

Ου γαρ έρχεται μόνον

Θα πάθω Αλτσχάιμερ; Εχω αρχίσει να ξεχνάω», πολλοί ρωτούν αν και γνωρίζουν ότι ου γαρ έρχεται μόνον το γήρας. Η μαροβιότητα είναι δώρο Θεού, ωστόσο πολλοί παραπονούνται για απώλεια μνήμης, έκπτωση στην ικανότητα να συγκρατούν τα νεύρα τους και αλλαγές της προσωπικότητάς τους. Η χρονοεξαρτώμενη βιολογική φθορά αναμένεται σε όλα τα έμβια, ως χρονοχρέωση παραμονής στη Γη. Η επιτάχυνση του ρυθμού της γήρανσης, που παρατηρείται μετά τα 50, προκύπτει κατά την αναδιαπραγμάτευση του χρεωστικού ισοζυγίου «ηδονών-ωδινών» όταν επιμηκύνεται κατά τη δεύτερη πεντηκονταετία της ζωής.

Ενφυΐα άνευ μνήμης δεν μπορεί να υπάρξει ευτυχία μπορεί. Μνήμη είναι το τεφτέρι της μοίρας. Το φυσιολογικό φαινόμενο της «ευτυχίας των αναμνήσεων» λειτουργεί ως περαιώση. Το θησαυροφυλάκιο του νου διατηρεί ό,τι θέλει. Η μνήμη είναι εράσμια προσφρίλων αναμνήσεων καταλλήλως ωραιοποιημένων. Θύμηση ονομάζεται το υπαρκτό ασανσέρ του νου στην άβυσσο του ανύπαρκτου, του χθες. Αναπλαιωμένη και ωραιοποιημένη μετουσιώνεται σε σοφία της ωριμότητας.

Ωστόσο, οι μαρούτιοι τυχεροί αγνώμονες παραπονούνται. Οι φυσιολογικοί υπεροήλικες αγνοούν ότι η οργανική άνοια τους χαρίζει άγνοια κινδύνου και ζουν μακάριοι. Υπάρχουν σημαντικές ποιοτικές και ποσοτικές διαφορές ανάμεσα στα φυσιολογικά στιγμαία και αμέσως αναπληρούμενα χάσματα λειτουργιών. Το 50-70% των ατόμων άνω των 65 παρουσιάζει μνήμη που ενίστε και για λίγο «τρεμοφέγγει». Πάθηση είναι το διαρκές χάσμα μνήμης και η υποτίμηση της προσωπικότητας. Το εύρος, το βάθος και η λειτουργική αναπτηρία που δημιουργεί χαρακτηρίζει την παθολογική.

Στην τρίτη εικοσιπενταετία πολλοί ξητούν βοήθεια για στιγμαία επεισόδια αμνησίας, ενώ η λειτουργική τους μνήμη, δηλαδή οι επιδόσεις μάθησης και επεξεργασίας της γνώσης, τους επιτρέπει να εργάζονται απρόσκοπτα. Οι έχων άνοια παρουσιάζει σοβαρά χάσματα μνήμης. Δεν τα αναφέρει, όμως,

επειδή δεν τα συνειδητοποιεί. Μόνον όταν ερωτηθεί επίμονα και προσωπικά, τα μνημονεύει. Παρ' όλα αυτά είναι ανίκανος να περιγράψει τα περιστατικά και τις συνθήκες όπου συνέβησαν. Ο ασθενής δεν ανησυχεί για το γεγονός -αντίθετα με την οικογένειά του, που το αναφέρει θιρυβημένη.

Ο λειτουργικός υπεροήλικας παραπονιέται έντονα και συχνά για «στιγμαία αμνησία». Ωστόσο δύνει σημαντικές λεπτομέρειες σχετικές με το επεισόδιο που θεωρεί αμνησιακό καθώς και την έγκαιρη επανάκτηση της σκέψης, που θεώρησε χαμένη μόλις του δόθηκε ελάχιστος χρόνος. Παρηγορείται, όμως, από την πληροφορία ότι η μνήμη του είναι φυσιολογική, εφόσον ενθυμείται σημαντικά γεγονότα, σχέσεις, συνομιλίες ή συμφωνίες, ανεξάρτητα αν ξεχνά κάποια φαντασία ή τηλέφωνα. Δεν χάνεται στη γειτονιά, τηλεφωνεί στους φίλους και, πάνω απ' όλα, αναζητά τα παιδιά του, αν αυτά είναι «νεοπολιτισμικά» αγνώμονα. Η πίκρα της εγκαταλειψης αμειλικταί οδηγεί τον μοναχικό παππού στην κατάθλιψη, και αυτή με τη σειρά της στην «ψευδοάνοια», δηλαδή στο χάος της παράνοιας με νου φυσιολογικό και λειτουργικό.

