



LUND UNIVERSITY

2-års resultat av rivastigmin (Exelon®) behandling vid Alzheimers sjukdom i klinisk vardag.

Minthon, Lennart; Wallin, Åsa; Wattmo, Carina; Eriksson, Sture; Andreasen, Niels

2006

Document Version:
Förlagets slutgiltiga version

[Link to publication](#)

Citation for published version (APA):

Minthon, L., Wallin, Å., Wattmo, C., Eriksson, S., & Andreasen, N. (2006). *2-års resultat av rivastigmin (Exelon®) behandling vid Alzheimers sjukdom i klinisk vardag.*. Poster presenterad vid Läkarstämman 2006, Göteborg, Sverige.

Total number of authors:
5

General rights

Unless other specific re-use rights are stated the following general rights apply:

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal

Read more about Creative commons licenses: <https://creativecommons.org/licenses/>

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

LUND UNIVERSITY

PO Box 117
221 00 Lund
+46 46-222 00 00

2-års resultat av rivastigmin (Exelon®) behandling vid Alzheimers sjukdom i klinisk vardag



Lennart Minthon^a, Åsa Wallin^a, Carina Wattmo^a, Sture Eriksson^b, Niels Andreasen^c och SATS gruppen (Swedish Alzheimer Treatment Study©)



^aEnheten för Klinisk Minnesforskning, Institutionen för Kliniska Vetenskaper, Malmö, Lunds Universitet. ^bInstitutionen för Geriatrik, Geriatriska Kliniken, Umeå Universitetssjukhus. ^cKarolinska Institutet, NEUROTEC, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge Stockholm

Sammanfattning

Naturalistiska studier är värdefulla komplement, inte minst när nya terapiområden etableras. Resultaten indikerar bättre effekt i klinisk vardag än förväntat från randomiserade studier och i synnerhet jämfört med historiska kontroller och teoretiska modeller.

Bakgrund

Kolinesterashämmare används sedan 1995 för behandling av Alzheimers sjukdom (AD). Läkemedelsbehandling vid AD har ibland ifrågasatts trots att omfattande dokumentation har visat positiva effekter på kognition, IADL och vid global skattning i randomiserade studier på upp till 12 månader. Längre studier och systematisk dokumentation från klinisk vardag saknas. SATS-gruppen, som består av drygt 10-talet minneskliniker i Sverige, följer prospektivt och på ett systematiskt sätt, drygt 1200 AD-patienter som behandlas med kolinesterashämmare (donepezil, rivastigmin, galantamin) under 3 år. Detta öppna uppföljningsprogram pågår. Här specialstuderar vi de patienter som fått rivastigmin-behandling i SATS.

