

박 문 호^{a,b}고려대학교 의과대학^a, 고려대학교 의료원 안산병원^b 신경과

Dementia

Moon Ho Park^{a,b}Department of Neurology, Korea University College of Medicine, Seoul, Korea^aDepartment of Neurology, Korea University Ansan Hospital, Ansan, Korea^b

Investigation in the field of Alzheimer's disease (AD), the commonest cause of dementia, has been very active in recent years and it may be difficult for the clinician to keep up with all the innovations and to be aware of the implications they have in clinical practice. The authors, thus, reviewed recent literature on the theme in order to provide the clinician with an updated overview, intended to support decision-making on aspects of diagnosis and management. This article begins to focus on the epidemiology of AD. Afterward, neuropsychology, physical activity intervention and others are approached.

서 론

치매는 연령이 증가함에 따라 발생률이 증가하는 대표적인 노인성 질환으로, 우리나라의 급격한 노인 인구의 증가와 함께 치매 인구는 지속적으로 증가하고 있다. 알츠하이머병 (Alzheimer's disease)은 치매의 가장 흔한 원인으로, 최근 알츠하이머병에 대한 연구는 많은 발전을 해왔다. 이에 지난 2015년 발표된 논문을 중심으로 최근의 치매와 알츠하이머병에 대한 연구 결과를 공유하고자 한다(Fig. 1).

본 론

1. 치매 역학

최근 통계청의 사망 자료 발표에 따르면, 전통적 사망 원인 1위의 암은 사망률이 감소하였으나, 노인층에서 더욱 취

약한 알츠하이머병의 사망률은 급증하였다. 특히 알츠하이머병은 2011년 처음으로 우리나라 여성의 10대 사망원인에 진입하였다. 또한 전세계적으로도 노인 인구의 증가로 치매로 인한 사망률은 증가하고 있다.¹

2. 임상검사

임상검사를 바탕으로 조기에 치매를 발견하고자 하는 노력하고 있다. 여러 바이오마커를 이용하기도 하며, 신경인지 검사를 다양한 관점에서 분석하기도 한다. 주관적인 기억장



Figure 1. Title words of top 500 articles in 2015.

Moon Ho Park, MD, PhD

Department of Neurology, Korea University Ansan Hospital,

123 Jeokgeum-ro, Danwon-gu, Ansan 15355, Korea

Tel: +82-31-412-5150 Fax: +82-31-412-5154

E-mail: parkmuno@yahoo.co.kr

Table 1. Summary of Cox proportional hazard regressions with dementia (all forms) as the outcome (hazard ratio or HR values with 95% confidence interval or CI)

	Response	Model 1, n = 2,043 (Dem = 372)			Model 2, n = 2,012 (Dem = 366)		Model 3, n = 2,010 (Dem = 366)	
		n (%)	HR	CI	HR	CI	HR	CI
1. Compared with others	Better	532 (26.0)	1.09	0.86-1.38	1.08	0.85-1.38	1.09	0.86-1.40
	Same (ref)	1,327 (65.0)	-	-				
	Worse/m worse	184 (9.0)	2.30***	1.71-3.08	2.23***	1.65-3.02	1.92***	1.42-2.61
2. Compared with 5 years ago	Better/same (ref)	901 (44.1)	-	-				
	Worse	1,048 (51.3)	1.49***	1.20-1.85	1.50***	1.20-1.87	1.48***	1.19-1.85
	Much worse	94 (4.6)	2.04**	1.32-3.17	2.07**	1.33-3.23	1.66*	1.06-2.60
3. Others think you have a poor memory	Never (ref)	740 (36.2)	-	-				
	Rarely	617 (30.2)	1.19	0.91-1.55	1.21	0.93-1.57	1.38*	1.05-1.80
	Occasionally	615 (30.1)	1.50***	1.16-1.95	1.50***	1.15-1.96	1.50**	1.15-1.96
	Often/usually	71 (3.5)	3.94***	2.50-6.20	3.97***	2.49-6.33	4.04***	2.54-6.45

NOTE. ref = reference category. Covariates in Model 1: age, sex; Model 2: age, sex, education (years), cardiovascular risk factors, depressive symptoms; Model 3: age, sex, education (years), cardiovascular risk factors, depressive symptoms, episodic memory score. * $P < .05$, ** $P < .01$, *** $P < .001$.

