

**Reģistrētas Nacionālā veselības dienesta  
ārstniecībā izmantojamo  
Klīnisko vadlīniju datu bāzē  
ar Nacionālā veselības dienesta  
2017.gada 05. oktobra rīkojumu Nr. 4.1-2/240**

## **Klīniskās vadlīnijas**

**“Alcheimera slimības, vaskulāras  
demences, Levi ķermenīšu demences  
un frontotemporālās demences  
klīniskās vadlīnijas”**

**Nr. KV 01 – 2017**



**Vadlīniju**

**„Alcheimera slimības, vaskulāras demences, Levi ķermenīšu demences un frontotemporālās demences klīniskās vadlīnijas”**

**kopsavilkums**

*Vadlīniju izstrādātājs*

Latvijas Neurodeģeneratīvo slimību asociācija.

*Vadlīniju projekts apstiprināts*

Latvijas Neurodeģeneratīvo slimību asociācijas valdes sēdē 2017. gada 12. maijā.

*Vadlīniju veids*

Oriģinālas vadlīnijas.

### ***Vadlīniju mērķis***

Vadlīniju mērķis ir uzlabot pacientu ar kognitīviem traucējumiem izmeklēšanu, diagnozes uzstādīšanu, ārstēšanu un tās efektivitāti atbilstoši mūsdienu medicīnas iespējām, lai nodrošinātu labāku dzīves kvalitāti, mazinot kognitīvo un sekundāri funkcionālas nespējas/invaliditātes rašanos un samazinot mirstību slimību komplikāciju dēļ.

### ***Paredzami vadlīniju lietotāji***

Neirologi, psihiatri, internisti, ģimenes (vispārējās prakses) ārsti, atbilstošo specialitāšu rezidenti un medicīnas fakultātes studenti apmācības nolūkā.

### ***Vadlīniju piemērošanas mērķa grupa***

Vadlīniju piemērošanas mērķa grupa saskaņā ar Pasaules Veselības organizācijas pieņemto Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakciju (SSK 10 klasifikators):

- Alcheimera (*Alzheimer*) slimība (G30);
- Vaskulāra demence (F01);
- Levi (*Lewy*) ķermenīšu demence (G31.8);
- Frontotemporālā demence (G31.0).

### ***Ieteikumu pierādījumu līmenis***

Atbilstoši 2010.gada 25.maija MK noteikumiem Nr.469 „Kārtība, kādā izstrādā, izvērtē, reģistrē un ievieš klīniskās vadlīnijas”, vadlīniju ieteikumu pierādījumu līmenis ir A – D.

### ***Vadlīnijās ietvertā ārstniecības procesa apraksta kopsavilkums***

Vadlīnijās aprakstīta biežāk sastopamo demenču (Alcheimera slimības, vaskulāras demences, Levi ķermenīšu demences un frontotemporālās demences, primāri progresējošas afāzijas un runas apraksijas) epidemioloģija, patoģenēze un klīniskā aina, diagnostiskie kritēriji, kā arī sniegti ieteikumi demenču izmeklēšanas (neiropsiholoģiskās kognitīvo spēju izpētes,

ģenētiskās, laboratoriskās, elektrofizioloģiskās, attēldiagnostikas izmeklējumu) taktikai.

Vadlīnijās norādītie medikamenti, izmeklējumi un neiropsiholoģisko kognitīvo spēju izpētes instrumenti, neinvazīvās diagnostikas un ārstēšanas metodes ir piemērotas Latvijas apstākļiem.

Izstrādātajām vadlīnijām ir rekomendējošs raksturs. Īpašos gadījumos pieļaujamas atkāpes sniegtajiem ieteikumiem, ārstam par to uzņemoties pilnu atbildību.

Latvijas Neurodeģeneratīvo slimību  
asociācijas valdes priekšsēdētāja

Rīgā

30.06.2017.

Olga Minibajeva

/paraksts/