



Dr hab. n. med.
Beata Zakrzewska-Pniewska
Katedra i Klinika Neurologii
Warszawski Uniwersytet Medyczny

Neurologia po Dyplomie
2012; 7 (1): 19

W ostatnich latach wiele uwagi poświęca się zaburzeniom funkcji poznawczych, które mogą występować w SM. Zagadnienie to porusza także poniższy artykuł. Wiadomo, że u osób ze stwardnieniem rozsianym chorujących długo, u których postać z rzutami i remisjami przechodzi w postać wtórnie przewlekle postępującą, opisywane są zaburzenia funkcji poznawczych i emocji. Zaburzenia funkcji poznawczych w SM mogą dotyczyć pojedynczych funkcji lub mieć charakter globalny i prowadzić do rozwoju otępienia. Do najczęstszych zaburzeń funkcji poznawczych w przebiegu otępienia w SM należą: zaburzenia pamięci, koncentracji i uwagi, trudności w uczeniu się, w rozwiązywaniu problemów oraz zaburzenia orientacji lub koordynacji wzrokowo-przestrzennej.

Rozpoznanie zaburzeń poznawczych u chorego z SM jest istotne, co podkreśla poniższy artykuł, ponieważ obecnie możliwa jest farmakologiczna i niefarmakologiczna terapia prokognitywna oraz znany jest korzystny wpływ przewlekłej immunoterapii hamującej postęp SM na zaburzenia funkcji poznawczych.