

## ЛІКУВАННЯ ТА ВАЖЛИВА ІНФОРМАЦІЯ

Лікування може бути складним, і немає ліків від деменції з тільцями Леві. Натомість лікарі лікують окремі симптоми.

### **ВАЖЛИВО**

Початок агресії при ДТЛ може бути спричинений різними причинами, зокрема інфекціями (наприклад, інфекцією сечовивідних шляхів), прийомом ліків, неправильним тлумаченням оточення чи особистою взаємодією, а також природним прогресуванням захворювання.

Якщо раптово починається сплутаність свідомості або агресивна поведінка, це може відбуватися з кількох причин, крім того, що це може бути прогресування хвороби. Якщо нещодавно були **змінені ліки**, обов'язково зателефонуйте своєму лікарю, оскільки це може свідчити про те, що новий препарат не підходить людині з ДТЛ. Вони надзвичайно чутливі до деяких ліків. Інфекції, такі як інфекція сечовивідних шляхів (відома як Інфекція сечових шляхів), часто спонукають людину до такої поведінки, як і **зневоднення**. Інші можливості можуть бути навколишніми, наприклад, новий предмет у кімнаті, який може викликати галюцинації, або зміна часу.

### ПОПЕРЕДЖЕННЯ ПРО АНТИПСИХОТИКИ **ВАЖЛИВО**

**Антипсихотичні препарати першого покоління, такі як галоперидол (Haldol), не слід використовувати для лікування деменції з тільцями Леві. Вони можуть викликати сильну сплутаність свідомості, важкий паркінсонізм, седативний ефект, а іноді навіть смерть. Дуже рідко певні антипсихотики другого покоління можна призначати на**

**короткий час у низькій дозі, але лише якщо користь переважає ризик.** <http://memory.ucsf.edu/education/diseases/dlb>

Відповідно до Національного інституту здоров'я:

**Люди з деменцією з тільцями Леві можуть мати серйозні реакції або побічні ефекти на антипсихотики** – препарати, які використовуються для лікування марення, галюцинацій або збудження. Ці побічні ефекти включають підвищену сплутаність свідомості, погіршення паркінсонізму, сильну сонливість і низький артеріальний тиск, що може призвести до непритомності (ортостатична гіпотензія). Опікуни повинні звернутися до лікаря, якщо ці побічні ефекти зникають через кілька днів.

Слід уникати, якщо це можливо, деяких антипсихотичних препаратів, включаючи оланзапін (Zyprexa®) і рисперидон (Risperdal®), оскільки вони частіше, ніж інші, викликають серйозні побічні ефекти. У рідкісних випадках може виникнути потенційно смертельний стан, який називається злоякісним нейролептичним синдромом. Симптоми цього стану включають високу температуру, ригідність м'язів і розпад м'язової тканини, що може призвести до ниркової недостатності. негайно повідомте лікаря про ці симптоми.

Антипсихотичні препарати збільшують ризик смерті у людей похилого віку з деменцією, включно з ДТЛ . Лікарі, пацієнти та члени сім'ї повинні зважити ризики застосування антипсихотичних засобів та ризики фізичної шкоди та страждань, які можуть виникнути внаслідок нелікованих поведінкових симптомів.

**Люди з деменцією з тільцями Леві часто чутливі до рецептурних і безрецептурних ліків для лікування інших**

**захворювань.** Поговоріть зі своїм лікарем про будь-які побічні ефекти, які спостерігаються у людини з ДТЛ.

**Якщо планується операція** і людині з деменцією з тільцями Леві сказано заздалегідь припинити прийом усіх ліків, попросіть лікаря проконсультуватися з невропатологом для розробки плану обережної відміни. Крім того, **обов'язково поговоріть з анестезіологом заздалегідь, щоб обговорити чутливість до ліків і ризику, характерні тільки для ДТЛ . Люди з ДТЛ, які отримують певні анестетики, можуть впасти в розгубленість або марити, а також мати раптове, значне зниження функціональних здібностей, яке може стати постійним.**

Залежно від процедури можливі альтернативи загальній анестезії можуть включати спінальну або регіональну блокаду. Ці методи менш ймовірно призведуть до плутанини після операції. Опікуни також повинні обговорити використання сильних болезаспокійливих засобів після операції, оскільки люди з ДТЛ можуть впасти в марення, якщо ці препарати вживаються занадто вільно.