

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO  
Į S A K Y M A S

2000 m. liepos 4 d. Nr. 382  
Vilnius

DĖL ALZHEIMERIO LIGOS DIAGNOZAVIMO IR GYDYMO METODŲ BEI  
ALZHEIMERIO LIGOS DIAGNOSTINIŲ KRITERIJŲ PATVIRTINIMO

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 (4),  
tireotropinis hormonas);

1.8. kepenų ir inkstų funkcijos biocheminiai rodikliai.

2. Alzheimerio liga gydoma:

2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro

2004 m. kovo 29 d. įsakymo Nr. V-156↓

(nuo 2004 m. balandžio 7 d.)

(Žin., 2004, Nr. 50-1648↓) redakcija

acetilcholinesterazės inhibitoriais (Donepezilum  
hydrochloridum), jei atitinka tikėtinos Alzheimerio ligos  
diagnozė pagal NINCDS - ADRDA kriterijus ir demencija yra lengva  
ar vidutinė (MMSE => 11 balų) bei nėra kontraindikacijų; NMDA  
receptorių antagonistais (Memantinum), jei demencija yra vidutinė  
arba sunki (MMSE <= 20 balų) bei nėra kontraindikacijų.

2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro

2004 m. kovo 29 d. įsakymo Nr. V-156↓

(nuo 2004 m. balandžio 7 d.)

(Žin., 2004, Nr. 50-1648) redakcija

simptomiškai pagal indikacijas.

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, kliedesiai, 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 lignonio 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.

---