

Criteri diagnostici per la demenza di Alzheimer (AD)

McKhann et al., Alzheimer's & Dementia 2011;7:263–9

AD Possibile

A - Decorso atipico

- Core Criteria*
- Esordio improvviso o dei disturbi cognitivi, oppure insufficiente dettaglio della storia clinica oppure mancanza di documentazione del declino cognitivo

B- Eziologia mista

- Core Criteria*
- Concomitante malattia cerebrovascolare (stroke o severe WMLs); oppure segni DLB; oppure evidenza di altra patologia neurologica o non, o effetto psicotropo di farmaci

AD Probabile

- Core Criteria*
- Esordio insidioso
- 2 tipi di presentazione:
 - **Amnesica:** deficit di memoria, caratterizzati da difficoltà di apprendimento e rapido oblio.
 - **Non amnesico:**
 - Deficit di linguaggio
 - Deficit visuocostruttivo
 - Deficit delle funzioni esecutive

AD (Probabile/possibile) con evidenze del processo patofisiologico sottostante.

Categorizzazione dei biomarcatori:

Amiloidosi cerebrale:

- diminuzione di A β 42 nel CSF;
- positività alla PET per amiloide

Degenerazione neuronale:

- Aumento di p-tau e tau totale nel CSF;
- Ipometabolismo temporoparietale rilevata con FDG-PET
- Atrofia del lobo temporale e del parietale mesiale.

L'uso dei biomarcatori aumenta la certezza che alla base della sindrome clinica di demenza ci sia un processo patofisiologico di AD (dettagli in successiva slide).

Il loro uso routinario è limitato in contesti di ricerca

* Deficit cognitivo e/o comportamentale che interferisce sull'abilità funzionale e rappresenta un declino nel livello di performance rispetto al passato, confermato da un informatore affidabile.

Criteria diagnostici per la demenza di Alzheimer (AD)

McKhann et al., Alzheimer's & Dementia 2011;7:263–9

Table 1
AD dementia criteria incorporating biomarkers

Diagnostic category	Biomarker probability of AD etiology	A β (PET or CSF)	Neuronal injury (CSF tau, FDG-PET, structural MRI)
Probable AD dementia			
Based on clinical criteria	Uninformative	Unavailable, conflicting, or indeterminate	Unavailable, conflicting, or indeterminate
With three levels of evidence of AD pathophysiological process	Intermediate Intermediate High	Unavailable or indeterminate Positive Positive	Positive Unavailable or indeterminate Positive
Possible AD dementia (atypical clinical presentation)			
Based on clinical criteria	Uninformative	Unavailable, conflicting, or indeterminate	Unavailable, conflicting, or indeterminate
With evidence of AD pathophysiological process	High but does not rule out second etiology	Positive	Positive
Dementia-unlikely due to AD	Lowest	Negative	Negative

Abbreviations: AD, Alzheimer's disease; A β , amyloid-beta; PET, positron emission tomography; CSF, cerebrospinal fluid; FDG, ¹⁸fluorodeoxyglucose; MRI, magnetic resonance imaging.