

# A felejtés ára: a demencia egészségterhe

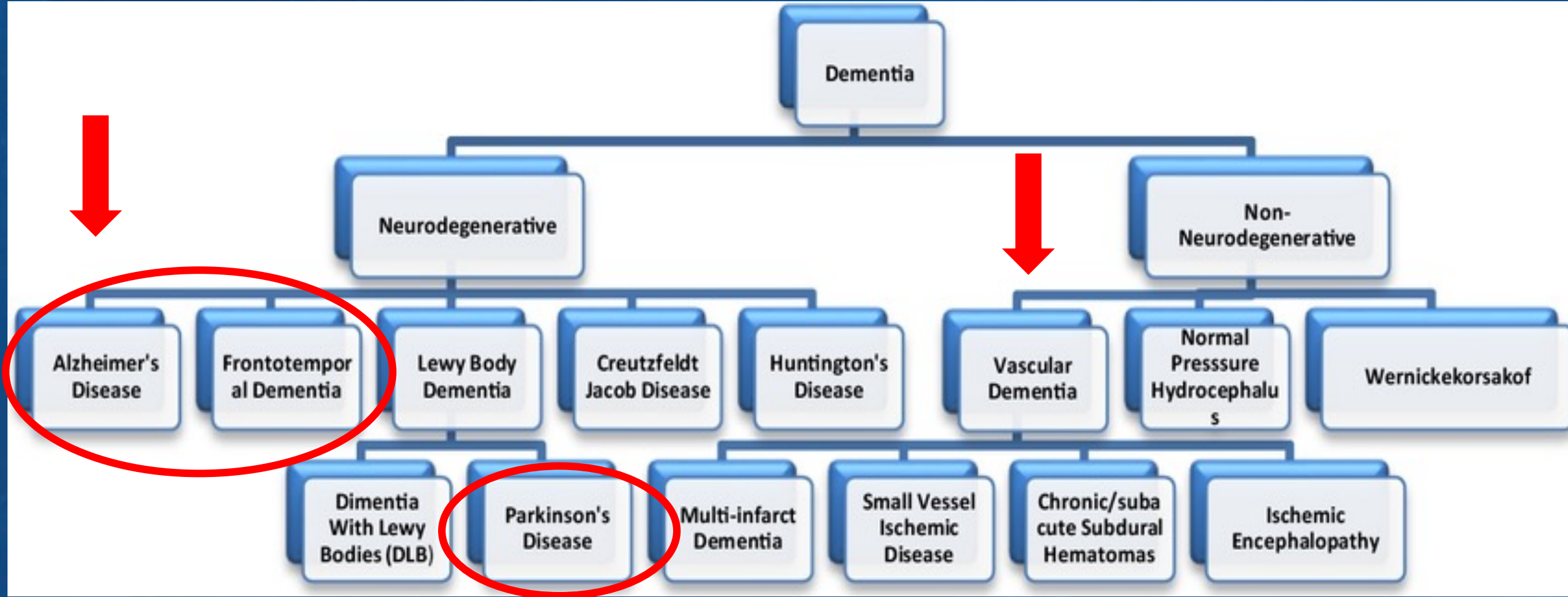
Dr. Klivényi Péter  
SZTE-SZAOK  
Neurológiai Klinika

# Miről is beszélünk?

## Fun Facts

- az emberek
  - 100% kereste a telefonját/kulcsát/pénztárcáját az elmúlt 3 hónapban
  - 75%-a felejtett el jelszót/kódot az elmúlt 3 hónapban
  - 60%-a úgy gondolja, hogy a demencia a normális öregedés része
  - 30%-a úgy gondolja, hogy a demencia ellen nem lehet mit tenni
- A komment szekciókban előszeretettel aposztrofálnak sokmindenkit demensnek/bolondnak
- Legmeghatározóbb egészségügyi szorongás (megelőzi a rákot/szívinfarktust)
  - Identitásvesztés
  - Önazonosság elvesztése
  - Kontroll hiánya
  - Méltóság elvesztése

# Ez nem egy betegség!



# Mikor kezdődik???

- Trajectory of person destined to develop dementia
- - - Trajectory of a person destined to die non-demented

