Zeitschrift: Intercura : eine Publikation des Geriatrischen Dienstes, des

Stadtärztlichen Dienstes und der Psychiatrisch-Psychologischen

Poliklinik der Stadt Zürich

Herausgeber: Geriatrischer Dienst, Stadtärztlicher Dienst und Psychiatrisch-

Psychologische Poliklinik der Stadt Zürich

Band: - (2008-2009)

Heft: 104

Rubrik: Altersmythos: Inzidenz von leichter kognitiver Beeinträchtigung und

Demenz

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 23.10.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Altersmythos

Inzidenz von leichter kognitiver Beeinträchtigung und Demenz

Altersmythos

Das neue Auftreten (= Inzidenz) von leichter kognitiver Beeinträchtigung (= MCI) nimmt mit zunehmendem Alter stetig zu, wie die Inzidenz von Demenz.

Wirklichkeit

Während Demenz mit zunehmendem Alter immer häufiger auftritt, sowohl bei Personen mit, als auch ohne vorbestehender leichter kognitiver Beeinträchtigung, treten neu leichte kognitive Beeinträchtigung mit zunehmendem Alter nur unwesentlich, oder sogar weniger häufig auf.

Begründung

Seit den Neunzigerjahren wurden 3 830 über 65-Jährige alle 18 bis 30 Monate prospektiv untersucht im Rahmen der Hamilton Hights longitudinal study of aging in Northern Manhatten NY.

- Sie wurden bei jeder Untersuchung klinisch neurologisch und mit 12 neuropsychologischen Tests untersucht. Es wurden neben Demenz 2 Formen von MCI mit Gedächtnisstörungen (GS) (isolierte und mit anderen Beeinträchtigungen) und 4 Formen von MCI ohne Gedächtnisstörungen (OGS), (MCI exekutiv, MCI sprachlich, MCI visuspatial und MCI multi OGS) unterschieden, wenn der Durchschnitt von 3 spezifischen neuropsychologischen Tests mehr als 1½ Standardabweichungen unter der für Alter, Geschlecht und Rasse korrigierten Mittelwerte lagen. Die Betroffenen waren in höchstens 3 der 6 instrumentellen Aktivitäten des täglichen Lebens beeinträchtigt und im Falle von MCI-GS subjektiv GS angaben.
- Die Demenzprävalenz war initial 16 %. 24 % zeigten initial MCI. Sie waren durchschnittlich 76 ± 6 Jahre alt, hatten durchschnittlich 5 ± 5 Jahre Schulbildung und wurden durchschnittlich 4,7 ± 2,8 Jahre nachuntersucht. 28 % waren Weisse, 33 % Schwarze und 39 % Südamerikanisch; 69 % waren weiblich. 74 % hatten eine Anamnese von hohem Blutdruck, 36 % von Herzkrankheiten, 23 % von Diabetes, 9 % von Hirnschlag.

 Neu traten MCI mit, resp. ohne GS auf, ausgedrückt in Prozent pro 100 Personenjahre.

Alter (Jahre)	MCI GS (95 % CI)	MCI OGS (95 % CI)
65 - 69	1,1 % (0,5 - 1,7)	1,7 % (1,0 - 2,4)
70 - 74	2,1 % (1,6 - 2,7)	2,6 % (2,0 - 3,2)
75 - 79	2,2 % (1,6 - 2,9)	3,4 % (2,6 - 4,2)
80 plus	3,4 % (2,5 - 4,3)	3,2 % (2,3 - 4,0)

Insgesamt traten 5,1 % (4,6 - 5,6) MCI auf, nämlich 2,3 mit GS (darunter 1,4 rein GS, 0,9 % multiple mit GS) und 2,8% MCI ohne GS (0,3% exekutive, 0,9% sprachliche, 1,1 visuspatiale und 0,5% multiple OGS.

Manly JJ et al (2008): Frequency and Course of Mild Cognitive Impairment in a Multiethnic Community. Annals of Neurology, 63: 494-506