

uzależnionych od alkoholu od osób zdrowych (wydłużenie tych latencji u alkoholi-ków), natomiast aktywność okoruchowa różnicuje osoby z zespołem otępiennym od osób bez takiego zespołu i to niezależnie od tego czy są to ludzie zdrowi, czy też uzależnieni od alkoholu. Powstaje więc pytanie; czy podwyższona aktywność oko-ruchowa jest specyficzna dla istniejących zmian ograniczonych ośrodkowego układu na-ukowego bez względu na ich pochodzenie, czy też jest związana z pacjentami z zespołem otępiennym w wyniku wieloletniego nadużywania i uzależnienia od alkoholu?

Porównanie zmian wzorca snu REM u badanych chorych depresyjnych z obecny-mi wynikami uzyskanymi u osób uzależnionych od alkoholu pozwala przypuszczać, że być może dokładniejsza analiza parametrów tego rodzaju snu może stać się bar-dziej przydatna w diagnostyce różnicowej zaburzeń psychicznych niż całościowy wzorzec snu. Do potwierdzenia tych przypuszczeń i oceny wartości LEM i M-LEM w badaniach biologicznych w psychiatrii, neurologii i neurofizjologii klinicznej ko-nieczne są dalsze badania grup pacjentów z różnymi rozpoznaniem nieleczonych i leczonych farmakologicznie.

Wojciech Jernajczyk

### REM sleep pattern in alcohol-dependent males with dementia

#### Summary

REM sleep parameters were compared in 14 alcohol dependent males with de-mentia, 16 male alcoholics without dementia, and 17 healthy males. A definite shor-tening of REM latency was found in alcoholics with dementia, although none of them showed any symptoms of depression.

In both alcoholic groups there was a significant increase in the percentage of REM sleep cycles. Eye movement latency (LEM) in REM cycle 2 and mean eye movement latency (M-LEM) were significantly increased in both groups of alcoho-lics - with and without dementia.

Alcohol dependent males with dementia were characterized by a higher eye move-ment activity as compared both to non-demented alcoholics, and to healthy controls.

Obtained results allow to hypothesize that an increased eye movement activity is characteristic of persons with dementia.

**Key words:** alcoholism / dementia / REM sleep

#### PIŚMIENNICTWO

1. Ekiert H., Jernajczyk W. (1994) *Norms of EEG sleep patterns for healthy Polish popula-tion aged from 20 to 59 years*. Psychiat. Pol. T.XXVIII,83.
2. Ekiert H., Jernajczyk W. (1995) *Norms of EEG sleep patterns for a healthy Polish popula-tion aged from 60 to 79 years*. Psychiat. Pol. vol.XXIX,3,49.