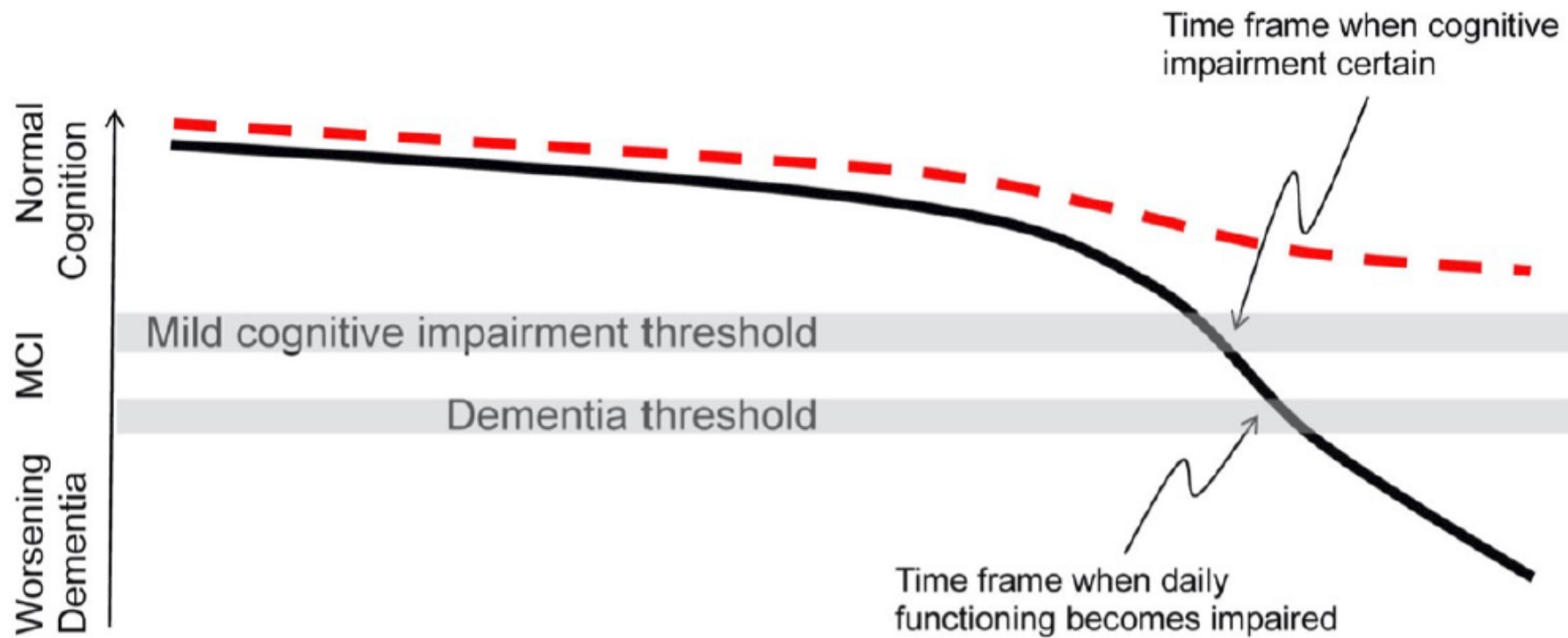
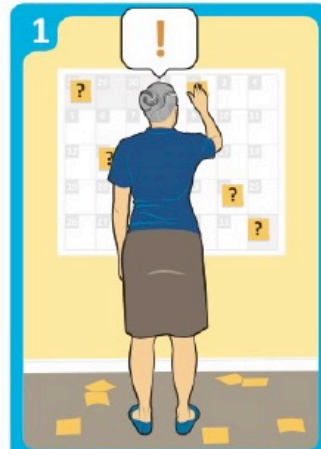


Figure.

