

증상

립보건원(National Institutes of Health), 공표번호 15-7907 및: <https://www.nia.nih.gov/health/what-lewy-body-dementia#signs>

루이체구 치매를 다른 치매와 구별하는 증상은 다음과 같을 수 있습니다:

- ♣ 치매 초기에 시각 환각
- ♣ 인지 능력, 주의력 및 경각심의 변동
- ♣ 움직임 둔화, 걷기의 어려움 또는 경직 (파킨슨증후군)
- ♣ 환각 치료에 사용되는 약물에 대한 민감도
- ♣ REM 수면 행동 장애, 이로 인해 사람들이 꿈을 꾸는 동안 소리를 지르거나, 몸을 휘두르거나, 침대 파트너를 때리거나, 침대에서 떨어집니다.
- ♣ 기억보다는 다중 작업, 문제 해결 및 분석적 사고와 같은 복잡한 정신 활동에 더 많은 문제가 있습니다.

LBD를 앓는 사람은 모든 LBD 증상을 가질 필요는 없으며, 증상의 심각도는 사람마다 크게 다를 수 있습니다. 질병의 과정 동안 기능적 능력이나 행동에 큰 변화가 있으면 의사에게 알려야 합니다. 가장 흔한 증상은 인지, 움직임, 수면 및 행동의 변화입니다.

인지 증상

LBD는 사고 능력에 변화를 일으킵니다. 이러한 변화에는 다음이 포함될 수 있습니다:

- ♣ 치매 - 일상 생활 활동을 수행하는 능력에 심각한 손실이 있는 사고 능력의 감소. 치매는 LBD의 주요 증상이며, 일반적으로 시각과 공간 능력(거리와 깊이 판단 또는 사물을 잘못 인식하는 것)에 문제가 있으며, 계획, 다중 작업, 문제 해결 및 추론 능력에도 어려움이 있습니다. 기억 문제는 처음에는 뚜렷하지 않을 수 있지만 LBD가 진행됨에 따라 자주 나타납니다. 치매는 기분과 행동의 변화, 판단력 저하, 주도성의 상실, 시간과 장소에 대한 혼동, 언어 및 숫자에 어려움이 포함될 수도 있습니다.
- ♣ 인지 변동 - 하루에 따라 높은 집중력, 주의력, 경각심 및 기상 상태의 예측할 수 없는 변화. LBD를 앓는 사람은 때때로 일정 기간 동안 멍하게 바라보거나, 졸린 상태가 되거나, 잠을 자기도 하지만 이전 밤에 충분히 잠을 잤음에도 불구하고 몇 시간 동안 잠을 잘 수 있습니다. 그의 아이디어 흐름은 때로는 조직되지 않거나 명확하지 않거나 논리적이지 않을 수 있습니다. 사람은 어느 날은 더 좋아 보이고 다음 날은 나쁠 수 있습니다. 이러한 인지 변동은 LBD에서 흔하게 나타나지만 의사에게는 쉽게 식별되지 않을 수 있습니다.

♣ 환각 - 존재하지 않는 것을 보거나 듣는 것. 시각 환각은 LBD 를 앓는 사람 중 80%까지 발생하며, 일찍 나타납니다. 일반적으로 현실적이고 자세한 것으로, 어린이나 동물의 이미지와 같은 것들입니다. 청각 환각은 시각 환각보다는 덜 흔하지만 발생할 수도 있습니다. 방해가 되지 않는 환각은 치료를 요구하지 않을 수 있습니다. 그러나 불안하거나 위험한 경우(예: 사람이 인식되지 않은 침입자와 싸우려는 경우) 의사는 약물을 처방할 수 있습니다.

