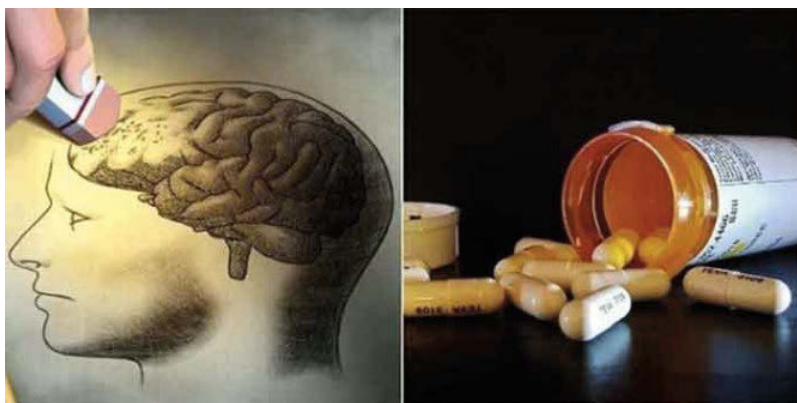


ONDERZOEK

Recente studie geeft hoop op een doeltreffend nieuw geneesmiddel.



Op het 33e Internationale Alzheimercongres dat dit jaar werd gehouden in Chicago werd een recente studie voorgesteld die de doeltreffendheid bewijst van een nieuw geneesmiddel tegen Alzheimer.

Het was de eerste keer sinds jaren met valse hoopverwachtingen dat de verzamelde wetenschappers een zeker optimisme lieten blijken.

Het desbetreffende onderzoek werd uitgevoerd door een Japans onderzoeksteam op een staal van 854 Alzheimerpatiënten met milde cognitieve achteruitgang. Deze proefpersonen kwamen uit Japan, Europa en Amerika.

Het geneesmiddel richt zich direct tegen de amyloïde plaques die zich nestelen in de hersenen van de Alzheimerpatiënt. Deze opeenhoping van amyloïde plaques (eiwitfragmenten) in de zenuwcellen van de hersenen is een van de hoofdkenmerken van de ziekte van Alzheimer.

Gedurende 18 maanden werd het nieuwe geneesmiddel toegediend aan de testpersonen. Uit de eerste resultaten bleek dat mits het toedienen van de sterkste dosis aan 161 van de proefpersonen er een belangrijke verlaging optrad van de letsels in de hersenen. Dit was vooraf door de onderzoekers ook een verwachte en voorspelde reactie, gelet op de reeds gekende resultaten vanuit de groep proefpersonen die een minder sterke dosis werden toegediend. Maar daarbovenop bleek, en dat was voor de onderzoekers een echt baanbrekend en interessant nieuw feit, dat het geneesmiddel tevens effectief was tegen de symptomen zelf. Er werd namelijk een sterke reductie vastgesteld van de cognitieve achteruitgang bij deze proefpersonen. Deze vermindering van de cognitieve achteruitgang was nog meer uitgesproken wanneer de sterkste dosis van het geneesmiddel werd toegediend. Er werd namelijk zo maar even 47% terugval van de cognitieve achteruitgang vastgesteld!

Deze eerste, bemoedigende resultaten moeten nu natuurlijk nog worden bevestigd door andere studies op nog grotere populaties testpersonen. Maar voor de aanwezige wetenschappers op het congres zijn deze aangetoonde tekenen van cognitieve verbetering op deze doelgroep van 854 Alzheimerpatiënten met milde cognitieve achteruitgang een serieuze aanmoediging om dit onderzoek zeker verder te zetten.

"Fleurop Interflora actie 2018"



In dit nummer:

ONDERZOEK

- 1 Recente studie geeft hoop op een doeltreffend nieuw geneesmiddel.
- 2 Veranderingen in het netvlies kunnen helpen om Alzheimer te detecteren.

LEVEN MET

- 2 Omgaan met ontkenning en verbloemd gedrag.

ACTUALITEIT

- 3 Frankrijk bouwt het eerste "Alzheimerdorp"
- 4 Dodentocht ten voordele van het Alzheimeronderzoek.

LEZERSVRAAG


- 4 Kan ik mij laten testen op Alzheimer?



Cadeautip

voor iemand die je graag ziet
of gewoon voor jezelf
"het Alzheimer Boeket"

Bestellen : [www.fleurop.be/product/
alzheimer-boeket-35](http://www.fleurop.be/product/alzheimer-boeket-35)
of telefonisch : 02/242.29.64

De forse investeringen in het onderzoek beginnen stilaan vruchten af te werpen en de onderzoekers wereldwijd zijn opnieuw zeer hoopvol voor de toekomst. 

