

Frontotemporal dementia

FACT SHEET FROM THE SWEDISH DEMENTIA CENTRE

Frontotemporal demens • faktablad på engelska

Affects the front parts of the brain

Frontotemporal dementia (FTD) is also called frontotemporal lobar degeneration or frontal dementia. The disease is relatively uncommon. It causes nerve cells to waste away in the front parts of the brain, in the frontal lobe or in the front parts of the temporal lobes. The symptoms increase gradually, in the same way as in Alzheimer's disease, but there are also clear differences between the diseases.

Atypical dementia symptoms

Forgetfulness and difficulty learning new things are early signs of Alzheimer's disease but only appear in the later stages of the disease in frontotemporal dementia. Early symptoms are instead either behavioural changes or language difficulties, depending on the part of the brain where the disease process starts.

Personality changes

The frontal lobe is usually damaged first. This is where concentration, judgment and impulse control are managed. The personality of the person with dementia slowly changes and they may begin to show poor judgment.

Increased difficulty with taking initiative and unexplained outbursts of anger are other early signs. It is common for the person to be restless, emotionally numb and sometimes apathetic. The ability to feel empathy gradually deteriorates. Overconsumption of food, smoking or alcohol may also occur.

Language difficulties in some cases

Frontotemporal dementia can also start in the front part of the temporal lobes, which are important for language. Such cases involve *progressive aphasia*, which can manifest itself as an impaired understanding of words and problems with correctly naming different things. It can also be revealed by slow and choppy speech with many grammatical errors.

More and more help is needed

It is not uncommon for frontotemporal dementia to start developing as early as late middle age. The disease can then progress for many years. The symptoms gradually become stronger and more numerous as damage to the brain spreads. It becomes increasingly difficult to cope with everyday life and eventually help is needed with dressing, hygiene and other personal care.



Early diagnosis is vital

Frontotemporal dementia can be confused with depression, exhaustion disorder or other mental health issues. The disease is difficult to detect because typical dementia symptoms are uncommon at the onset of the disease.

Contact a doctor if you suspect that you or a loved one may be affected by frontotemporal dementia. An evaluation should be started as soon as possible. This is usually done at a specialist clinic (minnesmottagning) and includes a number of different tests and examinations as well as interviews with relatives.

Treatment and management

Research has made progress, but there is currently no cure for frontotemporal dementia. It is still important to get an explanation for the symptoms in order to be able to plan for the best and most meaningful life possible.

Home aids and good medical care can make life easier in various ways. It is also important to try to create peace and quiet around the person because stress often intensifies symptoms.

Read more online (website in Swedish): www.frontallobsdemens.se (Swedish FTD Initiative)

© Svenskt Demenscentrum

More information and fact sheets in English are available on Svenskt Demenscentrum's website:
www.demenscentrum.se/en



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, (08) 690 58 00, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se

Frontotemporal demens

FAKTABLAD FRÅN SVENSKT DEMENSCENTRUM

Drabbar hjärnans främre delar

Frontotemporal demens kallas även för pannlobs- eller frontallobsdemens. Sjukdomen, som är relativt ovanlig, gör att nervceller förtvinar i hjärnans främre delar; i pannloben eller i främre delen av tinningloberna. Symtomen kommer smygande, på samma sätt som vid Alzheimers sjukdom, men det finns även tydliga skillnader mellan sjukdomarna.

Inga vanliga demenssymtom

Glömska och inlärningssvårigheter som är tidiga tecken vid alzheimer kommer först senare i sjukdomsförloppet vid frontotemporal demens. Tidiga symtom är istället antingen beteendeförändringar eller språksvårigheter, beroende var i hjärnan sjukdomsprocessen startar.

Personligheten förändras

Oftast skadas pannloben först. Härifrån styrs koncentration, omdöme och impulskontroll. Personligheten hos den som insjuknar börjar långsamt förändras och personen kan börja bete sig omdömeslöst.

Ökade svårigheter att ta initiativ och oförklarliga vredesutbrott är andra tidiga tecken. Det är vanligt att personen kan vara rastlös, känslomässigt avtrubbad och ibland apatisk. Förmågan att känna empati försämras gradvis. Även överkonsumtion av mat, rökning eller alkohol kan förekomma.

Språksvårigheter i vissa fall

Frontotemporal demens kan också starta i främre delen av tinningloberna som är av betydelse för språket. I dessa fall talar man om *progressiv afasi* som kan yttra sig som försämrade ordförståelse och problem med att rätt benämna olika saker. Det kan också ta sig uttryck i ett trögt och upphackat tal med många grammatiska fel.

Behöver allt mer hjälp

Det är inte ovanligt att frontotemporal demens debuterar redan i övre medelåldern. Sjukdomen kan sedan pågå under många år. Symtomen blir fler och gradvis allt starkare i takt med att hjärnskadan sprider sig. Det blir allt svårare att klara sin vardag och så småningom behöver personen hjälp med påklädning, hygien och annan personlig omvårdnad.



Tidig diagnos viktig

Frontotemporal demens kan förväxlas med depression, utmattningssyndrom eller annan psykisk ohälsa. Eftersom typiska demenssymtom är ovanliga i början är sjukdomen svår att upptäcka.

Kontakta en läkare om du misstänker att du eller en närstående kan vara drabbad av frontotemporal demens. En utredning bör snarast påbörjas. Den brukar i regel göras på en specialistklinik (minnesmottagning) och innehåller en rad olika tester och undersökningar samt intervjuer med anhöriga.

Behandling och bemötande

Forskningen har gjort framsteg men ännu så länge finns inget sätt att bota frontotemporal demens. Det är ändå viktigt att få en förklaring till symtomen för att kunna planera för ett så bra och meningsfullt liv som möjligt.

Hjälpmiddel och god omsorg kan på olika sätt underlätta tillvaron. Det är också viktigt att försöka skapa lugn och ro runt den sjuke eftersom stress ofta förstärker symtomen.

Läs mer på webben: www.frontallobsdemens.se (Swedish FTD Initiative)

2025 • Svenskt Demenscentrum ©

Fler faktablad på olika språk kan skrivas ut från Svenskt Demenscentrums webbplats:
www.demenscentrum.se/Faktablad



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, 08 - 690 58 00, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se