

Behandling af Mild Cognitive Impairment (MCI)

Kolinesterasehæmmere mindsker ikke risikoen for at udvikle demens væsentligt, hvis man i forvejen har mild cognitive impairment (MCI).

Kolinesterasehæmmere ser heller ikke ud til at påvirke udviklingen i det kognitive eller globale funktionsniveau ved MCI.

I perioden 2005-2012 er der publiceret fem randomiserede kontrollerede kliniske forsøg (RCT), der sammenligner virkningen af forskellige kolinesterasehæmmere med placebo, når det gælder risikoen for at udvikle demens.

Sammenlagt deltog godt 4.000 personer, der alle havde *mild cognitive impairment* (let kognitiv svækkelse; MCI). MCI er i sig selv associeret med en markant øget risiko for at udvikle demens. Studierne frem til 2010 gennemgås i et Cochranereview fra 2012.

Kliniske forsøg vedrørende behandling med kolinesterasehæmmere og risiko for demens

Lægemiddel	Antal deltagere	Varighed	Primært endemål	Reference
Donepezil	769	3 år	Risiko for Alzheimer	Petersen 2005
Rivastigmin	1.018	4 år	Risiko for Alzheimer; kognitiv funktion	Feldman 2007
Galantamin	990	2 år	Risiko for demens	Winblad 2008
Galantamin	1.058	2 år	Risiko for demens	Winblad 2008
Galantamin; galantamin + memantin	232	2-52 uger	Risiko for demens; kognitiv funktion	Peters 2012

Meta-analyser af resultaterne på tværs af studierne viser en tendens til, at behandling med kolinesterasehæmmere er forbundet med nedsat risiko for udvikling af demens.

Risikoneedsættelsen er dog kun signifikant for forsøg med to års opfølgning, og ikke for et eller tre års opfølgning. Resultaterne vedrørende to års opfølgning er baseret på kun to studier rapporteret i samme artikel.

Meta-analyser af risiko for udvikling af demens

Lægemiddel	Tidshorisont	Antal studier i meta-analyse	Risiko ratio	95 % konfidens-interval	Reference
Donepezil; galantamin	1 år	3	0,69	0,47-1,00	Russ 2012
Galantamin	2 år	2	0,67	0,55-0,83	
Donepezil; rivastigmin	3 år	2	0,84	0,70-1,02	

Kognitivt funktionsniveau

Der foreligger desuden fem kliniske forsøg, der sammenligner virkningen af forskellige kolinesterasehæmmere med placebo på udviklingen i det kognitive og/eller globale funktionsniveau i op til et år. Tre af forsøgene inkluderede personer med MCI, det fjerde fokuserede på ældre, der oplevede hukommelsesbesvær, og det femte drejede sig om ældre, der havde haft en blodprop eller blødning i hjernen (apopleksi).

Behandling med kolinesterasehæmmere påvirkede stort set ikke det kognitive funktionsniveau. Mere end 1.300 ældre deltog i de kliniske forsøg.

Kliniske forsøg vedrørende behandling med kolinesterasehæmmere og kognitiv funktion

Lægemiddel	Deltagere	Antal	Varighed	Primært endemål	Reference
Donepezil	MCI	270	24 uger	Kognitiv og global funktion	Salloway 2004
Galantamin	MCI	19	16 uger	Kognitiv og global funktion	Koontz 2005
Donepezil	MCI	821	48 uger	Kognitiv og global funktion	Doody 2009
Donepezil	Ældre med hukommelsesklager	168	1 år	Kognitiv funktion	Yesavage 2008
Rivastigmin	Ældre med let kognitiv svækkelse efter apopleksi	50	24 uger	Kognitiv funktion	Narasimhalu 2010

Kilder

National klinisk retningslinje for udredning og behandling af demens. København: Sundhedsstyrelsen; 2013. Anbefalingerne er ikke længere gældende.

[Sundhedsstyrelsen](#)

Russ TC, Morling JR. Cholinesterase inhibitors for mild cognitive impairment. Cochrane Database Syst Rev. 2012(9):CD009132.

[PubMed](#)

Petersen RC, Thomas RG, Grundman M, Bennett D, Doody R, Ferris S, et al. Vitamin E and donepezil for the treatment of mild cognitive impairment. NEnglJMed. 2005;352(23):2379-88.

[PubMed](#)

Feldman HH, Ferris S, Winblad B, Sfikas N, Mancione L, He Y, et al. Effect of rivastigmine on delay to diagnosis of Alzheimer's disease from mild cognitive impairment: the InDDEx study. The Lancet Neurology. 2007;6(6):501-12.

[PubMed](#)

Winblad B, Gauthier S, Scinto L, Feldman H, Wilcock GK, Truyen L, et al. Safety and efficacy of galantamine in subjects with mild cognitive impairment. *Neurology*. 2008;70(22):2024-35.

[PubMed](#)

Peters O, Lorenz D, Fesche A, Schmidtke K, Hull M, Perneczky R, et al. A combination of galantamine and memantine modifies cognitive function in subjects with amnesic MCI. *The journal of nutrition, health & aging*. 2012;16(6):544-8.

[PubMed](#)

Salloway S, Ferris S, Kluger A, Goldman R, Griesing T, Kumar D, et al. Efficacy of donepezil in mild cognitive impairment: a randomized placebo-controlled trial. *Neurology*. 2004;63(4):651-7.

[PubMed](#)

Koontz J, Baskys A. Effects of galantamine on working memory and global functioning in patients with mild cognitive impairment: a double-blind placebo-controlled study. *Am J Alzheimers Dis Other Demen*. 2005;20(5):295-302.

[PubMed](#)

Doody RS, Ferris SH, Salloway S, Sun Y, Goldman R, Watkins WE, et al. Donepezil treatment of patients with MCI: a 48-week randomized, placebo-controlled trial. *Neurology*. 2009;72(18):1555-61.

[PubMed](#)

Yesavage JA, Friedman L, Ashford JW, Kraemer HC, Mumenthaler MS, Noda A, et al. Acetylcholinesterase inhibitor in combination with cognitive training in older adults. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*. 2008;63(5):P288-94.

[PubMed](#)

Narasimhalu K, Effendy S, Sim CH, Lee JM, Chen I, Hia SB, et al. A randomized controlled trial of rivastigmine in patients with cognitive impairment no dementia because of cerebrovascular disease. *Acta Neurol Scand*. 2010;121(4):217-24.

[PubMed](#)



Senest opdateret: 20. marts 2023