Veranderingen in het netvlies kunnen helpen om Alzheimer te detecteren.

Onderzoekers van het Alzheimer's Research Center van de Universiteit van Washington hebben een nieuwe studie gepubliceerd in de *Journal of American Medicine Association (JAMA)* waaruit blijkt dat het in de toekomst mogelijk wordt om patiënten te screenen op de ziekte van Alzheimer, dit enkel met behulp van een oogonderzoek.

Eerdere studies op de analyse van de ogen van mensen die overleden waren aan de ziekte van Alzheimer toonden aan dat al deze patiënten tekenen vertoonden van een verdunning van het netvlies.

In deze recente studie verzamelden de wetenschappers een reeks van 30 patiënten van het Alzheimer's Research Center met een gemiddelde leeftijd gelegen tussen 70 en 80 jaar. Geen enkele van de deelnemers vertoonde reeds klinische symptomen van de ziekte. De helft van de proefpersonen had wel reeds een verhoogd niveau van amyloïde, hetgeen erop wees dat zij grote kans maakten om Alzheimer te ontwikkelen. Bij de andere helft van de proefpersonen waren de niveaus van het amyloïde plaques eerder normaal.

De onderzoekers bestudeerden in deze nieuwe studie dus de ogen van levende testpersonen. Er werd met fel licht in de ogen van de deelnemers geschijnen waardoor de dikte van het netvlies (retina) kon worden opgemeten. Daarnaast werd ook de dikte van de vezels in de oogzenuw zelf opgemeten.


Het resultaat was dadelijk zichtbaar : bij de patiënten met een verhoogd amyloïde niveau werd een duidelijke verdunning vastgesteld in het midden van het netvlies. Dr. Apte, hoofd van het onderzoeksteam, verklaarde zich nader : "Wij hebben allemaal een klein gebied zonder bloedvaten in het midden van ons netvlies. Dit gedeelte zorgt ervoor dat we een heel precies zicht hebben. In ons onderzoek hebben we gemerkt dat bij de mensen met preklinische Alzheimer dit gebied zonder bloedvaten aanzienlijk vergroot was. Het netvlies en het centraal zenuwstelsel zijn zo



onderling verbonden dat veranderingen in het brein kunnen weerspiegeld worden in cellen in het netvlies".

Deze oogtest, welke op termijn door elke oogarts zal kunnen worden uitgevoerd, kan helpen om de ziekte van Alzheimer reeds ver voor de eerste symptomen zichtbaar zijn op te sporen. De wetenschap schat dat de ziekte reeds een twintigtal jaar opgebouwd wordt in de hersenen alvorens de eerste tekenen of symptomen, zoals geheugenverlies of gedragsstoornis, zich manifesteren.

De onderzoekers hopen, na een reeks nieuwe studies, dat deze eerste bevindingen worden bevestigd, en dat er zeer snel een definitieve test wordt ontwikkeld zodat mensen rond hun veertigste of vijftigste zich kunnen laten screenen om na te gaan of ze een risico lopen om de ziekte van Alzheimer te krijgen.

Daardoor zal het ook in de toekomst mogelijk zijn om een behandeling tegen de ziekte eerder te beginnen en zo de verdere aftakeling van de hersenen uit te stellen, af te remmen en waarom niet te stoppen. De wetenschappers zien de toekomst dan ook hoopvol tegemoet. 

LEVEN MET

Omgaan met ontkenning en verbloemd gedrag.

Na de diagnose dementie of Alzheimer kan je naaste of geliefde maar moeilijk geloven dat het echt hem/haar overkomt. "Met mij is er niets aan de hand hoor!"

De gediagnosticeerde personen kunnen nog zoveel, doen nog zoveel helemaal zelfstandig, dat ze niet kunnen geloven dat dit hen overkomt. Met camouflerend of verbloemd gedrag doen ze hun best om aan iedereen te tonen dat ze inderdaad niets mankeren. Ze beginnen smoesjes en onwaarheden te vertellen om zo toch maar te verhullen voor de buitenwereld dat hun geheugen achteruit gaat.

Dit gedrag kan langzamer plaats beginnen maken voor acceptatie. Zeker wanneer de huisarts of neuroloog deskundig het nieuws heeft gebracht en uitgelegd. Maar in vele gevallen zal de ontkenning blijven hangen omdat bijvoorbeeld de persoon met beginnende dementie geen benul meer heeft van wat er mis is.