운동 증상

루이체구 치매를 앓는 일부 사람들은 수년 동안 심각한 운동 문제를 경험하지 않을 수도 있습니다. 다른 사람들은 초기에 이러한 증상을 나타낼 수 있습니다. 처음에는 필기 변경과 같은 운동 문제의 징후가 매우 경미하여 간과될 수 있습니다. 파킨슨병 치매에서는 초기에 파킨슨증후군이 나타나지만, 루이체구 치매에서는 나중에 발생할 수도 있습니다. 파킨슨증후군의 특정 증상은 다음과 같을 수 있습니다:

- ♣ 근육 강직 또는 경직
- ♣ 기어 다니는 걸음, 느린 움직임 또는 움직임이 멈춤
- ♣ 진동이나 떨림, 주로 휴식 중에 가장 흔히 나타남
- ♣ 균형 문제와 추락
- ♣ 똑부러진 자세
- ♣ 조화를 잃음
- ♣ 일반적으로 있던 필기보다 작은 필기
- ♣ 표정이 줄어들음
- ♣ 삼키기 어려움
- ♣ 약한 목소리

수면 장애

수면 장애는 루이체구 치매를 앓는 사람들에게 흔하지만 종종 진단되지 않습니다. 수면 전문가는 진단과 수면 장애 치료에 중요한 역할을 할 수 있습니다. LBD 를 앓는 사람들에게 나타날 수 있는 수면 관련 장애는 다음과 같을 수 있습니다:

- ♣ REM 수면행동장애 - 꿈을 실제로 행동하는 상태. 생생한 꿈, 수면 중 말하기, 폭력적인 움직임 또는 침대에서 떨어지는 것을 포함할 수 있습니다. 때로는 LBD 를 앓는 사람의 침대 파트너만이 이러한 증상을 알 수 있습니다. REM 수면행동장애는 다른 LBD 증상보다 몇 년 전에 일부 사람들에게 나타납니다.
- ♣ 과도한 주간 졸음 - 하루에 2시간 이상 낮잠을 자는 것.
- ♣ 불면증 - 잠들거나 잠을 자는 데 어려움이 있거나, 너무 일찍 깨는 것.
- ♣ 가벼운 다리 증후군 - 쉴 때 다리를 움직여 불쾌하거나 이상한 감각을 멈추기 위해 느낄 때 발생하는 상태. 보통 걷거나 움직임으로 불편함을 완화합니다.

행동 및 기분 증상

루이체구 치매에서는 행동 및 기분 변화가 가능합니다. 이러한 변화는 다음과 같을 수 있습니다:

- ♣ 우울증 - 지속적인 우울감, 활동을 즐기지 못하거나 수면, 식사 및 기타 일상 활동에 문제가 있는 것.
- ♣ 무관심 - 일상적인 일상 활동이나 사건에 대한 흥미의 결여; 사회적 상호작용이 적어짐. ♣ 불안 - 미래의 사건이나 상황에 대한 강렬한 불안감, 불확실성 또는 공포. 사람은 같은 질문을 반복하거나 가족이 없을 때 분노하거나 두려움을 느낄 수 있습니다.
- ♣ 흥분 - 안절부절못하는 불안함, 걷기, 손을 비틀기, 안정을 찾지 못하는 것, 단어나 구문을 계속 반복하거나 성질이 나쁠 수 있음으로 나타납니다.
- ♣ 환각 - 근거 없는 강한 잘못된 신념이나 의견. 예를 들어, 사람은 배우자가 외도 중이거나 오래 전에 사망한 친척이 아직 살아있는 것으로 생각할 수 있습니다. LBD 환자에게서 볼 수 있는 다른 환각으로는 캡그라 증후군이 있습니다. 이는 해당 개인이 친족이나 친구가 사칭자에 의해 대체되었다고 믿는 상태입니다.
- ♣ 편집증 - 다른 사람에 대한 극도로 비합리적인 불신, 물건을 가져가거나 숨기는 것과 같은 의심을 의미합니다.