Syfte

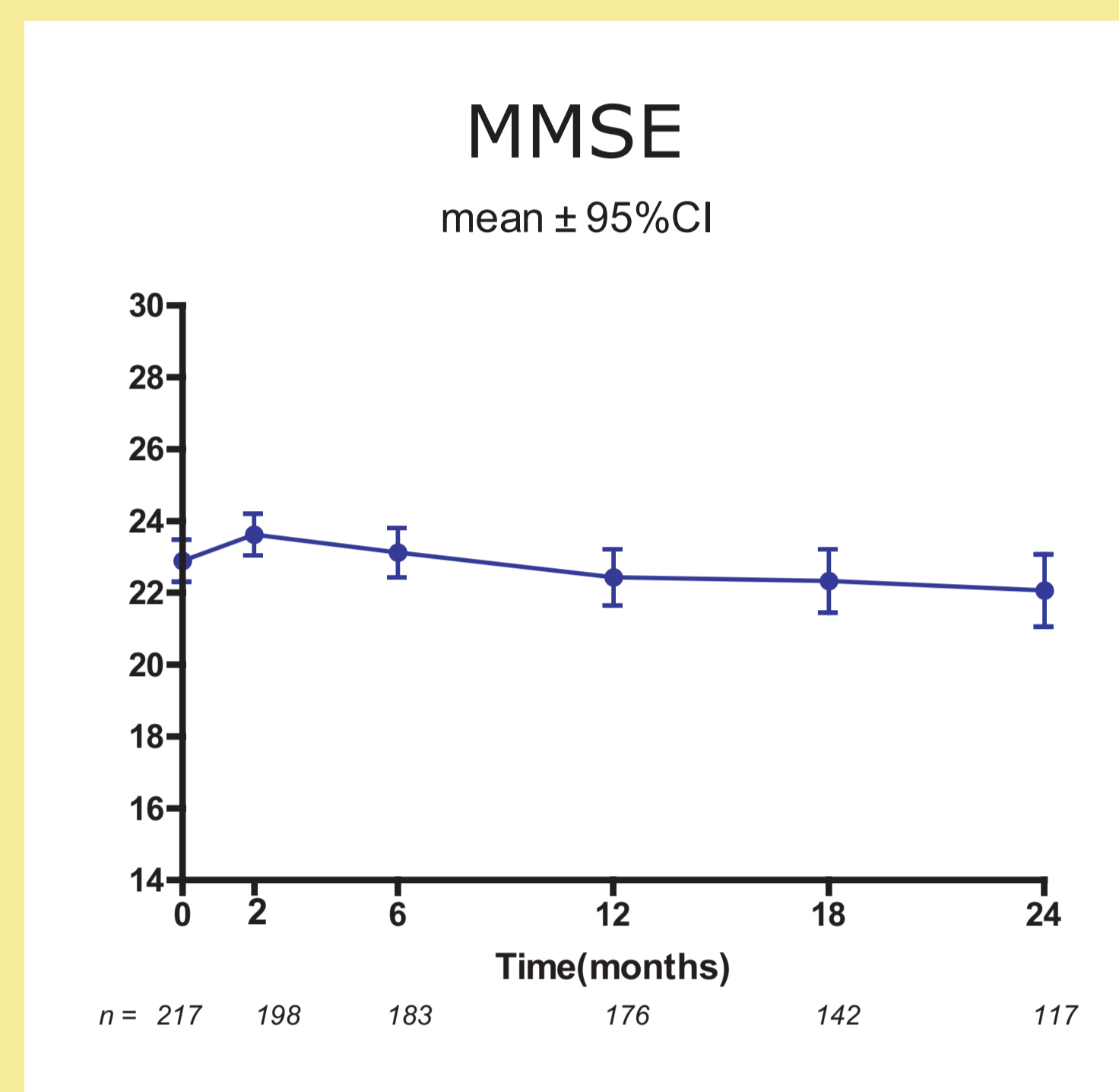
Att beskriva populationen av AD-patienter som behandlas med rivastigmine (Exelon®) i SATS. Att beskriva och utvärdera behandlingseffekten hos de patienter som hittills har haft möjlighet att följas i 2 år.

