

Diagnosekriterier for demens

Demensdiagnostik er et område præget af løbende faglig udvikling. To overordnede diagnostiske klassifikationssystemer har relevans for demensområdet.

De to diagnostiske klassifikationssystemer af relevans for demensområdet er:

- [WHO's International Classification of Diseases and Related Health Problems 10. revision \(ICD-10\)](#),
- [The American Psychiatric Association's Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders \(DSM 5; 2013\)](#),

ICD-kriterierne er formuleret både i en klinisk udgave med beskrivende præg (*Clinical description and diagnostic guidelines*; 1992) og i en forskningsudgave med en højere grad af operationalisering (*Diagnostic criteria for research*; 1993).

ICD-10 kriterierne forekommer efterhånden mangelfulde i forhold til den måde, vi i dag opfatter og klassificerer mange demenssygdomme på. Et af problemerne ved ICD-10 er, at demens – især i den tidlige fase – kan være domineret af andre kognitive problemer end hukommelsessvækkelse, hvilket formelt set ikke opfylder kriterierne for demens. På grund af manglerne ved ICD-10 er det almindeligt at supplere med såkaldte forskningskriterier. Ifølge WHO skal ICD-11 træde i kraft i januar 2022.

I 2011 lancerede tre internationale arbejdsgrupper nedsat af *the National Institute on Aging* (NIA) og *Alzheimer's Association* (AA) reviderede diagnosekriterier for henholdsvis demens, Alzheimers sygdom og *mild cognitive impairment* (MCI; let kognitiv svækkelse).

[Køb hæftet Diagnosekriterier for demens og demensgivende sygdomme her](#)

En af arbejdsgrupperne formulerede desuden et forslag til forskningskriterier for såkaldt præklinisk Alzheimers sygdom, det vil sige den helt tidlige fase af sygdommen, hvor begyndende sygdomsforandringer i hjernen alene kan påvises ved hjælp af biologiske markører.



Diagnosekriterier for demens og demensgivende sygdomme

Køb "Diagnosekriterier for demens og demensgivende sygdomme" her

Gå til webshoppen

Senest opdateret: 05. august 2020