Ο πραγματικά «ανοϊκός» χάνεται στους δρόμους, ξεχνά να φορέσει σωστά τα ρούχα του, αδιαφορεί για την προσωπική του καθαριότητα και αδυνατεί να επιλέξει την ποιότητα και την ποσότητα της τροφής του. Ζει στον άγνωστο κόρμο του, δεν συνειδητοποιεί τη δυστυχία του ούτε τη δυστυχία που προκαλεί στους άλλους. Εχει «φύγει» από τη ζωή προτού η ζωή δραπετεύσει από το κορμί του.

Υπάρχουν πολλών αιτιών και ειδών άνοιξ και οι περισσότερες από αυτές είναι ολικώς ή μερικώς αντιμετωπίσιμες. Λίγες είναι οι μη αναστρέψιμες, όπως η τύπου Alzheimer και η «χορεία του Huntington». Άλλες αναχαιτίζονται αν η θεραπεία αρχίσει έγκαιρα, όπως αυτές που οφείλονται σε αιβιταμώσεις, τοξικές ουσίες, λοιμώξεις (AIDS) και σε ενδοκρινικές διαταραχές (υποθυρεοειδισμός).

Η συχνή (25% περίπου όλων των περιπτώσεων) «πολυεμφραγματική άνοια» των υπερτασικών καπνιστών με

αγγειακή νόσο κατέχει ενδιάμεση θέση μεταξύ των μη αναστρέψιμων ανοιών και των άλλων που ελέγχονται με προληπτική και έγκαιρη θεραπεία. Η πολυεμφραγματική εγκεφαλοπάθεια εμφανίζεται συχνότερα σε άντρες. Οφείλεται σε πολλαπλά μικρά έμφρακτα στα αγγεία του εγκεφάλου και εμποδίζουν την τροφοδοσία των εγκεφαλικών κυττάρων. Η υπέρταση, το κάπτνισμα και η υψηλή χοληστερίνη προδιαθέτουν. Αν ο ασθενής παρουσιάζει επανειλημμένα μικρά εγκεφαλικά, η χορήγηση αντιπηκτικών ή ασπιρίνης μαζί με τη θρύμιση της υπέρτασης ή διαβήτη, αν υπάρχουν, προφυλάσσουν αποτελεσματικά.

Άλλοι ασθενείς με διαφρορετικού βαθμού άνοια παρουσιάζουν «υδροκέφαλο χαμηλής (φυσιολογικής) πίεσης». Ο όρος «πίεση» εδώ δεν σχετίζεται με τη γνωστή μας αρτηριακή πίεση. Ο υδροκέφαλος προκαλείται από την υπερβολική συλλογή εγκεφαλονωτιάσιου υγρού. Η διάγνωση επιβεβαιώνεται με αξονική τομογραφία. Συχνά η κατάσταση αντιμετωπίζεται και με έγκαιρη χειρουργική επέμβαση, δηλ. προτού η πίεση του υγρού συνθλίψει τον εγκέφαλο.

Ανοια και γηρατεία δεν είναι συνώνυμα ούτε εξελίσσονται παράλληλα. Η τύπου Alzheimer (πρωτοπαθής εκφυλιστική εγκεφαλίτις) ευθύνεται για το 40% περίπου όλων των περιστατικών. Εμφανίζεται σε δύο παρόμοιες μορφές, που διαφέρουν σημαντικά ως προς τον χρόνο εμφάνισης. Η γεροντική, αρκετά μετά τα 65, και η προγεροντική γύρω στα 50. Η κληρονομικότητα ενοχοποιείται ιδιαίτερα στην προγεροντική. Οι βιολογικοί συγγενείς, πρώτου βαθμού των ασθενών αυτών, έχουν τέσσερις φορές μεγαλύτερη πιθανότητα εμφάνισής της.