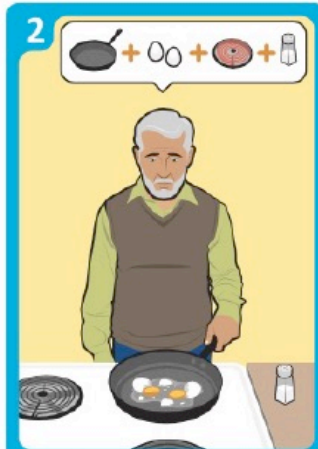
Knopman et Petersen Mayo Clin Proc, 2014

# KNOW THE 10 WARNING SIGNS OF ALZHEIMER'S DISEASE



## 1 MEMORY LOSS THAT AFFECTS DAY-TO-DAY ABILITIES

Forgetting things often or struggling to retain new information.



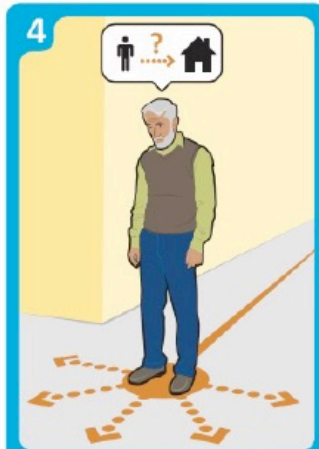
## 2 DIFFICULTY PERFORMING FAMILIAR TASKS

Forgetting how to do something you've been doing your whole life, such as preparing a meal or getting dressed.



## 3 PROBLEMS WITH LANGUAGE

Forgetting words or substituting words that don't fit the context.



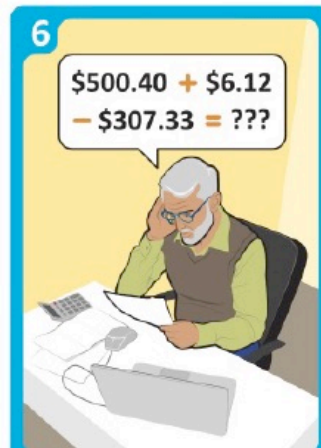
## 4 DISORIENTATION IN TIME AND SPACE

Not knowing what day of the week it is or getting lost in a familiar place.



## 5 IMPAIRED JUDGMENT

Not recognizing a medical problem that needs attention or wearing light clothing on a cold day.



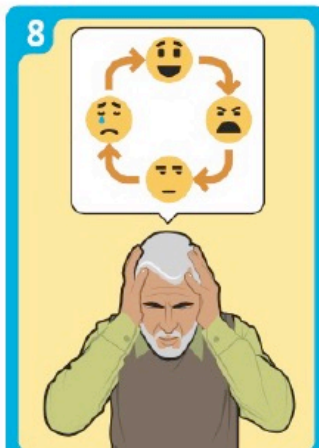
## 6 PROBLEMS WITH ABSTRACT THINKING

Having difficulty balancing a chequebook, for example, or not understanding what numbers are and how they are used.



## 7 MISPLACING THINGS

Putting things in strange places, like a dress in the refrigerator or a wristwatch in the sugar bowl.



## 8 CHANGES IN MOOD AND BEHAVIOUR

Exhibiting severe mood swings from being easy-going to quick-tempered.



## 9 CHANGES IN PERSONALITY

Behaving out of character, such as becoming confused, suspicious, or fearful.



## 10 LOSS OF INITIATIVE

Losing interest in friends, family and favourite activities.

Mi az első tünet??

For more information, contact your local Alzheimer Society or visit [www.alzheimer.ca](http://www.alzheimer.ca)

Alzheimer Society

# A probléma háttere

- Az öregedő társadalom az egyik legnagyobb kihívás
- Magyarországon a nyugdíjkorhatárt elérő lakosok 10%-a fogyatékossgal él, 47%-a egy, vagy több krónikus betegségben szenved
- A 75-80 éves korosztály 59%-a pedig egyedül él
- 2050-re 18%-ról 30%-ra emelkedik a 65 éven felüliek aránya
- Ezzel párhuzamosan emelkedik a mozgásában korlátozott, segítséget igénylő idősök száma
- Az idős, demens beteg ember ellátására kell felkészülnie mind az egészségügyi, mind a szociális rendszernek

