

Anozognozja po udarze mózgu

Anosognosia after stroke

**Dorota Anita Przewoźnik¹, Anna Rajtar-Zembaty¹, Anna Starowicz-Filip²,
Paweł Michał Wrona³**

¹ Katedra Psychiatrii, Wydział Lekarski, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

² Zakład Psychologii Lekarskiej, Katedra Psychiatrii, Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum w Krakowie

³ Oddział Neurologii z Pododdziałem Leczenia Udarów Mózgu, Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie

Streszczenie

Udar mózgu może prowadzić do wystąpienia różnorodnych deficytów. Jednym z nich jest anozognozja, którą definiuje się jako brak świadomości objawów choroby. Najczęściej utrzymuje się ona przez okres nie dłuższy niż trzy miesiące, jednak mimo krótkiego czasu trwania, według niektórych badaczy, może mieć ona istotny wpływ na powrót pacjenta do zdrowia. Jak dotąd nie ustalono jednoznacznie, jaka lokalizacja ogniska udaru może powodować wystąpienie anozognozji, jednak klasycznie jest ona łączona z uszkodzeniami prawej półkuli mózgu. Brak świadomości objawów choroby może dotyczyć różnych modalności, takich jak niedowład połowiczego czy pomijania stronnego. Istnieje wiele skal służących do diagnozy anozognozji, przy czym nie określono, które z nich powinny być wykorzystywane jako standardowe narzędzia do badania tego zjawiska. *Geriatrics 2016; 10: 92-97.*

Słowa kluczowe: udar mózgu, anozognozja, hemiplegia, pomijanie stronne

Abstract

Stroke may lead to various deficits. One of them is anosognosia, which is defined as the lack of awareness of the disease's symptoms. Although of short duration – usually persists up to three months, some researchers claim it influences significantly patient's recovery. It is still unclear what location of stroke may lead to anosognosia, however it is classically connected with the damage of right brain hemisphere. Lack of awareness of disease's symptoms can concern different modalities such as hemiparesis or hemispatial neglect. Although there are many scales used for diagnosing anosognosia, it is still unspecified which should be used as a standard tool to study this phenomenon. *Geriatrics 2016; 10: 92-97.*

Keywords: stroke, anosognosia, hemiplegia, unilateral neglect