

Behandling af Parkinsons sygdom med demens og Lewy body demens

Kolinesterasehæmmere anvendes til behandling af demens ved Parkinsons sygdom og Lewy body demens – begge i let til moderat grad.

Sundhedsstyrelsens kliniske retningslinje for demens fra 2013 indeholder tre anbefalinger vedrørende behandling af demens ved Parkinsons sygdom og Lewy body demens med demenslægemidler:

1. Det anbefales, at patienter med Lewy body demens i let til moderat grad tilbydes behandling med donepezil. Alternativt kan andre kolinesterasehæmmere forsøges.
2. Det anbefales, at patienter med Parkinsons sygdom med demens i let til moderat grad tilbydes behandling med rivastigmin. Alternativt kan andre kolinesterasehæmmere forsøges.
3. Det kan overvejes at tilbyde behandling med memantin til patienter med Lewy body demens eller Parkinsons sygdom med demens, hvis man har forsøgt behandling med kolinesterasehæmmere.

Behandlingseffekt

Effekten af kolinesterasehæmmerne donepezil og rivastigmin er undersøgt i syv randomiserede kontrollerede kliniske forsøg (RCT) publiceret i perioden 2000 til 2012. Resultaterne er sammenfattet og analyseret i tre Cochrane-reviews fra perioden 2003 til 2012 samt i adskillige systematiske reviews og meta-analyser.

Kolinesterasehæmmere har en stabiliserende, om end beskeden og midlertidig virkning på det kognitive funktionsniveau, den praktiske funktionsevne i hverdagen (ADL), patienternes generelle tilstand/det globale funktionsniveau samt på psykiske symptomer og adfærdsforstyrrelser (BPSD).

Effekten af memantin er undersøgt i tre forsøg (RCT) publiceret i 2009-2010. Memantin har en signifikant, om end beskeden, effekt på patienternes generelle tilstand/det globale funktionsniveau, hvorimod der ikke kan påvises effekt på det kognitive funktionsniveau, ADL eller BPSD.

Både studierne vedrørende kolinesterasehæmmere og memantin er finansieret af medicinalfirmaer.

Læs mere om behandling af Parkinsons sygdom med demens og Lewy body demens

[Effekt af kolinesterasehæmmere ved Parkinsons sygdom og Lewy body demens](#)

[Effekt af memantin ved Parkinsons sygdom og Lewy body demens](#)

Kilder

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

[Sundhedsstyrelsen](#)

Wang HF, Yu JT, Tang SW, Jiang T, Tan CC, Meng XF, et al. Efficacy and safety of cholinesterase inhibitors and memantine in cognitive impairment in Parkinson's disease, Parkinson's disease dementia, and dementia with Lewy bodies: systematic review with meta-analysis and trial sequential analysis. *Journal of neurology, neurosurgery, and psychiatry*. 2015;86(2):135-43.

[PubMed](#)

Rolinski M, Fox C, Maidment I, McShane R. Cholinesterase inhibitors for dementia with Lewy bodies, Parkinson's disease dementia and cognitive impairment in Parkinson's disease. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012(3):CD006504.

[PubMed](#)

Maidment I, Fox C, Boustani M. Cholinesterase inhibitors for Parkinson's disease dementia. *Cochrane Database Syst Rev*. 2006(1):CD004747.

[PubMed](#)

Wild R, Pettit T, Burns A. Cholinesterase inhibitors for dementia with Lewy bodies. *Cochrane Database Syst Rev*. 2003(3):CD003672.

[PubMed](#)

Senest opdateret: 29. september 2020