# A probléma háttere: a láthatatlan egymillió

- Jelenleg a demenciával élők száma hazánkban kb. 150-300 ezer főre tehető (lakosság közel 3%-a) – aluldiagnosztizált!
- Egy demens ember ellátása 2-3 közvetlen hozzátartozót is érinthet
- Szendvicsgeneráció helyzete (kénytelenek feladni a munkájukat)
- A demens betegek ellátása során pszichés zavarok, betegségek alakulhatnak ki a segítőknél is (a gondozók, ill. az ellátó szakemberek 50%-a is érintett lehet)
- Közöttük a depresszió (75%) és az alvászavarok (45%) vezetnek

## A DEMENCIA korszerű szemlélete

megelőzési, szűrési és beavatkozási lehetőségek  
az egészségügyi és szociális alapellátásban

Egervári Ágnes - Kázár Ágnes - Kostyál Árpád - Kovács Tibor - Skudry Zoltán

Lektor: Dr. Óváry Csaba PhD MSc

## scientific reports

Belügyminisztérium - Egészségügyért Felelős Államtitkárság



EGÉSZSÉGÜGYI SZAKMAI KOLLÉGIUM

## Magyarországon neurologiai szűrőszolgálatok

Ágnes Egervári<sup>1,2</sup> & Tibor Kovács<sup>1,2✉</sup>

## Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010 – 2020 – 2030

## NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓ MAGYARORSZÁGON

Érvényesség időtartama:

(Közlönykiadó adja meg)  
2025. május 31.

Kiadja:

Belügyminisztérium

Megjelenés helye

Nyomtatott verzió:

Elektronikus elérhetőség:

Egészségügyi Közlöny

<http://kollegium.aeek.hu>

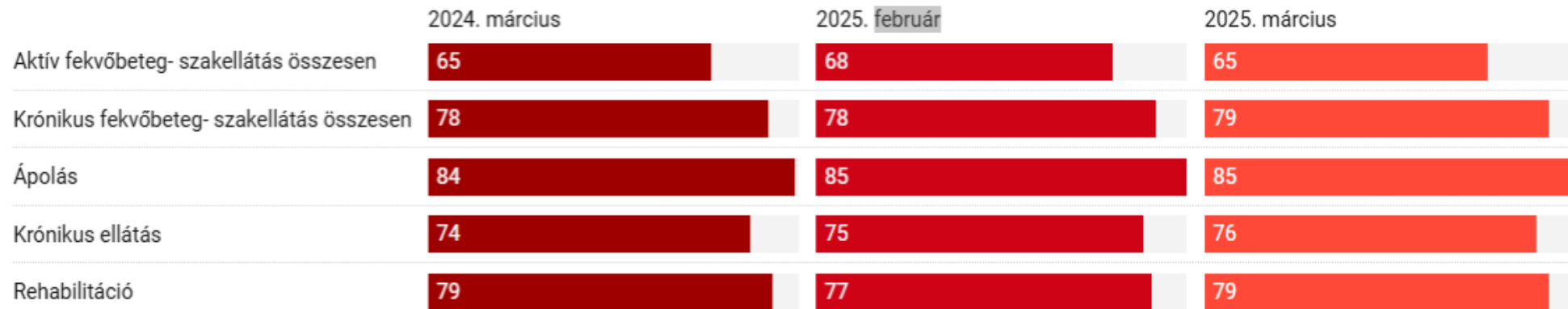
# Nemzeti demencia program

# Demencia egészségügyi ellátása

- Az ellátás költségei megbecsülhetetlenek (direkt < indirekt)
- Ellátási kompetencia:

## Ágyszám kihasználtság a fekvőbeteg-ellátásban

(százalék)



Grafikon: Economx • Forrás: KSH • [Adatok letöltése](#) • [Beágyazás](#) • A készítéshez használt program: [Datawrapper](#)

különbség is előfordul)

- Aktív ágy 38 800, átlagos ápolás idő: 9,7 nap, ágykihasználtság: 60% körüli
- 651 ágy/100.000 lakos (Eu átlag: 511; Bulgária 864, Svédország 187)

1 303)

