

Medicinsk behandling af Alzheimers sygdom

Alzheimers sygdom kan ikke helbredes, men der findes indtil videre to grupper af lægemidler, der kan mildne symptomerne og forsinke tempoet i demensudviklingen.

De to lægemiddelgrupper, der begge er opkaldt efter deres virkningsmekanisme, er:

- kolinesterasehæmmere
- NMDA-receptorantagonister

Kolinesterasehæmmere

Kolinesterasehæmmere hæmmer enzymet acetylkolinesterase, der naturligt nedbryder signalstoffet acetylkolin. Herved øges mængden af acetylkolin i de kolinerge synapser. De tre kolinesterasehæmmere – donepezil, galantamin og rivastigmin – der er på markedet, har grundlæggende samme virkningsmekanisme.

[Læs om mangel på signalstof her](#)

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at patienter med Alzheimers sygdom i let til moderat grad tilbydes behandling med en kolinesterasehæmmer. Ved Alzheimers sygdom i svær grad kan man overveje primært at anvende behandling med donepezil, men også galantamin og rivastigmin kan anvendes.

NMDA-receptorantagonister

NMDA-receptorantagonister har en regulerende virkning på signalstoffet glutamat. Ved Alzheimers sygdom er der for høj aktivitet i de synapser, hvor glutamat er virksomt, og medicinen virker ved at hæmme modtageren (receptoren) for glutamat.

Da glutamatreceptoren kaldes NMDA (N-methyl-D-aspartat) og medicinen fungerer som et rivaliserende stof (antagonist) til glutamat, kaldes medicinen en NMDA-antagonist. Der er kun én NMDA-antagonist, memantin, på markedet.

Det kan ifølge Sundhedsstyrelsen anbefales at tilbyde patienter med Alzheimers sygdom i moderat til svær grad behandling med memantin.

Memantin gives som udgangspunkt som det eneste lægemiddel med Alzheimer, men kan i visse tilfælde kombineres med en kolinesterasehæmmer. Kombinationsbehandling kan dog ikke anbefales rutinemæssigt.

Sundhedsstyrelsen. National klinisk retningslinje for demens og medicin. København; 2018

[Sundhedsstyrelsen](#)

Høgh P. Alzheimers sygdom. Ugeskrift for Læger. 2017;179(12)

[PubMed](#)



Jørgensen K, Waldemar G. Demens - udredning og behandling. Månedsskrift for Almen Praksis. 2019;97(5):367-77

[Månedsskrift for Almen Praksis](#)

Senest opdateret: 04. oktober 2023