

Alzheimer Hastalığında Risk Faktörleri/ *Risk Factors in Alzheimer's Disease*

Nöroloji'den Seçmeler/Selections from the Neurology

1. Vitamin B 12 and folate in relation to the development of Alzheimer's Disease/Neurology 2001;56:1188-1194

İzlenim: Vitamin B 12 ve Folat hastalığın gelişimiyle ilişkili olabilir. Bu izlenim ancak her iki vitaminin birlikte değerlendirilmesiyle doğmuştur. İki vitamin arasında etkileşime raslanmamıştır. Yaşlılarda serum B 12 ve Folat düzeylerinin monitörizasyonu hastalıktan korunmada etkili olabilir.

2. Homocysteine, vitamin B6 and vascular disease in AD patients /Neurology 2002;58:1471-1475

İzlenim: Alzheimer hastalarında plazma homosistein düzeyinin yüksekliği vasküler hastalıkla ilişkili olmasına rağmen AH patolojisiyle bu ilişki gösterilememiştir. Ek olarak, düşük B6 düzeyinin AH prevalansında rolü olduğu düşünülmüşse de homosistein ve B6'nın AH patogenezindeki etkisi tartışmalı kalmıştır.

3. Elevation of serum copper levels in Alzheimer's Disease/Neurology 2002; 59:1153-1161

İzlenim: Bakır Alzheimer Hastalığının nörodejeneratif süreçlerinde rol oynuyor olabilir ve serum bakır düzeyi ölçülmesi tanısal bir ölçüt olabilir.

4. Homocysteine and cognitive function in the elderly/Neurology 2002;59:1375-1380

İzlenim: Demanslı olmayan yaşlı popülasyonda homosistein düzeyinin yüksekliğiyle kognitif işlev kaybı arasında ilişki olabilir. Bu ilişki en fazla psikomotor hız için belirgindir. Bu ilişki MRI'daki yapısal değişikliklerden bağımsızdır.

5. Inflammatory markers and cognition in well-functioning African-American and white elders/Neurology 2003;61:76-80

İzlenim: İnflamasyonun serum belirteçleri, özellikle de IL-6 ve CRP iyi durumda olan yaşlılarda prospektif olarak kognitif bozulmayla ilişkili gibi görünmektedir. Bu faktör, demansta inflamatuvar hipoteze destek veren bir etkidir.

6. Low thyroid-stimulating hormone as an independent risk factor for Alzheimer's Disease/Neurology 2004;62:1967-1971

İzlenim: Normal düzeylerin altına düşen TSH, vasküler ve ilişkili risk faktörlerinden bağımsız bir risk faktörü gibi görünmektedir.

7. Plasma homocysteine levels and risk of Alzheimer's Disease/ Neurology 2004; 62:1972-1976

İzlenim: Yüksek homosistein düzeyleri AH ile ve zaman içindeki bellek Skorlarının düşmesiyle ilişkili değildir.