

## Kent u de richtlijnen?

Geef aan of deze stellingen juist of onjuist zijn:

1. Pas routinematig een amyloïd PET-scan toe bij patiënten met dementie om onderscheid te maken tussen de ziekte van Alzheimer enerzijds en andere vormen van dementie anderzijds.

Antwoord: onjuist. Wees erop bedacht dat met name een negatieve amyloïd PET-scan diagnostische waarde heeft (een hoge voorspellende waarde voor de afwezigheid van alzheimerpathologie) en verricht deze scan dan ook niet routinematig. Overweeg in individuele gevallen waar twijfel is of er sprake is van de ziekte van Alzheimer of een andere vorm van dementie alvorens het uitvoeren van een amyloïd PET-scan. In het bijzonder wordt hier gedacht aan jonge patiënten met *'early onset dementia'*.

2. Verricht bij verdenking op de ziekte van Creutzfeldt-Jakob diffusion weighted imaging (DWI).

Antwoord: juist. Verhoogde signaalintensiteit corticaal en in de nucleus caudatus en het putamen op recovery of diffusion-weight imaging MRI zijn van belang bij de diagnose van sporadische vorm van de ziekte van Creutzfeldt–Jakob.

3. Maak een dopamine transporter SPECT-scan ( $^{123}\text{I}$ -FP-CIT;  $^{123}\text{I}$ -ioflupane) bij patiënten bij wie op basis van de klinische criteria de diagnose waarschijnlijke dementie met Lewy bodies niet kan worden gesteld en bij wie meer diagnostische zekerheid gewenst is.

Antwoord: juist.