Metod och population

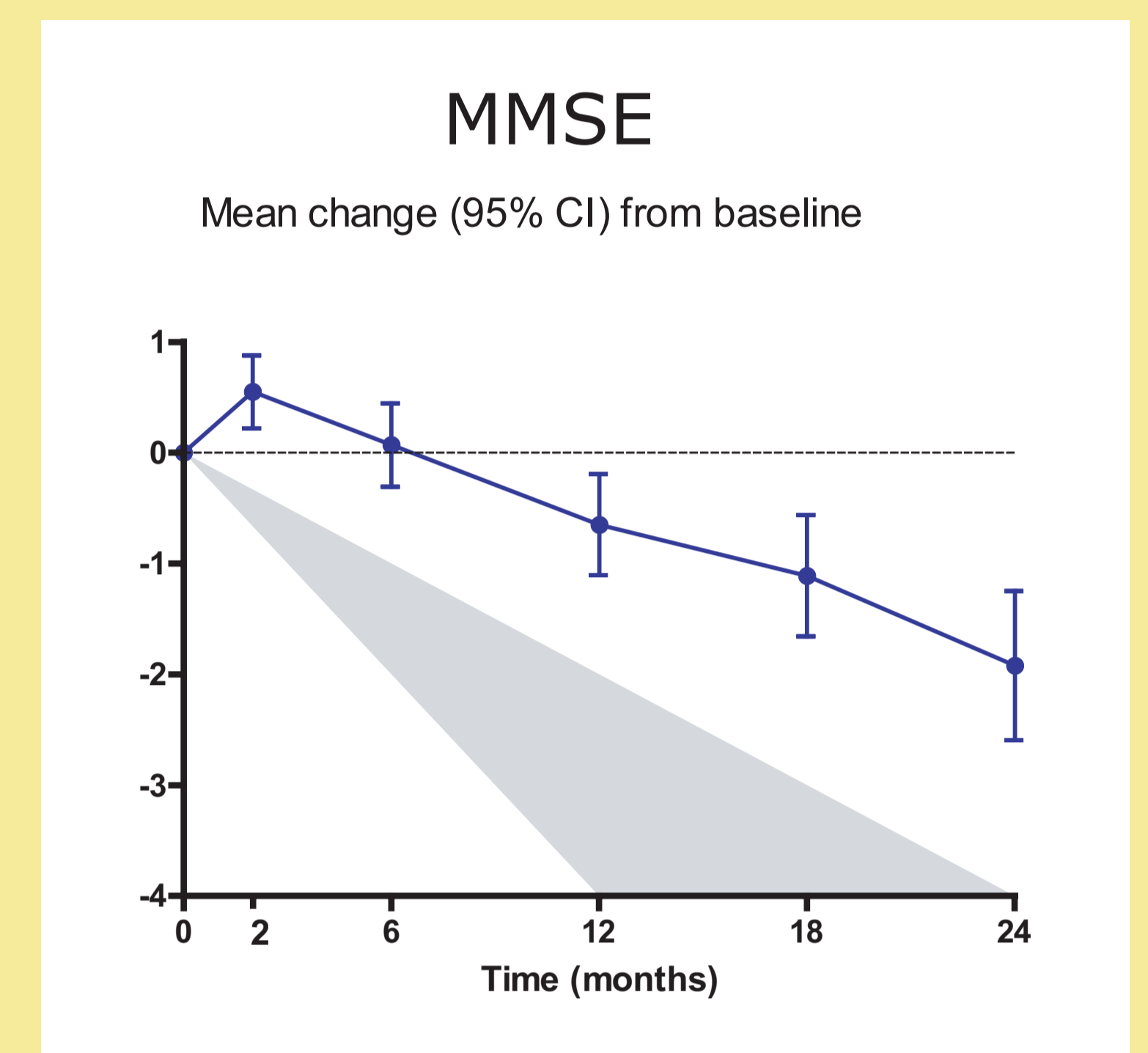
272 patienterna som uppfyllde NINCDS-ADRDA-kriterierna för AD och hade en mild till måttligt svår sjuksgrad erhöll rivastigmin behandling i SATS. Vid behandlingsstart undersöktes patienternas mediciner, kön, ålder och ApoE-typ. Patienterna följdes var 6:e månad med kognitiva skattningar (MMSE, ADAS-cog), global skattning och funktionsförmåga (IADL, FAST). Vi redovisar här det kognitiva utfallet (MMSE-, ADAS-cog -förändring från behandlingsstart) för de patienter som haft möjlighet att delta i 2 år (n=217). MMSE-utfallet jämfördes med den uppskattade försämringen hos obehandlade historiska kontroller på 2-4 poäng / år. ADAS utfallet jämfördes med den uppskattade försämringen hos historiska kontroller på 4-9 poäng per år samt med en matematisk modell den s.k. Stern ekvationen. Bortfallsanalys genomfördes.

