

Abstrakt

Časná a diferenciální diagnostika Alzheimerovy choroby je spojena zejména se snahou postihnout postižení hipokampu a mediotemporálních struktur, které jsou u této choroby zasaženy časně a masivně.

Vzhledem k tomu, že struktury mediotemporálního laloku jsou anatomicky i funkčně úzce spjaty s čichovým mozem, zabýval jsem se vyšetřením čichu. Na souboru pacientů MCI jsme potvrdili postižení čichu jak u amnestické mírné kognitivní poruchy (aMCI), která předchází nejčastěji Alzheimerovu demenci, tak i u podtypu neamnestické MCI (naMCI), u kterého pacienti konvertují často též do jiných typů demencí. V další studii čichové identifikace s naším originálním testem MHST jsme se zaměřili na vyšetření pacientů s klinickými podtypy FTLD ve stádiu lehké demence. Prokázali jsme postižení čichu u všech testovaných klinických subtypů.

V další práci jsem se snažil najít neuropsychologický test odrážející selektivně postižení hipokampů. V práci jsem srovnával několik standardně používaných paměťových testů ve vztahu ke schopnosti reflektovat hipokampální atrofii v nedementní geriatrické populaci a došel jsem k závěru, že test ECR s kontrolovaným ukládáním a vybavením s vodítky konstruovaný speciálně k postižení hipokampální dysfunkce nepřevyšuje standardní paměťové testy bez tohoto paradigmatu.

Paměťový test ECR jsme poté testovali u pacientů s lehkou demencí a zkoumali jeho diskriminační schopnosti v odlišení AD a bvFTD. V těchto kognitivně alterovanějších skupinách jsme naopak potvrdili vysokou sensitivitu a specificitu tohoto testu k odlišení AD a bvFTD a potažmo hipokampálního a frontálního typu paměti.

V dalších pracech jsme zkoumali přínos testu hodin a testu prostorové navigace k časné a diferenciální diagnostice kognitivního postižení v geriatrické populaci.