기타 LBD 증상

LBD 를 앓는 사람들은 심장, 산증, 근육과 같은 자동 기능을 조절하는 신경계의 중요한 변화를 경험할 수도 있습니다. 해당 개인은 다음과 같은 증상을 보일 수 있습니다:

- ♣ 체온 변화
- ♣ 혈압 문제
- ♣ 어지러움
- ♣ 실신
- ♣ 빈번한 추락
- ♣ 열과 추위에 대한 민감도
- ♣ 성 기능 장애
- ♣ 요실금
- ♣ 변비
- ♣ 냄새 감각 저하

일부 증상에 대한 더 나은 이해

파킨슨병 재단(Parkinson's Disease Foundation)에서 제공하는 다음 정보는 많은 증상을 더 잘 이해하는데 매우 유용합니다. 앞서 언급한 바와 같이, 루이체구 치매는 두 가지 관련 진단을 아우르는 종합 용어입니다. 이는 파킨슨병 치매와 루이체구 치매를 모두 포함합니다. 알아두셔야 할 점은 일부

루이체구 치매 환자는 알츠하이머병도 혼합되어 있을 수 있으므로 증상과 이해는 다를 수 있다는 것입니다.

PD에서의 인지적 어려움의 유형

PD는 다양한 인지 기능에 영향을 미칩니다. 실행 기능에 문제가 있는 것이 가장 흔하다고 여겨집니다. 그러나 어떤 사람들은 기억 문제가 더 심하게 나타날 수 있고, 다른 사람들은 여러 가지 어려움을 경험할 수도 있습니다. 대부분의 사람들은 PD 발병 이전에 습득한 일반적인 지적 능력과 지식, 그리고 단기 및 장기 기억을 유지합니다.

집행 기능 장애: 집행 기능은 문제 해결과 계획 수립, 과제를 시작하고 완료하는 것, 아이디어나 프로젝트의 다중 작업 등과 같은 고차원의 정신적인 과정을 의미합니다. PD 환자에게는 청구서 지불이나 그룹 대화에 참여하는 것조차 어려울 수 있습니다. 왜냐하면 이러한 활동은 사람이 유연하게 행동하고 정보의 범주나 목표를 전환할 수 있어야 하기 때문입니다. PD 환자들은 전략적인 선택의 연속을 구성하는 상황에서 압도된다거나 '어려붙는' 것으로 표현할 수 있지만, 다른 사람이 도와주면 과제를 시작하고 계속할 수 있습니다. "지적인 구조"가 없을 경우, PD 환자에게는 한 번에 하나의 목표나 개념에 집중하는 것이 더 효율적입니다. 예를 들어, 납작한 지하실을 정리하는 프로젝트를 시작하지 못했던 사람이 아내가 작업을 부분별로 나누고 한 번에 한 공간에 집중하는 명확한 지시를 제공하여 작업을 성공적으로 완료한 경우가 있습니다.

기억 장애: 이미 학습한 정보를 기억하는 것은 PD 환자에게 가장 흔한 어려움이며, 기억을 돕는 힌트를 사용함으로써 개선될 수 있습니다. PD 환자가 효과적으로 새로운 정보를 학습하고 유지하기 위해서는 반복이 필요할 수 있습니다. PD-D는 단기 및 장기 기억 기능에 더 심한 영향을 미칩니다.

주의력 어려움: 상황의 복잡성이 증가함에 따라 PD 환자는 집중력을 유지하거나 주의를 분산시키기 어려울 수 있습니다. 예를 들어, 환자들은 이제 "동시에 걷기와 껌을 씹기"가 불가능하다고 느낄 수 있습니다. 이는 지적인 활동과 일상 생활에서 걷기, 균형을 유지하고 대화를 나누는 등의 활동에 영향을 미칩니다.

브레이디프레니아 (지각 속도 저하): PD를 가진 사람들은 이 질병이 정보를 처리하고 응답하는 속도에 영향을 미친다고 합니다. 정보 처리의 느낌은 문제 해결이나 정보 검색과 같은 다른 인지 과정뿐만 아니라 대화와 같은 일상 활동에도 영향을 미칩니다.

언어 기능 장애: PD 환자들에게 있어 가장 흔한 언어 관련 어려움은 말을 찾는 것입니다. PD가 진행됨에 따라 사람은 명명이나 잘못된 명명에 문제를 겪을 수 있으며, 복잡한 정보를 이해하는 데 어려움을 겪고, 덜 정교하고 즉흥적이지 않은 언어를 사용할 수도 있습니다.

