайно чувствительны к определенным лекарствам. Инфекции, такие как инфекция мочевыводящих путей (известная как ИМП), часто приводят к подобного рода поведению человека, а также возможно **обезвоживание организма**. Новые симптомы могут быть связаны с изменениями окружающей обстановки, например, появление нового предмета в комнате, который может вызвать галлюцинации или изменение ощущения течения времени.

## ВАЖНО: ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ О ПРИМЕНЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКОВ

Антипсихотические препараты первого поколения, такие как Галоперидол (Haldol), не следует применять для лечения деменции с тельцами Леви. Они могут вызвать сильную спутанность сознания, тяжелый паркинсонизм, седативный эффект, а иногда даже смерть. Очень редко некоторые нейролептики второго поколения могут быть назначены на короткое время в низкой дозе, но только в том случае, если польза перевешивает риски.

<http://memory.ucsf.edu/education/diseases/dlb>

### ПО ДАННЫМ НАЦИОНАЛЬНОГО ИНСТИТУТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

**У людей с деменцией с тельцами Леви могут наблюдаться серьезные реакции на антипсихотические препараты** - лекарства, используемые для лечения бреда, галлюцинаций или перевозбуждения, или побочные проявления от них. Эти побочные проявления включают в себя повышенную спутанность сознания, обострение паркинсонизма, сильную сонливость и низкое кровяное давление, которое может привести к обмороку (ортостатическая гипотензия). Лицам, осуществляющим уход, следует обратиться к врачу, если эти симптомы проявляются в течение нескольких дней.

По возможности следует избегать приема некоторых нейролептиков, включая Оланзапин (Zyprexa®) и Рисперидон (Risperdal®), поскольку они с большей вероятностью, чем другие, вызывают серьезные побочные явления. В редких случаях может возникнуть потенциально смертельное состояние, называемое злокачественным нейролептическим синдромом. Симптомы этого состояния включают высокую температуру, ригидность мышц и разрушение мышечной ткани, что может привести к почечной недостаточности. Немедленно сообщите об этих симптомах своему врачу.

Антипсихотические препараты повышают риск смерти у пожилых людей с деменцией, в том числе у пациентов с LBD. Врачи, пациенты и члены семьи должны сопоставлять риски применения антипсихотических препаратов с рисками физического вреда и дистресса, которые могут возникнуть в результате поведенческих симптомов, которые не лечились медикаментозно.

**Люди с деменцией с тельцами Леви часто чувствительны к отпускаемым по рецепту и безрецептурным лекарствам от других заболеваний.** Поговорите со своим врачом о любых побочных проявлениях, наблюдаемых у человека с LBD.

**Если планируется хирургическое вмешательство** и пациенту с деменцией с тельцами Леви предписано заранее прекратить прием всех лекарств, попросите врача проконсультироваться с неврологом, у которого наблюдается данный больной, при разработке плана аккуратной отмены. Кроме того, **обязательно заранее поговорите с анестезиологом, чтобы обсудить риски из-за повышенной чувствительности к лекарствам, характерные только для LBD. У людей с LBD, получающих определенные анестетики, может возникать спутанность сознания или бред, а также внезапное значительное снижение функциональных способностей, которое может перерасти в постоянное.**

В зависимости от процедуры, возможные альтернативы общей анестезии могут включать спинномозговую или регионарную блокаду. Эти методы с меньшей вероятностью приведут к осложнениям после операции. Лицам, осуществляющим уход, следует также обсудить применение сильных обезболивающих средств после операции, поскольку у людей с LBD может развиваться бред, если эти препараты используются бесконтрольно.

## **ВАЖНО: ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ О ПРИМЕНЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКОВ**

Антипсихотические препараты первого поколения, такие как Галоперидол (Haldol), не следует применять для лечения деменции с тельцами Леви. Они могут вызывать сильную спутанность сознания, тяжелый паркинсонизм, седативный эффект, а иногда даже смерть. Очень редко некоторые нейролептики второго поколения могут быть назначены на короткое время в низкой дозе, но только в том случае, если польза превосходит риски.

<http://memory.ucsf.edu/education/diseases/dlb>

## ПО ДАННЫМ НАЦИОНАЛЬНОГО ИНСТИТУТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

**У людей с деменцией с тельцами Леви могут наблюдаться серьезные реакции на антипсихотические препараты** - лекарства, используемые для лечения бреда, галлюцинаций или перевозбуждения, или побочные проявления от них. Эти побочные проявления включают в себя повышенную спутанность сознания, обострение паркинсонизма, сильную сонливость и низкое кровяное давление, которое может привести к обмороку (ортостатическая гипотензия). Лицам, осуществляющим уход, следует обратиться к врачу, если эти симптомы проявляются в течение нескольких дней.

По возможности следует избегать приема некоторых нейролептиков, включая Оланзапин (Zyprexa®) и Рисперидон (Risperdal®), поскольку они с большей вероятностью, чем другие, вызывают серьезные побочные явления. В редких случаях может возникнуть потенциально смертельное состояние, называемое злокачественным нейролептическим синдромом. Симптомы этого состояния включают высокую температуру, ригидность мышц и разрушение мышечной ткани, что может привести к почечной недостаточности. Немедленно сообщите об этих симптомах своему врачу.

Антипсихотические препараты повышают риск смерти у пожилых людей с деменцией, в том числе у пациентов с LBD. Врачи, пациенты и члены семьи должны сопоставлять риски применения антипсихотических препаратов с рисками физического вреда и дистресса, которые могут возникнуть в результате поведенческих симптомов, которые не лечились медикаментозно.

**Люди с деменцией с тельцами Леви часто чувствительны к отпускаемым по рецепту и безрецептурным лекарствам от других заболеваний.** Поговорите со своим врачом о любых побочных проявлениях, наблюдаемых у человека с LBD.

**Если планируется хирургическое вмешательство** и пациенту с деменцией с тельцами Леви предписано заранее прекратить прием всех лекарств, попросите врача проконсультироваться с неврологом, у которого наблюдается данный больной, при разработке плана аккуратной отмены. Кроме того, **обязательно заранее поговорите с анестезиологом, чтобы обсудить риски из-за повышенной чувствительности к лекарствам, характерные только для LBD. У людей с LBD, получающих определенные анестетики, может возникать спутанность сознания или бред, а также внезапное значительное снижение функциональных способностей, которое может перерасти в постоянное.**

В зависимости от процедуры, возможные альтернативы общей анестезии могут включать спинномозговую или регионарную блокаду. Эти методы с меньшей вероятностью приведут к осложнениям после операции. Лицам, осуществляющим уход, следует также обсудить применение сильных обезболивающих средств после операции, поскольку у людей с LBD может развиваться бред, если эти препараты используются бесконтрольно.