

DIAGNOSTISCHE CHECKLIST

Primaire progressieve afasie (PPA)



VOOR U: Problemen met spreken, begrijpen, lezen of schrijven

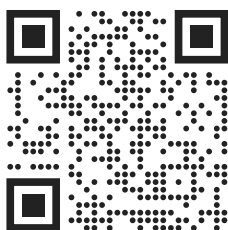
Vink elk symptoom aan dat u of een dierbare heeft ervaren. Neem dit formulier mee naar uw volgende afspraak met een zorgverlener of vraag of hij/zij het vóór uw bezoek wil doornemen.

TRAGE, MOEIZAME SPRAAK

- Moeite met het bewegen van lippen en tong om te spreken (resulteert in langzame, moeizame en onduidelijke spraak)
- Woorden weglaten bij het vormen van een zin, vooral korte verbindingswoorden (d.w.z. "naar", "van", "de", "en")
- Woorden in zinnen in de verkeerde volgorde plaatsen; verkeerde woorduitgangen, werkwoordtijden of voornaamwoorden gebruiken
- Pauzes en aarzelingen bij het spreken en uitgebreide beschrijvingen om ontbrekende woorden uit te leggen
- Anders dan normaal in kortere, eenvoudigere zinnen spreken
- Zelfstandige naamwoorden vervangen door lege woorden zoals "dinges"
- Problemen met het begrijpen van complexe zinnen
- Fouten in spraakklanken, zoals het weglaten of vervangen van bepaalde klanken (bijvoorbeeld: een "t"-klank vervangen door een "g"-klank; "tas" zeggen in plaats van "gas")

MOEITE OM MENSEN EN VOORWERPEN TE BENOEMEN

- Moeite met het zich herinneren van de namen van voorwerpen (dit kan ook het vervangen van een naam door een ander soortgelijk woord omvatten, zoals het gebruik van "auto" in plaats van "vrachtwagen".)
- Spreekt gemakkelijk maar is niet te begrijpen voor de luisteraar
- Kan de namen van bekende voorwerpen niet vinden
- Kan niet aangeven hoe een bekend voorwerp wordt gebruikt



Als u meer wilt weten over PPA, scan dan de QR-code met uw smartphone of ga naar

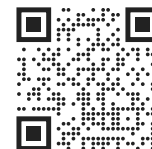
theaftd.org/what-is-ftd/primary-progressive-aphasia/

#AskAboutFTD

VOOR UW ZORGVERLENER: PPA diagnosticeren

De diagnostische criteria voor PPA staan hieronder vermeld. Voor een differentiële diagnose wordt doorverwijzing naar een neuroloog gespecialiseerd in cognitie en gedrag en/of een geriatrich neuropsycholoog aanbevolen. ICD 10 = G31.01 voor primaire progressieve afasie.

Voor verdere diagnostische begeleiding scant u de QR-code met uw smartphone of gaat u naar theaftd.org/for-health-professionals/diagnosing-ftd/



1. Inclusie-/exclusiecriteria voor PPA-diagnose – Personen die voldoen aan criteria kunnen verder worden getest om een specifieke variant van PPA te diagnosticeren.

Inclusiecriteria <i>(alle criteria moeten positief zijn)</i>	<input type="checkbox"/> Geleidelijke progressieve moeite met taal <input type="checkbox"/> Het voornaamste klinische kenmerk is moeite met taal <input type="checkbox"/> Taalstoornissen zijn de belangrijkste oorzaak van verstoring van activiteiten in het dagelijks leven <input type="checkbox"/> Afasie is de voornaamste afwijking bij het begin van de symptomen en tijdens de eerste stadia
Exclusiecriteria <i>(alle criteria moeten negatief zijn)</i>	<input type="checkbox"/> Het patroon van de stoornissen kan beter worden verklaard door andere niet-degeneratieve zenuwaandoeningen of medische aandoeningen <input type="checkbox"/> Cognitieve stoornis wordt beter verklaard door een psychiatrische diagnose <input type="checkbox"/> Prominente initiële stoornissen van visuele perceptie, stoornissen van het visueel geheugen en het episodische geheugen <input type="checkbox"/> Prominente initiële gedragsstoornissen

2. Klinische diagnose van PPA-varianten

Niet-vloeiende/agrammatische PPA	<input type="checkbox"/> Agrammatisme in taalproductie <input type="checkbox"/> Moeizame en haperende spraak, inconsistente fouten in spraakklanken (verbale apraxie) <input type="checkbox"/> Verminderd begrip van syntactisch complexe zinnen <input type="checkbox"/> Beperkt begrip van afzonderlijke woorden <input type="checkbox"/> Beperkte kennis van voorwerpen
Logopenische PPA	<input type="checkbox"/> Verminderde herinnering van afzonderlijke woorden in spontane spraak en benoemen <input type="checkbox"/> Verstoorde herhaling van zinnen en uitdrukkingen <input type="checkbox"/> Fonologische fouten in spontane spraak en benoemen <input type="checkbox"/> Beperkt begrip van afzonderlijke woorden en beperkte kennis van voorwerpen <input type="checkbox"/> Beperkte motorische spraak <input type="checkbox"/> Afwezigheid van duidelijk agrammatisme
Semantische parafasie	<input type="checkbox"/> Verminderde prestatie op de benoemingstaak <input type="checkbox"/> Verminderd begrip van afzonderlijke woorden <input type="checkbox"/> Verminderde kennis van voorwerpen, vooral betreffende voorwerpen die weinig voorkomen of waarmee hij/zij weinig vertrouwd is <input type="checkbox"/> Oppervlaktedyslexie of dysgrafie <input type="checkbox"/> Beperkte herhaling <input type="checkbox"/> Beperkte spraakproductie

3. Door beeldvorming ondersteunde diagnose van PPA-varianten – Een van de beeldvormingscriteria moet worden waargenomen naast een klinische diagnose.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Voldoet aan de criteria voor PPA
<input type="checkbox"/> Vertoont significante functionele achteruitgang (geverifieerd door een zorgpartner of door scores op de Schaal voor Klinische Beoordeling Dementie of de vragenlijst voor functionele activiteiten) | <input type="checkbox"/> Resultaten van beeldvorming van de hersenen die wijzen op kenmerken van bvFTD <ul style="list-style-type: none"> • Frontale en/of anterieure temporale atrofie aanwezig bij MRI- of CT-beeldvorming; of • Frontale en/of anterieure temporale hypoperfusie of hypometabolisme aanwezig in PET- of SPECT-beeldvorming |
|---|---|

4. PPA-variantdiagnose met definitieve pathologie – Voor alle varianten van PPA moet naast een klinische diagnose aan één van de twee bijbehorende pathologische criteria worden voldaan.

- Aanwezigheid van een bekende pathogene mutatie
- Histopathologisch bewijs van een specifieke neurodegeneratieve pathologie (frontotemporale degeneratie [FTD] of de ziekte van Alzheimer [AD])