

Suvestinė redakcija nuo 2004-04-07

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2000, Nr. [57-1693](#), i. k. 1002250ISAK00000382

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**Į S A K Y M A S
DĖL ALZHEIMERIO LIGOS DIAGNOZAVIMO IR GYDYMO METODŲ BEI
ALZHEIMERIO LIGOS DIAGNOSTINIŲ KRITERIJŲ PATVIRTINIMO**

2000 m. liepos 4 d. Nr. 382
Vilnius

Vadovaudamasis Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2000 04 20 posėdžio protokolu
Nr. 2,

1. T v i r t i n u:
 - 1.1. Alzheimerio ligos diagnozavimo ir gydymo metodus (1 priedas);
 - 1.2. Alzheimerio ligos diagnostinius kriterijus (2 priedas).
2. Įsakymo vykdymo kontrolę pavedu viceministrei R. Vaitkienei.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMUNDAS ALEKNA

PATVIRTINTA
sveikatos apsaugos ministro
2000 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. 382
1 priedas

ALZHEIMERIO LIGOS DIAGNOZAVIMO IR GYDYMO METODAI

Alzheimerio liga diagnozuojama, jei ligonis atitinka visus tikėtinos Alzheimerio ligos kriterijus.

1. Ligonio ištyrimas:

- 1.1. bendras klinikinis;
- 1.2. klinikinis neurologinis;
- 1.3. psichiatro konsultacija;
- 1.4. mini protinės būklės tyrimas (toliau – MMSE);
- 1.5. galvos kompiuterinė tomografija (toliau – KT) arba magnetinio rezonanso tomografija (toliau – MRT) (atliekama norint įsitikinti, kad liga nesusijusi su kraujagyslių demencija arba augliu);
- 1.6. bendras kraujo tyrimas (su eritrocitų nusėdimo greičiu);
- 1.7. skydliaukės funkcijos įvertinimas (L – tiroksinas T_4 , tireotropinis hormonas);
- 1.8. kepenų ir inkstų funkcijos biocheminiai rodikliai.

2. Alzheimerio liga gydoma:

2.1. acetilcholinesterazės inhibitoriais (Donepezilum hydrochloridum), jei atitinka tikėtinos Alzheimerio ligos diagnozę pagal NINCDS – ADRDA kriterijus ir demencija yra lengva ar vidutinė ($MMSE \geq 11$ balų) bei nėra kontraindikacijų; NMDA receptorių antagonistais (Memantinum), jei demencija yra vidutinė arba sunki ($MMSE \leq 20$ balų) bei nėra kontraindikacijų

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-156](#), 2004-03-29, Žin., 2004, Nr. 50-1648 (2004-04-06), i. k. 1042250ISAK000V-156

2.2. *Neteko galios nuo 2004-04-07*

Punkto naikinimas:

Nr. [V-156](#), 2004-03-29, Žin. 2004, Nr. 50-1648 (2004-04-06), i. k. 1042250ISAK000V-156

PATVIRTINTA
sveikatos apsaugos ministro
2000 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. 382
2 priedas

ALZHEIMERIO LIGOS DIAGNOSTINIAI KRITERIJAI

1. Klinikiniai tikėtinos Alzheimerio ligos diagnozavimo kriterijai:

- 1.1. demencija, nustatyta kliniškai, dokumentuota MMSE, Blessedo Demencijos skale ir patvirtinta tolesniu neuropsichologiniu tyrimu;
- 1.2. dviejų ar daugiau pažinimo procesų defektai;
- 1.3. progresuojantis atminties ir kitų kognityvinių funkcijų blogėjimas;
- 1.4. sąmonės sutrikimų nebuvimas;
- 1.5. liga susergama vyresnio kaip 40 metų amžiaus;
- 1.6. sisteminio susirgimo ar kitos smegenų ligos, dėl kurių gali sutrikti pažinimo procesas, nebuvimas.

2. Tikėtinos Alzheimerio ligos diagnozę patvirtina:

- 2.1. specifinių kognityvinių funkcijų, tokių kaip kalba, motoriniai įgūdžiai ir suvokimas, progresuojantis sutrikimas (afazija, apraksija, agnozija);
- 2.2. sutrikusi kasdienė gyvenimo veikla;
- 2.3. šeiminė panašių sutrikimų anamnezė, ypač jei ji yra patvirtinta patomorfologiškai;
- 2.4. paraklininiai tyrimai: normalus likvoras, normali arba su nespecifiniais pakitimais elektroencefalograma, smegenų atrofijos požymiai tiriant KT ar MRT.

3. Kiti klinikiniai požymiai, neprieštaraujantys tikėtinos Alzheimerio ligos diagnozei, jei atmestos kitos galimos demencijos priežastys:

- 3.1. Plato ligos metu;
- 3.2. su liga susijusi depresija, nemiga, inkontinencija, kliesėsiai, iliuzijos, haliucinacijos, žodiniai, emociniai ar fiziniai protrūkiai, seksualiniai sutrikimai, svorio mažėjimas;
- 3.3. kiti neurologiniai sutrikimai, ypač vėlyvoje ligos stadijoje, įskaitant raumenų tonuso padidėjimą, mioklonijas, eisenos sutrikimus;
- 3.4. traukuliai vėlyvoje ligos stadijoje;
- 3.5. normali ligonio amžiaus grupei KT.

4. Požymiai, verčiantys abejoti tikėtinos Alzheimerio ligos diagnoze:

- 4.1. staigi apoplektinė pradžia;
- 4.2. židininiai neurologiniai simptomai, tokie kaip hemiparezė, regėjimo lauko defektai, koordinacijos ir jutimų sutrikimai ankstyvoje ligos stadijoje;
- 4.3. priepuoliai ar eisenos sutrikimai ligos pradžioje ar ankstyvoje jos stadijoje.

5. Galima Alzheimerio liga diagnozuojama:

- 5.1. esant demencijos sindromui ir nesant kitų neurologinių, psichikos ar sisteminių susirgimų, galinčių sukelti demenciją, kai ligos pradžia ir klinikinė eiga pasireiškia įvairiomis formomis;
- 5.2. esant demencijos sindromui ir kitai sisteminei ar smegenų ligai, galinčiai sukelti demenciją, tačiau nelaikomai pagrindine jos priežastimi;
- 5.3. kai yra vienas didelis palaipsniui progresuojantis pažinimo procesų defektas ir nėra kitų šį defektą paaiškinančių priežasčių.

6. Tikros Alzheimerio ligos diagnozės kriterijai:

- 6.1. klinikiniai tikėtinos Alzheimerio ligos kriterijai;
- 6.2. biopsijos ar autopsijos būdu gautas histopatologinis patvirtinimas.

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-156](#), 2004-03-29, Žin., 2004, Nr. 50-1648 (2004-04-06), i. k. 1042250ISAK000V-156

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. liepos 4 d. įsakymo Nr. 382 "Dėl Alzheimerio ligos diagnozavimo ir gydymo metodų bei Alzheimerio ligos diagnostinių kriterijų patvirtinimo" pakeitimo