# Demencia egészségügyi ellátása

- A működő krónikus ágyszám 26.959
- krónikus ellátás 8907
- rehabilitációs ellátás 15.038
- ápolás 3014 ágyon valósult meg
- Szakorvos hiányában Magyarországon elégtelenül működik a geriátriai ellátás
- MESZK Szakmai Tagozata minimumfeltételei 27.000 krónikus ágyhoz:
- 9700 fő ápoló
- 270 fő dietetikus
- 540 fő gyógytornász
- 450 fő gyógymasszőr
- fantomlétszám-jelenség

# Demencia egészségügyi ellátása

- Minden ellátási szinten és minden ellátási formában meg kell hogy jelenjen, progresszivitási szinttől függetlenül
- Eltérő stádiumban eltérő feladatokkal
- A várható betegszámot önállóan nem bírja el a szakellátás!
- Alapellátás: prevencia, felismerés, gondozás
- Járóbeteg szakellátás: diagnosztika, terápia, gondozás
- Fekvőbeteg ellátás: differenciáldiagnosztika, szövődmények, speciális terápiák

# Primer dementia prevenció: 40%!

- Rizikótényező az öregedés: 65 év felett 5 évente megduplázódik
- Alzheimer-kórban a nők 2x gyakrabban betegszenek meg
- Genetikai tényezők a korai kezdetű, családi halmozódású formákban
- Befolyásolható kockázati tényezők:
  - alacsonyabb iskolai végzettség
  - magas vérnyomás
  - dohányzás
  - elhízás
  - depresszió
  - mozgásszegény életmód
  - cukorbetegség
  - szociális izoláció
  - túlzott mértékű alkoholfogyasztás
  - eszméletvesztéssel járó fejsérülés

# A dementia ellátása a háziiorvosi gyakorlatban

Zsuffa János András dr.<sup>1, 2</sup> ■ Kalabay László dr.<sup>1, 3</sup> ■ Katz Sándor dr.<sup>2, 4</sup>  
Kamondi Anita dr.<sup>2, 5</sup> ■ Csukly Gábor dr.<sup>2, 6</sup> ■ Horváth András Attila dr.<sup>2, 4</sup>

<sup>1</sup>Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Családorvosi Tanszék, Budapest

<sup>2</sup>Országos Mentális, Ideggyógyászati és Idegsebészeti Intézet, Neurokognitív Kutatási Központ, Budapest

<sup>3</sup>Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Belgyógyászati és Hematológiai Klinika, Budapest

<sup>4</sup>Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Anatómiai, Szövet- és Fejlődéstani Intézet, Budapest

<sup>5</sup>Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Neurológiai Klinika, Budapest

<sup>6</sup>Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika, Budapest

Orv Hetil. 2023; 164(32): 1263–1270.

# Primer dementia prevenció

- Praxisközösségekben, egészségfejlesztési irodákban dolgozó szakemberek (dietetikus, gyógytornász, pszichológus, mozgásterapeuta) segítségével rizikócsökkentő életmód-intervenció végezhető
- FINGER intervenciós vizsgálat: a táplálkozási útmutatásból, testmozgásból, kognitív edzésből és az érrendszeri kockázati tényezők ellenőrzéséből álló multimodális életmódbeli beavatkozás elősegíti a kognitív hanyatlás megelőzését

## **Ajánlás4**

**A demencia korai felismerése nemzetközi egészségügyi prioritás és a Nemzeti Demencia Stratégiák fontos eleme, ugyanakkor a demencia populációs szűrésének előnye vagy hátránya jelenleg nem bizonyított, ezért a nemzeti szűrőprogramokban nem ajánlott. Az „esetfelismerés” ajánlott a klinikai gyakorlatban a más ok miatt orvosi konzultáción megjelenő páciens vizsgálata révén. (B)**

# Szekunder dementia prevenció

- A háziiorvosi praxisközösségek lehetőséget nyújtanak a neurokognitív zavarok szűrésére
- A jogszabályi kötelezettség a házi orvosok számára heti 4–5 óra dedikált prevenciós rendelési idő
- Az alapellátásban a MMSE, az órarajzolósi teszt, Mini-Cog teszt a legterjedtebb (MoCA, AKV szenzitívebb MCI-ra)
- A magyarországi háziiorvosi ajánlás nem tartalmaz szűrési protokollt az Alzheimer-kórra (csak vascularis dementia 55 év felett)
- Önkitöltős tesztek, applikációk
- Gyakran nem kognitív tünetekkel, hanem pszichés, vagy magatartási zavarokkal indul
- Betegek és a hozzátartozók tájékoztatása!!