Η προσωπικότητα και η γνωστική λειτουργία του ασθενούς αποσαρθρώνεται βαθμιαία και προοδευτικά και το μοιραίο έρχεται εντός 8-10 ετών. Η τύπου Alzheimer εγκεφαλοπάθεια φίλει συχνότερα τις γυναίκες. Το 3% περίπου όλου του πληθυσμού άνω των 75 παρουσιάζει την πάθηση, σε διαφορετικό βαθμό. Η διάγνωση γίνεται με μαγνητική τομογραφία (MRI) κατά



προτίμηση «λειτουργική» -αν και αυτή στα αρχικά στάδια δεν βοηθά. Τα αιτία παραμένουν άγνωστα.

Η πρόληψη στις αναστρέψιμες, δυνητικά θεραπεύσιμες, ανοιες παίζει πρωταγωνιστικό ρόλο στην τύχη του ασθενούς. Σε αυτές τις περιπτώσεις η παρέμβαση πρέπει να είναι έγκαιρη, ενεργητική και επιθετική, ώστε να βοηθήσει τον ασθενή και τους οικείους του να οργανώσουν τη συλλογική τους άμυνα. Η φραμακευτική αγωγή είναι αναγκαία. Αντικαταθλιπτικά για την κατάθλιψη, αγχολυτικά για την αύπνια και τον εκνευρισμό, αντιψυχωτικά για τα ψυχωσικά συμπτώματα και τη διέγερση. Τα πολλά φάρμακα πολλαπλασιάζουν τις πιθανότητες για παρενέργειες. Ειδικά φάρμακα κατά της άνοιας θεωρούνται οι «αναστολείς της ακετυλοχολινεστεράσης». Αυτά αναστέλλουν την πρόσοδο της πάθησης δεν τη θεραπεύουν. Χορηγούνται επίσης βιταμίνες του συμπλέγματος Β και Ε. Η ανεπάρκεια της φαρμακευτικής φαρέτρας μάζα καθιστά ενδοτικούς σε κάθε προσπάθεια. Ζωή χωρίς φθορά, άγχος και αγώνα δεν υπάρχει.

Συχνά η τακτική άσκηση, 30'-50', 3-5 φορές την εβδομάδα βοηθά σημαντικά τον παππού με άνοια. Νous υγιής εν σώματι υγιεί, ακόμα και όταν ο «νους» υπόκειται σε αμφισβήτηση. Οταν συνοδεύετε τον παππού στον περίπατο, τα οφέλη θα είναι πολλαπλά: Θα τονωθεί το σώμα και ο νους και των δύο, θα απολαύσετε ηρεμία στην ψυχή σας, θα αναζωογονήσετε η αγάπη σας για τον δικό σας άνθρωπο. Ξεκινήστε με την άδεια του γιατρού. Βάλτε ζεαλιστικούς στόχους. Η φύση ανταμείβει πάντα όλους. Ενας φυσιολογικός άνθρωπος χάρεται να παίρνει και να δίνει.

Τα κύτταρα για να αναζωογονηθούν κοινωνούν και επικοινωνούν μεταξύ τους. Το ίδιο και οι άνθρωποι.

DR ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΚΑΡΑΠΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ

24ΩΡΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΡΑΔΙΟΦΩΝΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ 1683 ΑΜ (στα μεσαία κύματα)

Συνεχή καθημερινή ενημέρωση και ψυχαγωγία

Ο Ελληνικός Ραδιοφωνικός Σταθμός Αυστραλίας

1683 ΑΜ λειτουργεί

σε 24ωρη βάση, 7 πμέρες την εβδομάδα.

Ο σταθμός ξεκίνησε να λειτουργεί γεί το Μάρτιο του 1983 και εκπέμπει τα καλύτερα προγράμματα από την Ελλάδα και την Κύπρο, ενώ παράλληλα μεταδίδει τις ειδήσεις από το εξωτερικό κάθε ώρα.

Επίσης, έχουμε τα καλύτερα τοπικά προγράμματα, όπως:

«Κυπριακή Κοινότητα»

με την Έλληνα Κάμπος,

«Greeks Today»