Dementia Australia

خَرَف جسيمات ليوي

يشرح هذا الكتيّب مرض جسيمات ليوي، بما في ذلك علاماته وأعراضه وعملية التشخيص ورحلة الوصول إلى التشخيص وأين تجد مزيد من المعلومات.

نبذة عن مرض جسيمات ليوي

مرض جسيمات ليوي هو مصطلح يدمج كلاً من مرض باركنسون والخرف المصحوب بجسيمات ليوي؛ وهما مرضان يتشابهان في الطرق التي يتسببان بها في إتلاف الدماغ على المستوى الخلوي وفي الأعراض التي قد يسببانها.

جسيمات ليوي هي هياكل مجهرية يمكن رؤيتها داخل بعض خلايا الدماغ عند المُشَخَّصين بمرض باركنسون والخرف المصحوب بجسيمات ليوي. وجسيم ليوي هذا يتكون من بروتين يُدعى ألفا سينوكلين يتعطل ويتشابك لأسباب غير مفهومة. ولا نعرف ما إذا كانت جسيمات ليوي هي السبب الرئيسي للمرض أم لا، ولكن الفقدان التدريجي لخلايا الدماغ يؤدي إلى تغيرات في الحركة والتفكير والسلوك.

أشكال مرض جسيمات ليوي

يتضمن مرض جسيمات ليوي ثلاثة اضطرابات متداخلة:

- مرض باركنسون، والذي يتم تشخيصه بظهور أعراض حركية كبيرة بما فيها البطء وتيبس العضلات والرعشة.
- الخرف الناتج عن مرض باركنسون، والذي يتم تشخيصه عندما يصاب الشخص بأعراض الخرف بعد 12 شهرًا على الأقل من الإصابة بمرض باركنسون؛ فالتدهور والانتقال من مرض باركنسون إلى خرف مرض باركنسون يمكن أن يكون بطيئًا.
- الخرف المصاحب لجسيمات ليوي، والذي تتمثل إحدى أبرز سماته في ظهور أعراض الخرف قبل 12 شهرًا على الأقل من ظهور أعراض الحركة الهامة التي تظهر في مرض باركنسون. تُعرف أعراض الحركة هذه باسم "أعراض باركنسون" ولكن المصابون بالخرف المصحوب بجسيمات ليوي لا يُصابون جميعا بها ولا يشخصون جميعا بمرض باركنسون.

علامات وأعراض مرض جسيمات ليوي

إلى جانب الأعراض الموضحة أعلاه، قد تشير الحالات الصحية الأخرى إلى الإصابة بمرض جسيمات ليوي. والتي تشمل:

- اللامبالاة
- القلق
- الاكتئاب
- الإغماء
- الإمساك
- سلس البول
- النعاس المفرط
- ضعف حاسة الشم
- الأوهام.

تعتمد الأعراض على المنطقة المصابة في الدماغ ودرجة تدهور المرض.

تشخيص مرض جسيمات ليوي

قد يكون تشخيص مرض جسيمات ليوي والحالات المصاحبة له أمرًا صعبًا، ويرجع ذلك جزئيًا إلى إمكانية وجود مجموعة متنوعة من الأعراض في المراحل المبكرة.

قد يشمل التقييم الكامل:

- معرفة التاريخ الطبي للشخص
- مقابلة مع أحد أفراد الأسرة
- تحاليل الدم
- اختبارات القدرات المعرفية
- تصوير للدماغ.
- فحوصات طبية أخرى يطلبها الطبيب أو الأخصائي الطبي.

حتى مع هذه الاختبارات، قد لا يكون التشخيص النهائي ممكنًا في التقييم الأول.

يمكن أن يكون تحديد التشخيص أكثر صعوبة عندما لا تكون العلامات الجسدية واضحة، وغالبًا ما يكون الشخص الذي ظهرت عليه الأعراض:

- غير مقتنع بالأفكار والمخاوف التي يراها الآخرون
- قد لا تظهر عليه أي أعراض أثناء استشارة الطبيب
- يمكن أن يؤدي أداءً جيدًا في اختبارات الفحص المعرفي الأولية، مثل اختبار الحالة العقلية المصغر (MMSE).

يُقترح في بعض الأحيان عمل خطة "مراقبة ومراجعة"، أو يتم إعطاء المصاب أدوية للمشكلات الصحية الأكثر إلحاحًا.

يمكن للعائلة والأصدقاء أن يتولوا الحديث والتصرف لصالح المصاب. أي أن يعبروا عن مخاوفهم بخصوص ما يحدث مع المصاب أو ربما يفكرون في التحدث مع طبيبه شخصيًا أو عبر الهاتف أو بإرسال الرسائل. يمكن لصديق المصاب أو قريبه أن يذهب معه للطبيب، وإذا ظل هناك ما يقلق أهل المريض وأصدقائه، فبإمكانهم طلب الإحالة إلى أخصائي (كطبيب الشيخوخة أو طبيب الأعصاب مثلاً).

لمساعدة الأخصائي على فهم الوضع، يمكنك تدوين يوميات عن سلوكيات وأفعال الشخص قبل الموعد بأسبوع واحد، مع ذكر التغيرات في السلوك والتفكير والقدرات التي يمكن اعتبارها غريبة على شخصية المصاب أو مزعجة له أو لك. واذكر تاريخ الأيام وحدد الأوقات للإشارة إلى عدد المرات التي تحدث فيها التغيرات، ومدة حدوثها، ومدى تكرار تغييرها.

مطالعات وموارد إضافية

- أصدرت مؤسسة Dementia Australia مجموعة من الكتيبات حول مرض جسيمات ليوي
  تفضَّلوا بزيارة: **dementia.org.au/help-sheets**
- خدمة مكتبة مؤسسة Dementia Australia
  تفضّلوا بزيارة: **dementia.org.au/library**
- خدمات الدعم التي توفرها Dementia Australia
  تفضَّلوا بزيارة: **dementia.org.au/support**
- Parkinson's Australia
  تفضلوا بزيارة: **parkinsons.org.au**

معلومات إضافية

توفر مؤسسة Dementia Australia الدعم والمعلومات والتوعية والاستشارات.

خط المساعدة الوطني للخَرَف: 1800 100 500

للحصول على مساعدة لغوية: 131 450

تفضّلوا بزيارة موقعنا الإلكتروني: dementia.org.au

© حقوق النشر والتأليف لعام 2022 محفوظة لصالح Dementia Australia. تمت المراجعة في أكتوبر/تشرين الأول 2022.
من المهم أن تتذكر أن كل شخص مصاب بالخَرَف يختلف عن غيره، والمحتوى الموجود في هذا الكتيّب ذو طبيعة عامة؛ لذا ننصح بطلب الحصول على المشورة المهنية في حال وجود أي مخاوف أو مشكلات محددة تواجهونها.