시각-공간 장애: 환경에서 시각적 정보를 인지, 처리, 구별하고 그에 대응하는 데 어려움을 겪으면 일상 생활에 영향을 미칠 수 있습니다. 예를 들어, 집 안을 이동하기 어려워지거나 무언가를 집을 때 거리를 예상하기 어려워져 넘어지는 위험이 증가할 수 있습니다. 어떤 경우에는 PD에서 시각-공간 장애가 시각적 오해나 착각을 일으킬 수도 있습니다.

PD에서 인지 변화의 원인

PD에서 인지 변화의 원인에 대한 우리의 이해는 불완전합니다. 그러나 인지에 관련된 문제는 운동 증상과 관련된 기저 뇌 변화와 관련이 있다는 사실을 알고 있습니다. 이는 신경세포의 조기 사멸, 뇌 신경화학의 변화, 다른 뇌 영역 간의 뇌 회로 변화와 관련이 있습니다. 또한, PD에서 신경세포에서 발견되는 이상적인 단백질 집합인 Lewy 체는 운동 경로 및 인지 과정에 영향을 미칩니다.

다른 요소들도 인지 어려움을 유발하거나 악화시킬 수 있습니다. 치료되지 않은 우울증, 불안, 정신증, 수면 및 기타 행동 어려움은 인지 어려움을 악화시킬 수 있습니다. 또한 PD 또는 다른 질환을 위한 약물은 일부는 부정적인 인지 효과를 유발할 수 있으며, 감염과 같은 PD와 관련 없는 일반적인 의학적 상태도 부정적인 인지 영향을 줄 수 있습니다.

운동과 파킨슨병 (파킨슨병 재단으로부터)

Bradykinesia(완전 불편): Bradykinesia는 "느린 움직임"을 의미합니다. 파킨슨병의 특징적인 특징인 브래디키네시아는 자발적인 움직임의 일반적인 감소를 묘사하며, 이는 비정상적인 정적상태와 표정 표현의 감소로 나타날 수 있습니다. 브래디키네시아는 손가락 두드림과 같은 반복적인 동작에 어려움을 야기합니다. 브래디키네시아로 인해 파킨슨병 환자는 셔츠 단추를 끼는, 음식을 자르는, 이빨을 닦는 등 일상적인 기능 수행에 어려움을 겪을 수 있습니다. 브래디키네시아를 경험하는 사람은 짧고 발을 끌며 걸기도 합니다. 브래디키네시아로 인해 움직임의 감소와 움직임의 범위가 제한되면서 파킨슨병이 진행됨에 따라 말소리도 영향을 받아 조용하고 불분명해질 수 있습니다. <https://www.parkinson.org/>

예후

국립보건원에 따르면:

루이체구 치매는 증상이 천천히 시작되고 시간이 지남에 따라 악화되는 진행성 질환입니다. 이 질환은 진단부터 사망까지 평균적으로 520년으로 다양할 수 있습니다. 증상이 발생하고 변화하는 속도는 전반적인 건강 상태, 나이 및 증상의 심각성에 따라 사람마다 크게 다릅니다. LBD의 초기 단계에서는 대개 진단이 이루어지기 전에 증상이 약하며, 사람들은 상당히 정상적으로 기능할 수 있습니다. 질병이 진행함에 따라, LBD 환자들은 사고력과 운동 능력이 저하되어 점차적으로 더 많은 도움이 필요해집니다. 질병의 후기 단계에서는 완전히 다른 사람들에게 의존하여 도움과 돌봄이 필요할 수 있습니다. -

<https://www.nia.nih.gov/alzheimers/publication/lewy-body-dementia/basics-lewy-body-dementia>

유전학: 가족 구성원이 LBD를 앓고 있으면 위험이 증가할 수 있지만 LBD는 일반적으로 유전 질환으로 간주되지 않습니다.