Dit is zeer frustrerend en confronterend voor de personen rondom de patiënt. Daarom hierbij enkele tips om beter om te gaan met camouflerend of verbloemd gedrag :

1. Verplaats je steeds in de belevingswereld van je naaste.
Juist omdat het geheugen de persoon met dementie in de steek laat kan hij of zij zich de feiten niet goed meer onthouden en worden deze dan ook minder belangrijk voor hem of haar. De beleving van het moment gaat steeds een grotere rol spelen in het leven van de persoon met dementie.
2. Het is zeker niet zo dat je naaste gewild onwaarheden begint te vertellen. In zijn of haar belevingswereld is dat feit echt gebeurd. De gaten in het geheugen van de persoon met dementie worden onbewust opgevuld met verzinsels en onwaarheden.
3. Het uitvinden en vertellen van smoesjes helpt de persoon met dementie om zo te verhullen dat hij/zij iets niet meer weten of kunnen herinneren. Er bestaat zelfs grote kans dat de persoon zich hiervoor schaamt en bang is dat de anderen hem/haar dom zullen vinden.
4. Je geliefde kan ook vragen ontwijkend beginnen beantwoorden. Het antwoord met een wedervraag leggen in de mond van een andere aanwezige persoon. Om dit te vermijden kan je best niet vragen naar de feiten zelf, dan wel naar de beleving. Typisch voorbeeld : "Wat heb je vanmiddag gegeten?" ombuigen naar "Heb je deze middag lekker gegeten?".

5. Vermijd elke vorm van discussie. Ook al ben je het niet eens, ook al is het verhaal totaal niet correct, probeer steeds het gesprek op dat moment een andere draai te geven.
6. Bewaar steeds je geduld, hoe lastig dit soms ook is. Wanneer jijzelf boos reageert zal de persoon met dementie steeds onzekerder worden en misschien ook boos of agressief.
Wanneer het je toch op een bepaald moment een beetje te zwaar wordt en je u toch boos maakt, bespreek deze uitval dan pas op een later moment. Het is goed mogelijk dat je geliefde niet meer weet waarom je boos was, wel dat je boos was. Zeg dan dat het niet gemeend was en dat je u verontschuldigd.
7. Soms doet de persoon met dementie zich totaal anders, lees beter, voor bij een bezoek aan de huisarts of de neuroloog. Hij of zij willen tonen dat ze veel meer kunnen dan eigenlijk het geval is.
Probeer ook jouw verhaal te doen tegen de artsen. Mocht dit niet lukken in bijzijn van je geliefde maak dan zeker een aparte afspraak.
8. Neem voldoende tijd voor jezelf. Je hebt zelf tijd en rust nodig om je eigen batterijen terug op te laden, om goed na te denken over de veranderende situaties en hoe ermee omgaan. Voel je vooral niet schuldig dat je ook af en toe aan jezelf denkt! 🌀

ACTUALITEIT

Frankrijk bouwt het eerste "Alzheimerdorp"

In het stadje Dax, gelegen in het zuidwesten van Frankrijk, wordt het eerste "Alzheimerdorp" gebouwd. Dit in navolging van gelijkaardige initiatieven in Nederland en in Canada.

De Franse provincie Landes investeerde meer dan 29 miljoen euro in het dorp. Het dorp zal plaats bieden voor 120 bewoners, samen met 100 verplegers en nog eens 100 vrijwilligers. Het verblijf zelf zal 60 eur per dag kosten wat in Frankrijk overeenkomt met de gemiddelde dagprijs van een verzorgingstehuis.

Net zoals het Nederlandse dorp 'Verpleeghuis Hogewey' in Weesp zal het Franse dorp een gesloten zorgcentrum zijn met een eigen supermarkt, kapsalon, theater, restaurant en café.

Alles is er dus op gericht om de bewoners een gewoon leven te bieden gespiegeld aan hun vertrouwde dorpsomgeving. Het dorp wordt gemodelleerd naar andere dorpjes in de regio om zo de herkenbaarheid te vergroten. In het dorp wonen geen 'patiënten' maar wel 'residenten'. Het zorgpersoneel draagt gewone dagdagelijkse kledij.

De bewoners zullen er kunnen wonen in huizen die ze delen met enkele andere residenten. Iedere woning voert zijn eigen huishouding. Gedurende de dag kunnen de bewoners of residenten gewoon vrij wandelen door het dorp en hun uren invullen zoals ze zelf willen. Dit alles omringt door de zorg en service van het verplegend personeel en de vele vrijwilligers.



Het dorp verlaten mag echter niet, dit om te voorkomen dat de bewoners verloren lopen of dat er hen iets ernstig overkomt.

Het doel van het dorp is om mensen met de ziekte van Alzheimer zo lang mogelijk hun gewone en sociale leven te laten leiden. Dit zonder de 'witte jassen' zoals gebruikelijk in een woonzorgcentrum, zonder medicatie, maar wel met de lieve menswaardige steun van een multidisciplinair team van ervaren zorgverleners en vrijwilligers. 🌀

Dodentocht ten voordele van het Alzheimeronderzoek.