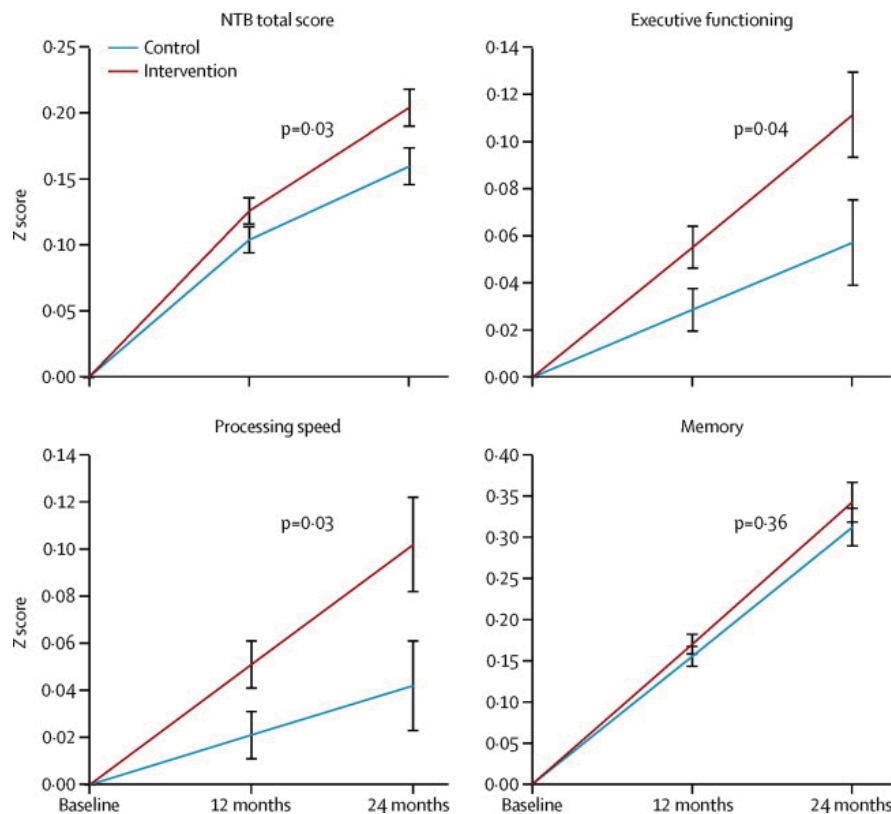


Figure 2. Change in cognitive performance during the 2 year intervention. Figure shows estimated mean change in cognitive performance from baseline until 12 and 24 months (higher scores suggest better performance) in the modified intention-to-treat population. Error bars are SEs. Mixed-model repeated-measures analyses were used to assess between-group differences (group \times time interaction) in changes from baseline to 24 months based on data from all participants with at least one post-baseline measurement. NTB = neuropsychiatric test battery.

애(subjective memory impairment; SMI)도 알츠하이머병을 포함한 미래의 치매 발병에 중요한 위험인자로 작용할 수 있다(Table 1).²

3. 인지건강개선을 위한 활동

치매의 조절 가능한 위험인자로 혈관성 또는 생활습관인자 등이 알려져 있다. FINGER (Finnish geriatric intervention study to prevent cognitive impairment and disability study)는 무작위 대조군 임상연구로 인지기능 저하의 위험이 있는 약 1,200명의 노인을 대상으로 식사, 운동, 인지훈련, 혈관성 위험인자의 조절이 인지 기능의 향상 또는 유지에 도움이 된다는 것을 보고하였다(Fig. 2).³

References

1. GBD 2013 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific all-cause and cause-specific mortality for 240 causes of death, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2015;385:117-171.
2. Ronnlund M, Sundstrom A, Adolfsson R, Nilsson LG. Subjective memory impairment in older adults predicts future dementia independent of baseline memory performance: Evidence from the Betula prospective cohort study. *Alzheimers Dement* 2015;11:1385-1392.
3. Ngandu T, Lehtisalo J, Solomon A, et al. A 2 year multi-domain intervention of diet, exercise, cognitive training, and vascular risk monitoring versus control to prevent cognitive decline in at-risk elderly people (FINGER): a randomised controlled trial. *Lancet* 2015;385:2255-2263.