# Háziorvosi kompetencia

A beteg fizikális vizsgálata

Ismételt kognitív vizsgálatok:

Egészségeseknél 3-5 évente

MCI-ban évente

Demenciában  $\frac{1}{2}$  évente

A kompetenciákon belül vizsgálatok

Labor

Rizikófaktorok kezelése

# (Dedikált) szakellátás

- A neurológus/pszichiáter szakorvosi kompetencia
- Differenciál diagnózis:
  - MRI, (PET/SPECT) képalkotó vizsgálatok (CT nem alkalmas)
  - **Biomarker vizsgálatok (liquor, vér)**
  - Neuropszichológiai vizsgálat
  - EEG vizsgálat

# Feladatmegosztás?

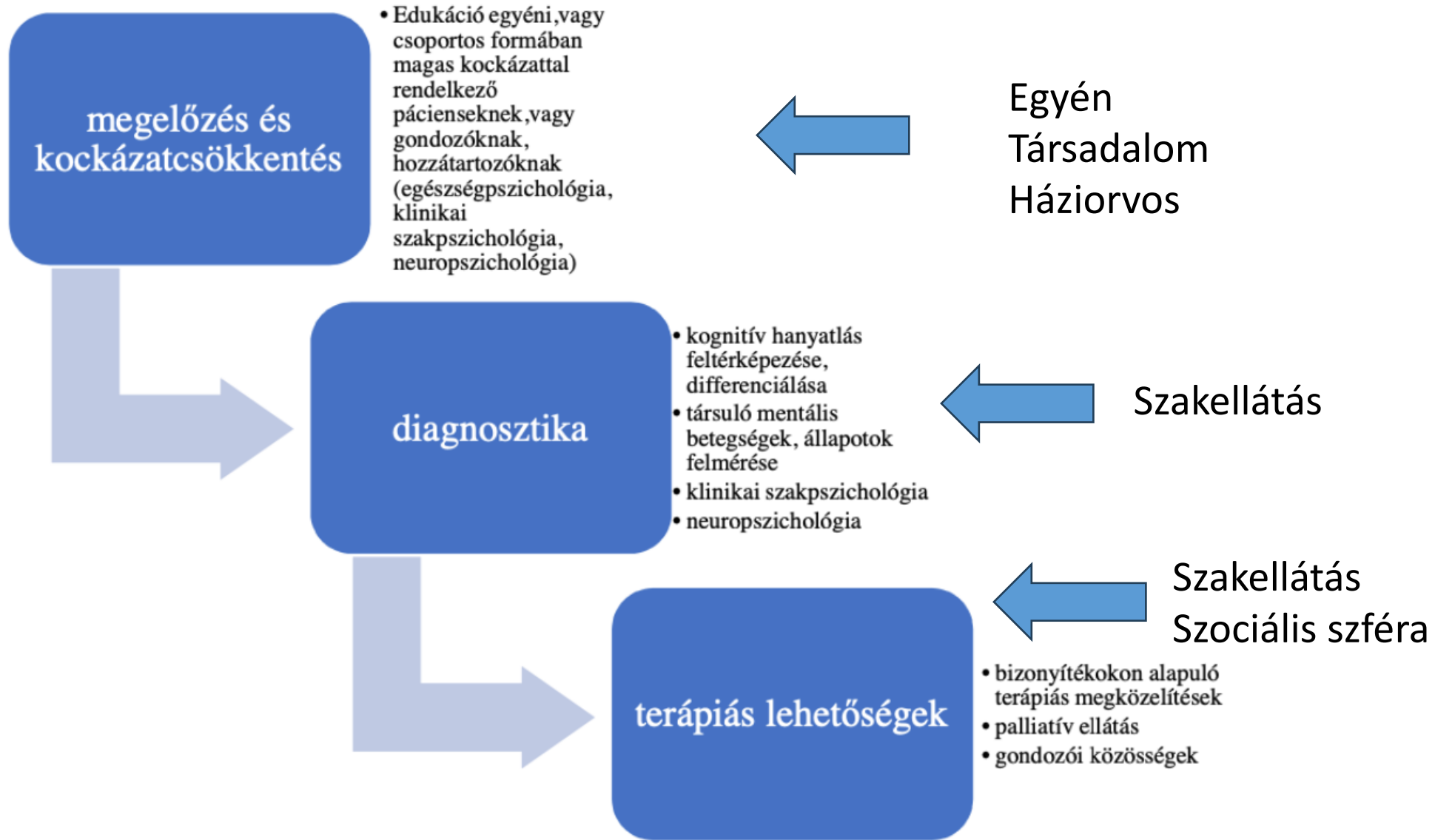
ICD-10 code given by	Neurologist	Psychiatrist	Both
Nr. of patients	29,720	65,118	49,569
Nr. of AD diagnoses	8980	8873	15,731
Nr. of VaD diagnoses	11,869	43,024	30,465
VaD:AD ratio	1.32:1	4.85:1	1.93:1
Age (mean $\pm$ standard deviation)	74.39 $\pm$ 11.61*	77.61 $\pm$ 10.61*	76.27 $\pm$ 9.65*
Median (95% Confidence interval) years of survival after diagnosis	5.23 (5.11–5.41)*	2.25 (2.21–2.29)*	3.14 (3.08–3.19)*
Nr. of patients without head imaging	5940 (20.0%)	25,393 (39.0%)	6505 (13.1%)

