

# Effekt af andre lægemidler på frontotemporal demens

Der foreligger en håndfuld kliniske forsøg, der har undersøgt effekten af antidepressive lægemidler, centralt stimulerende lægemidler og oxytocin på enten adfærdssymptomer eller kognitiv funktion hos patienter med frontotemporal demens.

Forsøgene har relativt få deltagere og flere af studierne anvender mindre optimale designs. Det er ikke muligt på det foreliggende grundlag at vurdere relevansen af pågældende lægemidler til behandling af frontotemporal demens. Der er behov for mere forskning indenfor området.

Oversigt over kliniske forsøg med antidepressiva, centralt stimulerende midler samt oxytocin

Lægemiddel	Studiedesign	Antal deltagere	Effekt på adfærd	Effekt på kognition	Reference
Paroxetin	Randomiseret, piracetam-kontrolleret, open-label	16	Mulig effekt	Ingen	Moretti 2003
Paroxetin	Dobbelt-blindt, randomiseret, placebokontrolleret, crossover	10	Ikke undersøgt	Forværring	Deakin 2004
Methylphenidat	Within-subjects, dobbelt-blindt, placebokontrolleret	8	Ikke undersøgt	Mulig effekt	Rahman 2006
Dextroamphetamin	Dobbelt-blindt, quetiapin-kontrolleret, crossover	8	Mulig effekt	Ingen	Huey 2008
Oxytocin	Dobbelt-blindt, randomiseret, placebokontrolleret, crossover	20	Mulig effekt	Ikke undersøgt	Jesso 2011

## Lægemidler:

- Paroxetin er et antidepressivum, der hæmmer genoptagelsen af serotonin.
- Methylphenidat (ritalin) og dextroamphetamin er begge centralstimulerende lægemidler.
- Oxytocin er et hormon (neuropeptid), der bl.a. er involveret i social og følelsesmæssig interaktion.
- Der er desuden lavet et klinisk forsøg med det antidepressive lægemiddel trazodon, der ikke forhandles i Danmark.

Nardell M, Tampi RR. Pharmacological treatments for frontotemporal dementias: a systematic review of randomized controlled trials. *Am J Alzheimers Dis Other Demen.* 2014;29(2):123-32.

[PubMed](#)

Moretti R, Torre P, Antonello RM, Cazzato G, Bava A. Frontotemporal dementia: paroxetine as a possible treatment of behavior symptoms. A randomized, controlled, open 14-month study. *Eur Neurol.* 2003;49(1):13-9.

[PubMed](#)

Deakin JB, Rahman S, Nestor PJ, Hodges JR, Sahakian BJ. Paroxetine does not improve symptoms and impairs cognition in frontotemporal dementia: a double-blind randomized controlled trial. *Psychopharmacology.* 2004;172(4):400-8.

[PubMed](#)

Rahman S, Robbins TW, Hodges JR, Mehta MA, Nestor PJ, Clark L, et al. Methylphenidate ('Ritalin') can ameliorate abnormal risk-taking behavior in the frontal variant of frontotemporal dementia. *Neuropsychopharmacology.* 2006;31(3):651-8.

[PubMed](#)

Huey ED, Garcia C, Wassermann EM, Tierney MC, Grafman J. Stimulant treatment of frontotemporal dementia in 8 patients. *J Clin Psychiatry.* 2008;69(12):1981-2.

[PubMed](#)

Jesso S, Morlog D, Ross S, Pell MD, Pasternak SH, Mitchell DG, et al. The effects of oxytocin on social cognition and behaviour in frontotemporal dementia. *Brain.* 2011;134(Pt 9):2493-501.

[PubMed](#)

Senest opdateret: 30. december 2020