

2014. 4. szám **MAGYAR KIADÁS**  
**Psychiatric Times**

## Az Alzheimer-kór elleni harc legújabb fejleményei

Alisa G. Woods, PhD

**N**éha elhinni, hogy 40 évvel ezelőtt azt gondolták, hogy az Alzheimer-kór (AK) az agyban lévő alumíniumlerakódás okozza. Néhányan még a konyhai felszereléseiket is kidobták, mert attól féltek, hogy megkapják ezt a memóriakárosodást okozó betegséget. Az alumíniumhipotézist már régen meghaladtuk, a tudósok pedig továbbléptek: 1984-ben az AK-ban szenvedők agyában található plakkokban azonosították a  $\beta$ -amyloid proteint (A $\beta$ ). 1986-ban pedig felfedezték a hiperfoszforilált  $\tau$  proteint. Ezek már az AK valódi markerrei, ők felelősek a neuronok pusztulásáért és a memóriakárosodásért. Az Amyloid prekursor protein (APP) egy nagyobb méretű protein, amelyből a toxikus A $\beta$  származik. Az APP gént a 21-es kromoszómán fedezték fel 1987-ben, egy másik „rizikó” gént,



(Győntés a 18. oldalról)

## ADHD: lefolyás és kezelési eredmények

Karen Diana Wagner, MD, PhD

**A** legújabb vizsgálatok klinikailag releváns információkat szolgáltatnak a gyermek- és a serdülőkori ADHD lefolyásáról és annak kezelési eredményeiről. A gyermekkori ADHD-val foglalkozó, leghosszabb ideig folytatott kontrollált, prospektív vizsgálatot Klein és munkatársai végezték el. Ebben a vizsgálatban leírták a serdülők köreiben elért klinikai- és funkcionális eredményeket. A vizsgálat résztvevői 6 és 12 év közötti, ADHD-val diagnosztizált fiúk voltak (az átlagéletkor 8,3 év volt). A kontrollcsoportban olyan fiúk voltak, akik nem voltak érintettek az ADHD-ban. Az utánkövetéses

vizsgálatban 135 olyan férfi vett részt, akiknek gyermekkorukban volt ADHD-ja (az eredeti minta 65,2%-a), és 136 olyan férfi, akinek nem volt ADHD-ja (az eredeti minta 76,4%-a). Az utánkövetés időtartama 33 év, az átlagéletkor pedig 41 év volt.

A vizsgálat kimutatta, hogy a kontrollcsoporttal összehasonlítva, azok között, akiknek gyermekkorukban már volt ADHD-ja, nagyobb arányban volt aktuálisan is ADHD-ja (22,2% vs. 5,1%) antiszociális személyiségzavarra (16,3% vs. 0%); nagyobb arányban volt kábítószerhasználó (14,1% vs. 5,1%), és nagyobb arányban volt már hospitalizálva pszichiátriai okok miatt (24,4% vs. 6,6%). A lét

(Győntés a 18. oldalról)

### Highlights

**Burnout: Megelőzési és megküzdési stratégiák a gyakori és veszélyes problémára**

Eva Szilgethy, MD, PhD

**Az antidepresszánsok eredményességének meghatározása és növelése**

Steve Bait, MD

**Edison jóslata: A prevenció lesz a pszichiátria új határterülete**

Michael T. Compton, MD, Ruth Shim, MD