Памятка

Уход за близкими с болезнью Альцгеймера

Только для медицинских и фармацевтических работников. Материал подготовлен при поддержке компании ООО «Новартис Фарма»
ООО «Новартис Фарма», Россия, 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, дом 70,
тел.: +7 (495) 967-12-70, факс +7 (495) 967-12-68
www.novartis.ru
ID: 11734937/RIV/ALL/07.26/0

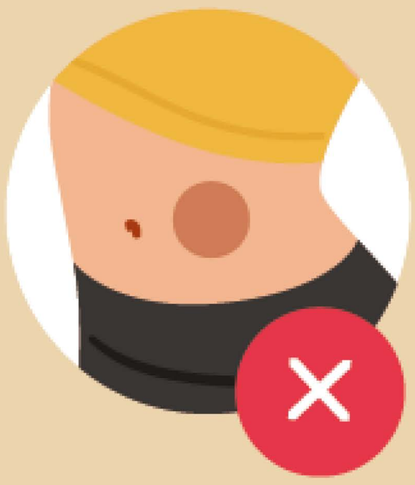
Базисные препараты для лечения деменции согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ[1]

Препарат (лекарственная форма)	Начальная доза	Схема наращивания дозы	Средняя эффективная («целевая») доза	Максимальная доза
Ривастигмин (капсулы или раствор для приема внутрь)	1-1,5 мг 2 раза в день	Каждые 4 недели	3 мг 2 раза в день	6 мг 2 раза в день
Ривастигмин* (ТТС)	5 см² (4,6 мг/сут) 1 раз в день	Каждые 30 дней	10 см² (9,5 мг/сут) 1 раз в день	15 см² (13,3 мг/сут) 1 раз в день
Донепезил (таблетки)	5 мг 1 раз в день	Каждые 4 недели	10 мг 1 раз в день	
Галантамин (таблетки)	4 мг 2 раза в день	Каждые 4 недели	8 мг 2 раза в день	12 мг 2 раза в день
Галантамин (капсулы)	8 мг утром	Каждые 4 недели	16 мг утром	24 мг утром
Мемантин (таблетки)	5 мг утром	Увеличение дозы на 5 мг/сут каждые 7 дней	20 мг 1 раз в день	30 мг 1 раз в день

***Важно: если Ваши пациенты используют ривастигмин в форме трансдермального пластыря, стоит напомнить им о важных нюансах[2].**

Уточните место наклеивания ТТС!

Ривастигмин в форме ТТС наиболее активен при использовании его на следующих зонах: плечи, верхняя часть грудной клетки (следует избегать область молочной железы), верхняя и нижняя части спины.



Ривастигмин в виде ТТС не следует наклеивать на живот из-за сниженной всасываемости в этой области.

Прежде чем наклеивать новый пластырь, убедитесь, что старый снят!

ТТС – трансдермальная терапевтическая система.

1. Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста», МЗ РФ, 2024. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/617_5 Дата обращения: июль 2026 г.
2. Инструкции/ОХЛП и ЛВ препаратов доступны в Едином реестре медицинских изделий, зарегистрированных в рамках Евразийского экономического союза по ссылке: https://portal.eaeunion.org/sites/commonprocesses/ru-ru/Pages/MedicalProductDetails.aspx и на сайте ГРЛС по ссылке: https://grls.minzdrav.gov.ru/. Дата доступа июль 2026

Три стадии болезни Альцгеймера (БА)[1]

1. Доклиническая

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.

2. Додементная

Стадия умеренного когнитивного расстройства с нейровизуализационными признаками БА – продромальная БА.

3. Деменция при болезни Альцгеймера

Легкая, умеренная и тяжелая степень деменции, определяемая по результатам обследований и тяжести социально-бытовой дезадаптации пациента.

Три степени тяжести деменции[1]

Легкая: профессиональная деятельность и социальная активность ограничены, хотя возможны; сужен круг общения и интересов; сохраняется самостоятельность в быту; при когнитивной деятельности могут требоваться напоминания и применение стратегий запоминания, помощь при освоении новой информации, решении финансовых вопросов; чаще всего имеет место заострение личностных черт.

Умеренная: снижение как инструментальной (возможность пользоваться бытовыми приборами), так и базисной повседневной деятельности (гигиена, одевание, приготовление пищи, передвижение), трудности в самостоятельном проживании, однако пациента можно оставить на какое-то время одного.

Тяжелая: полная утрата бытовой самостоятельности, нужен постоянный посторонний контроль.

Aβ – бета-амилоиды; БА – болезнь Альцгеймера; ПЭТ – позитронно-эмиссионая томография;
УКР – умеренное когнитивное расстройство.

1. Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста», МЗ РФ, 2024. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/617_5 Дата обращения: июль 2026 г.

Данный материал не является рекомендацией к лечению и не подменяет собой консультацию специалиста.
Для получения квалифицированной медицинской консультации или помощи обратитесь к своему лечащему врачу.

Памятка по уходу за близким с болезнью Альцгеймера

Болезнь Альцгеймера (БА) — заболевание, при котором постепенно ухудшается работа мозга. Характеризуется малозаметным началом развития заболевания в предстарческом и чаще — в старческом возрасте.

Со временем сложности с запоминанием информации и затруднения в других мыслительных процессах становятся все более выраженными и в конечном итоге приводят к развитию деменции. При обследовании у таких пациентов можно выявить характерные изменения, которые сопровождают это состояние.

