

Alzheimeri diagnostika ja ravi
Töörühma e-koosoleku protokoll nr. 14

Kuupäev	12. detsember 2017
Koht	videokoosolek Lastekodu 48 I korrus ja TÜK Puusepa 8 D208
Algus	15.30
Lõpp	16.30
Osalejad	Töörühma liikmed: Ülla Linnamägi, Katrin Gross-Paju, Helgi Kolk, Jelena Leibur, Margus Ennok, Maritta Loog, Helen Lasn, Tiina Unukainen, Äli Roose, Ivi Normet (esindas ka Miret Tuuri), Angelika Armolik, Kristi Tamela Sekretariaadi liikmed: Ülle Krikmann, Terje Matsalu
Puuduvad töörühma liikmed	Pille Taba, Kadri Andresen, Teija Toivari, Miret Tuur, Mari-Liis Laanetu
Juhataja	Ülla Linnamägi
Protokollija	Anneli Truhanov
Päevakord	Ravijuhendi Nõukojas tehtud parandusettepanekute arutelu
Ülevaade toimunud arutelust	Enne koosoleku lõppu lahkus mitu töörühma liiget, mistõttu ei olnud võimalik tehtavaid parandusi töörühma poolt kinnitada ja ravijuhend saadeti töörühmale elektroonseks kinnitamiseks 18. detsembril. 1. EHK koordinaator ühtlustas soovitude sõnastused. Soovitude sõnastusel oli kasutatud erinevaid sõnastamise viise ja nõukoja liikmete ettepanek oli, et kõik soovitud oleksid vormistatud ühetaolisel viisil, et oleks kergem teksti jälgida. Töörühm vaatas tehtud parandused ühe ning tegi veel omapoolsed parandused. Lepiti kokku, et soovitude kokkuvõtte edastatakse keeletoimetajale ülevaatamiseks. 2. Soovituse 3 selgitavasse teksti lisati viide dementsuse raskusastmetele Lisas 2. 3. Parandati soovitude 7 selgitavat teksti „Euroopa Neuroloogide Seltside Föderatsiooni (EFNS) ja Ühendkuningriigi (NICE) ravijuhendite soovitude aluseks olnud tõendusmaterjali kohaselt on soovitatav ...“. Muudeti sõnastust „Tuginedes tõendusmaterjalile otsustas töörühm konsensuslikult, et kõigil dementsussündroomiga patsientidel tuleks vähemalt üks kord haiguse jooksul teha aju kuvamisuuring“. 4. Muudeti soovitude 8 selgitavat teksti „Töörühm otsustas, et korduvad kuvamisuuringud ei ole AT-patsiendi haiguskulu jälgimiseks kulutõhusad ega mõjuta raviotsuseid.“. 5. RJNK liikmed soovitasid 9 ja 10 soovitude kokku panna, aga töörühm leidis, et kaks eraldi soovitud on selgemini mõistetavad, seda enam, et 10 soovitus on töörühma praktiline soovitus.

	6. Täpsustati 16. soovitusel tõendusmaterjali kokkuvõtte Aguirre et al. Uuringu kokkuvõtet. 7. Farmakoloogilises ravis muudeti soovitusel järjekorda, kus enne 23. praktiline soovitus tõsteti 25. soovitusel. Täiendati soovitusel 23 ja 24 (mõõduka ja raske dementsuse ravi) soovitusel tõendusmaterjali kokkuvõtet ning kuna tõendusmaterjal on ühine, tõsteti soovitusel 23 ja 24 üksteise järel. 8. 27 soovitus sõnastati ümber selliselt, et loetelu, millistel juhtudel ravi lõpetamist kaaluda, jäi soovitusel selgitavasse teksti. 9. RJNK liikmete soovitusel kustutati proovisõitu käsitlev praktiline soovitus.
Vastuvõetud otsused	Sekretariaat viib ravijuhendisse parandused sisse. EHK koordinaator edastab ravijuhendi töörühmale kinnitamiseks. Hiljemalt 22. detsembril esitatakse ravijuhendi parandatud versioon RJNK heakskiitmiseks.