

# Metabolisk syndrom

Det metaboliske syndrom øger muligvis risikoen for vaskulær demens, men ikke for Alzheimers sygdom eller demens generelt.

Det metaboliske syndrom, også kaldet insulinresistens-syndrom, er en forholdsvis hyppigt forekommende kombination af symptomer, der især påvirker kroppens stofskifte og øger risikoen for hjertekarsygdom. Symptomerne i det metaboliske syndrom er:

- nedsat insulinfølsomhed
- for højt blodtryk (hypertension)
- for højt kolesterol (hyperkolesterolæmi) / dyslipidæmi
- nedsat glukosetolerance eller diabetes
- abdominal fedme ('æbleform') og/eller øget *body mass index* (BMI)

Som det fremgår af ovenstående, er flere af symptomerne i det metaboliske syndrom – for højt blodtryk, diabetes og muligvis også hyperkolesterolæmi og fedme – hver for sig associeret med øget risiko for udvikling af demens senere i livet. Men befolkningsundersøgelser vedrørende sammenhængen mellem det metaboliske syndrom og risikoen for udvikling af demens har givet delvis modstridende resultater.

## Blandede resultater

To ud af tre foreliggende befolkningsundersøgelser finder en signifikant sammenhæng mellem det metaboliske syndrom og risikoen for vaskulær demens, mens det tredje studie finder en ikke-signifikant tendens i samme retning. Derimod ses ingen sammenhæng mellem det metaboliske syndrom og risiko for hverken Alzheimers sygdom eller demens generelt (*all-cause dementia*).

Nogle studier finder en specifik sammenhæng mellem diabetes-komponenten i det metaboliske syndrom og risikoen for demens. Nedsat insulinfølsomhed, der er et forvarsel om diabetes, menes at udgøre en central mekanisme i det metaboliske syndrom, men en eventuel sammenhæng med risiko for demens er ikke entydig.

Vaskulær demens

Geografisk område	Antal deltagere	Alder	Risikoestimat	95 % konfidensinterval	Reference
Oahu, Hawaii	3.555	45-68 år (v baseline)	Relativ risiko 1,11	1,04-1,18	Kalmijn, 2000
New York City, USA	2.476	≥65 år	Hazard ratio 1,8	0,8-4,1	Mulle, 2007
Frankrig	7.077	≥65 år	Hazard ratio 2,42	1,24-4,73	Raffaitin, 2009

Alzheimers sygdom

Geografisk område	Antal deltagere	Alder	Risikoestimat	95 % konfidensinterval	Reference
Oahu, Hawaii	3.555	45-68 år (v baseline)	Relativ risiko 1,00	0,94-1,05	Kalmijn, 2000

Geografisk område	Antal deltagere	Alder	Risikoestimat	95 % konfidensinterval	Reference
New York City, USA	2.476	≥65 år	Hazard ratio 1,2	0,6-2,5	Muller, 2007
Frankrig	7.077	≥65 år	Hazard ratio 0,81	0,50-1,31	Raffaitin, 2009

## Demens generelt

Geografisk område	Antal deltagere	Alder	Risikoestimat	95 % konfidensinterval	Reference
Oahu, Hawai	3.555	45-68 år (v baseline)	Relativ risiko 1,06	1,02-1,10	Kalmijn, 2000
New York City, USA	2.476	≥65 år	Hazard ratio 1,4	0,8-2,3	Muller, 2007
Frankrig	7.077	≥65 år	Hazard ratio 1,28	0,92-1,80	Raffaitin, 2009

**Kalmijn S, Foley D, White L, Burchfiel CM, Curb JD, Petrovitch H, et al. Metabolic cardiovascular syndrome and risk of dementia in Japanese-American elderly men. The Honolulu-Asia aging study. Arterioscler Thromb Vasc Biol. 2000;20(10):2255-60.**

[PubMed](#)

**Muller M, Tang MX, Schupf N, Manly JJ, Mayeux R, Luchsinger JA. Metabolic syndrome and dementia risk in a multiethnic elderly cohort. Dementia and geriatric cognitive disorders. 2007;24(3):185-92.**

[PubMed](#)

**Raffaitin C, Gin H, Empana JP, Helmer C, Berr C, Tzourio C, et al. Metabolic syndrome and risk for incident Alzheimer's disease or vascular dementia: the Three-City Study. Diabetes Care. 2009;32(1):169-74.**

[PubMed](#)

**Raffaitin C, Feart C, Le Goff M, Amieva H, Helmer C, Akbaraly TN, et al. Metabolic syndrome and cognitive decline in French elders: the Three-City Study. Neurology. 2011;76(6):518-25.**

[PubMed](#)

Senest opdateret: 13. august 2020