De 'dodentocht' is een jaarlijkse wandeltocht in en rond Bornem waarbij de deelnemers binnen de 24 uur zo maar even 100 km dienen af te leggen. Dit evenement is geen wedstrijd, het uitlopen ervan is al een doel op zichzelf. Er mogen jaarlijks maximaal 13.000 moedige wandelaars deelnemen. 60 à 70% van de deelnemers haalt de eindmeet binnen de vooropgestelde limiettijd.




De editie van 2018 werd voor Ann De Clerck haar eerste deelname. Ann wilde een hommage brengen aan haar aan Alzheimer overleden vader. Ze vroeg aan familie, vrienden, collega's om haar inspanning te willen

sponsoren. Met veel moed, doorzettingsvermogen en de gebruikelijke pijn heeft ze de tocht met succes beëindigd binnen de 24 uur. Het was voor Ann in de eerste plaats een overwinning op haarzelf en tevens een zeer mooie herinnering aan haar vader.

Het is dan ook met de nodige trots dat Ann een super grote cheque kon overhandigen aan onze stichting. Ann zamelde op haar eentje zo maar even 2.300 EUR in voor het Alzheimeronderzoek.

Wij zijn dan ook uitermate erkentelijk voor deze prachtige prestatie en superblij en dankbaar voor dit mooie bedrag. Chapeau Ann!

Oproep:

Misschien is deze glansprestatie een voorbeeld voor anderen. Waarom niet met je vriendenkring, collega's, familieleden, fietsvrienden, ... zelf deelnemen aan één of ander evenement en jezelf laten sponsoren ten voordele van Stichting Alzheimer Onderzoek? Want alle ingezamelde fondsen hoe bescheiden of hoe groot ze ook mogen zijn dragen bij tot de financiering van het wetenschappelijk onderzoek naar Alzheimer en zullen er op termijn voor zorgen dat deze ziekte overwonnen zal worden. Samen met uw steun en ons engagement stoppen wij Alzheimer voorgoed. 

LEZERSVRAAG

Kan ik mij laten testen op Alzheimer?



Heb je soms moeite om op de juiste woorden of namen te komen? Loop je wel eens naar de keuken of garage om iets te halen en daar aangekomen weet je niet meer wat je ging doen?

Grote kans bestaat dat het om ouderdoms-vergeetachtigheid gaat. Groeiende en blijvende geheugenproblemen kunnen echter ook de eerste tekenen van Alzheimer zijn.

Twijfel je en wil je meer zekerheid, zeker als een van je familieleden al is overleden aan de ziekte van Alzheimer, neem dan in eerste instantie contact op met je vertrouwde huisarts. Je huisarts is de eerste en best geplaatste persoon die je op weg kan helpen naar meer duidelijkheid. Hij/zij kan op basis van de familiegeschiedenis en een eerste geheugen-

test een voorlopige diagnose stellen. Indien je huisarts twijfelt zal hij doorverwijzen naar een neuroloog of naar een geheugenkliniek. In de geheugenkliniek zullen er een reeks cognitieve tests worden uitgevoerd, alsook een uitgebreid neuropsychologisch onderzoek. Deze onderzoeken lopen samen met laboratoriumonderzoek op bloedwaarden en beeldvormend onderzoek (CT-scan of MRI-scan). De uiteindelijke diagnose wordt nadien in een gesprek met de persoon in kwestie en zijn partner of familielid medegedeeld door de behandelende neuroloog of arts. Mogelijke behandelingsmethodes, medicatie of te nemen verdere stappen worden voorgesteld aan de patiënt. Ook de huisarts ontvangt de resultaten van deze tests.

Onze stichting beschikt over een lijst van de geheugenklinieken in België. Deze kan u op eenvoudig verzoek bekomen. Stuur daarvoor een mailtje naar : info@stopalzheimer.be.

Consulteer steeds eerst je vertrouwde huisarts, die je dan kan of zal doorverwijzen. 

Al uw giften aan de Stichting Alzheimer Onderzoek zijn fiscaal aftrekbaar vanaf 40€

Bel:
02/424 02 04

Bezoek:
www.stopalzheimer.be

Stuur:
info@stopalzheimer.be

Steun:
IBAN: BE29 2300 0602 8164

Vera. Uitg.: Wilfried Nys - Stichting Alzheimer Onderzoek - Kalkhovevstraat 1 - B-8790 Waregem
© SAO/FRA 2018. Alle rechten voor reproductie door eender welk procédé, op de vertaling en de adaptatie, zijn voorbehouden in alle landen, behalve met uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van de uitgever.