# Fekvőbeteg ellátás

- Lehetőleg ne! (Elesésveszély, infekciók, zavartság)
- Csak ha elengedhetetlenül szükséges a szövődmények, komplikációk vagy ko-morbiditások kezelésére
- Hospitális/perioperatív ellátás szakorvosi támogatása
- Speciális differenciáldiagnosztikai és terápiás esetekben (CJD)

# Idősotthonok

- Specializált dedikált egységek, kellő kapacitással
- Elérhető árban
- Ezirányban képzett elegendő számú szakszemélyzet
- A megmaradt funkciók megőrzése
- A méltóság tiszteletben tartása



**1. ábra:** A demencia szakpszichológiai ellátásának (prevenció, diagnosztika, terápia) folyamata [saját szerkesztés]

# Rövidtávon az egészségügy feladatai

- **Együttműködés!**
- **Képzés – továbbképzés (Magyar Demencia Társaság)**
- Demencia prevenciós stratégia kidolgozása
- Rizikócsoportok szűrésének megszervezése
- **MRI vizsgálatok egységesítése**
- A biomarker vizsgálatok általános bevezetése és finanszírozása
- Kódolás-regiszter
- Ellátásszervezés: területi egyenlőtlenségek kiküszöbölése
- **Beutalási rend – betegút szervezés!**
- **Csapatépítés!**

# Csapatmunka minden szinten!

radiológus

szakpszichológus

neurológus

házi orvos

**BETEG**

Pszichiáter

nukleáris medicina  
szakorvos

gyógytornász

dietetikus

# Az egyén feladata

Megértőbbnek lenni!

Öngondoskodás

Rizikófaktorok kontrollálása

Életmód váltás

Étrend

Fizikai aktivitás

Szellemi munka fenntartása

Hozzá tartozókról való gondoskodás

# Társadalom feladata

## Megértőbbnek lenni Rugalmasabb jogi környezet

Munkavállalás terén

Szabaidős tevékenység vonatkozásában

Idősellátás területén

Szociális ellátás területén

## A Viagra lehet a kulcs az Alzheimer-kór kezelésében



2026.03.08. 12:43

PERFEKT

Íme 6 s  
lehet

PERFEKT

Akár demenciára is figyelmeztethet ez a jelentéktelennek tűnő jel lépcsőzés közben



Méri Rita

+ KÖVETÉS

2026.03.17. 09:59