Вопреки распространенному мнению, серьезные проблемы с мышлением и памятью не являются обычной частью старения. В основе деменции всегда лежит какое-либо заболевание головного мозга. Хотя многие формы деменции являются прогрессирующими и необратимыми, некоторые все же можно лечить или даже обратить вспять, в зависимости от их основных причин, главное — вовремя выявить причину.

В том случае, если болезнь не поддается полному лечению, целью терапии становится замедление прогрессирования заболевания, а правильный уход и поддержка могут существенно улучшить качество жизни пациента и его близких.

Что важно знать, если вашему близкому поставили диагноз «деменция»?

1. Лекарственная терапия

Важно начать терапию как можно скорее: строго следуйте назначениям врача и инструкциям препаратов. Помните, что эффект от лечения может развиваться постепенно.

Регулярно водите пациента к врачу — это поможет поддерживать качество жизни как пациента, так и ваше собственное.

Следите за тем, чтобы пациент принимал лекарства, так как существует риск, что он может забыть об этом.

При развитии побочных эффектов сразу обращайтесь к врачу, не прекращайте терапию самостоятельно. Учитывайте риски взаимодействия препаратов и заранее сообщайте врачу обо всех лекарствах, которые принимает пациент.

2. Безопасная среда

Удалите опасные объекты: острые и бьющиеся предметы, а также электрические приборы, которые могут причинить вред.

Маркируйте комнаты: используйте четкие и простые надписи на дверях для облегчения ориентации.

Установите защитные приспособления: поручни в ванной и туалете, нескользящие коврики и замки на шкафах помогут предотвратить травмы.

3. Режим и структура дня

Стабильный распорядок дня: регулярные часы приема пищи, отдыха и активностей помогут снизить беспокойство и дезориентацию.

Простые и повторяющиеся действия: делите сложные задачи на более простые этапы и поощряйте самостоятельность.

4. Поддержка когнитивных функций

Упражнения для мозга: простые головоломки, раскраски, настольные игры и чтение вслух могут поддерживать активность мозга. **Музыка и творчество:** прослушивание музыки, рисование или пение могут улучшить настроение и память.

5. Коммуникация и эмоциональная поддержка

Говорите медленно и четко: используйте простые предложения и поддерживайте зрительный контакт.

Не спорьте и не исправляйте: если пациент путается или забывает информацию, повторите ее снова или мягко смените тему. Не перебивайте.

Используйте невербальные сигналы: жесты и мимика помогут понять вас, если слова не достигают цели. Сохраняйте зрительный контакт, улыбайтесь.

6. Физическая активность

Ежедневные прогулки: улучшают кровообращение и поддерживают здоровье сердца.

Легкая гимнастика или растяжка: помогает сохранять подвижность и баланс.

7. Одежда и гигиена

Простая одежда: выбирайте одежду на липучках или с молниями вместо пуговиц.

Установите здоровую рутину: регулярная чистка зубов и мытье рук помогут сохранить здоровье.

8. Эмоциональная поддержка

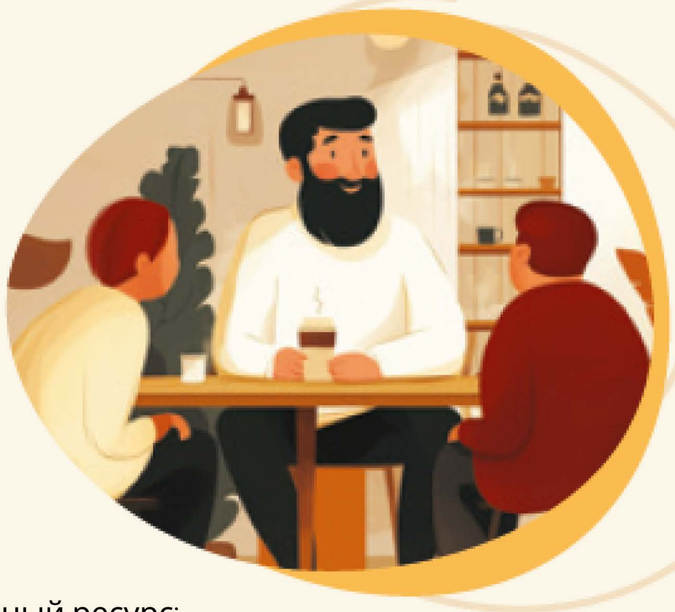
Ищите моменты радости: используйте позитивные воспоминания и создавайте приятные моменты каждый день.

Проявляйте терпение и сочувствие: Болезнь вызывает фрустрацию у пациента, поэтому поддержка и любовь особенно важны.

9. Забота о себе как о сиделке

Не забывайте про отдых: Регулярные перерывы и помощь других членов семьи или профессионалов помогут избежать выгорания.

Поддержка сообщества: Группы поддержки для родственников помогут поделиться опытом и найти эмоциональную поддержку.



1. Ассоциация по борьбе с болезнью Альцгеймера (Alzheimer's Association: Alzheimer s Disease and Dementia). Электронный ресурс: https://www.alz.org/ Дата обращения: июль 2026
2. Проект о деменции при поддержке врачей МЕМИНИ. Электронный ресурс: https://memini.ru/ Дата обращения: июль 2026
3. Деменция. Что делать? Электронный ресурс: https://memini.ru/diagnosed-dementia/chto-delat-esli-postavlen-diagnozdemencziya/ Дата обращения: июль 2026