

КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Типичная БА

Пресенильный тип (G30.0 или F00.0)	Сенильный тип (G30.1 или F00.1)
Начало в возрасте до 65 лет	Начало в возрасте после 65 лет
Часто имеется семейный анамнез	Может быть семейный анамнез
Раннее развитие афазии, апраксии, агнозии, акалькулии в ходе заболевания	Доминируют нарушения памяти и пространственных гнозиса и праксиса
Длительная сохранность основных личностных характеристик	Изменения личности и утрата критики на более ранних этапах болезни
Быстрое прогрессирование	Медленное прогрессирование

Атипичная БА (G30.8 или F00.2)

Лобный вариант БА	Логопенический вариант синдрома первично-прогрессирующей афазии	Задняя корковая атрофия
Нарушение управляющих функций с нарушениями поведения в сочетании с другими когнитивными нарушениями	Нарушение речи (с трудностями подбора слов, anomией, нарушением повторения слов и предложений, при отсутствии аграмматизмов и сохранности понимания чужой речи) в сочетании с другими когнитивными нарушениями	Доминируют зрительно-пространственные нарушения с развитием зрительной агнозии (правильно опознавая отдельные объекты и их детали, пациент не способен установить связи между ними), нарушений чтения (алексия), письма (аграфия)

Смешанная БА (G30.8 или F00.2)

Стадии БА		
Доклиническая	Додементная	Деменция
При отсутствии клинических проявлений выявляются биомаркеры БА по данным ПЭТ с применением специальных диагностических радиофармацевтических средств (накопление бета-амилоида и/или тау-протеина) и изменения их концентрации (снижение Aβ, увеличение фосфорилированного и общего тау-протеина) в цереброспинальной жидкости	Стадия умеренных когнитивных расстройств с нейровизуализационными признаками БА Синоним: продромальная БА	• Легкая; • Умеренная; • Тяжелая Степень деменции определяется по результатам обследований и тяжести социально-бытовой дезадаптации пациента

Примечание. БА – болезнь Альцгеймера, ПЭТ – позитронно–эмиссионная томография.

Источники

1. Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации Минздрава России. М., 2024. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/617_5

2. Jack CR Jr, Albert MS, Knopman DS et al. Introduction to the recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer’s Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer’s disease. *Alzheimers Dement.* 2011; 7 (3): 257-62. <https://doi.org/10.1016/j.jalz.2011.03.004>