NATIONALT VIDENSCENTER FOR DEMENS

Symptomer ved demens ved Parkinsons sygdom

Demens ved Parkinsons sygdom udvikles gradvist og snigende og følger efter mere afgrænsede forstyrrelser af de kognitive funktioner. Især kognitive færdigheder som overblik, planlægning, initiativ og styring (eksekutive funktioner) påvirkes tidligt i sygdomsforløbet før demensen indtræder.

Problemer med indlæring og hukommelse er som regel mindre fremtrædende end ved Alzheimers sygdom. Evnen til aktiv mobilisering af erindringer kan være relativt dårlig, hvorimod evnen til passiv genkendelse af det indlærte (ved multiple choice) ofte er relativt intakt.

Subkortikal demens

Demens ved Parkinsons sygdom vil ofte omfatte såkaldt 'subkortikale' træk i form af bl.a. mental træghed, koncentrationsbesvær, svigtende overblik og styring med depression som hyppigt ledsagesymptom.

Indimellem anvendes betegnelsen frontal-subkortikal demens eller fronto-striatal demens med henvisning til, at demensen hænger sammen med en påvirkning af de gensidige forbindelser mellem frontallappen og basalganglierne (striatum).

De kognitive problemer kan dog også være mere generelle og uspecifikke, hvilket formentlig afspejler, at demens ved Parkinsons sygdom kan være forbundet med en omfattende, generel påvirkning af hjernen.

Faglige redskaber til demensdiagnostik

Demensdiagnostik er et område præget af løbende faglig udvikling. Her kan du læse om de overordnede diagnostiske klassifikationssystemer og finde faglige redskaber på området.

Gå til faglige redskaber her

Damholdt MF, Jørgensen K. Parkinsons sygdom og Lewy body demens. Klinisk neuropsykologi. 2 ed. København: Frydenlund; 2020

Frydenlund

Paulson OB, Gjerris F, Sørensen PS, Waldemar G, Sørensen JCH, Sellebjerg F. Klinisk neurologi og neurokirurgi. 7 ed. København: FADL's Forlag; 2020

NATIONALT VIDENSCENTER FOR DEMENS

FADL's Forlag

Senest opdateret: 13. august 2020