Status vid studiestart	
Patienter (n)	217
Kön (man / kvinna, %)	47 / 53
Ålder, mean±SD, år	73.7 ± 7.6
Duration, mean±SD, år	2.8 ± 2.5
Bärare ApoE4, ja/nej (%)	65 / 35
MMSE vid start, mean±SD	22.9 ± 4.4
ADAS-cog vid start, mean±SD	18.5 ± 9.3

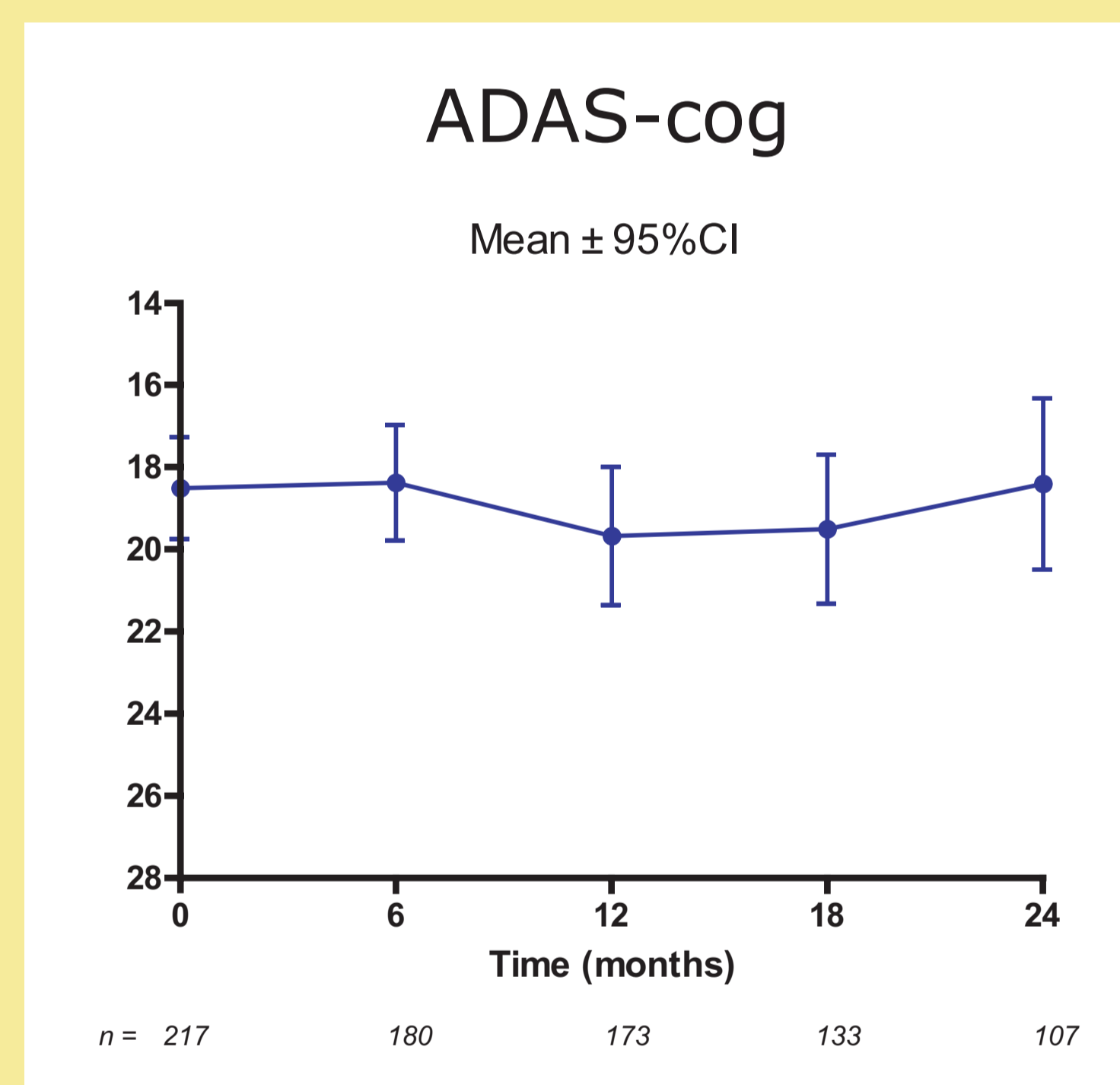
Resultat



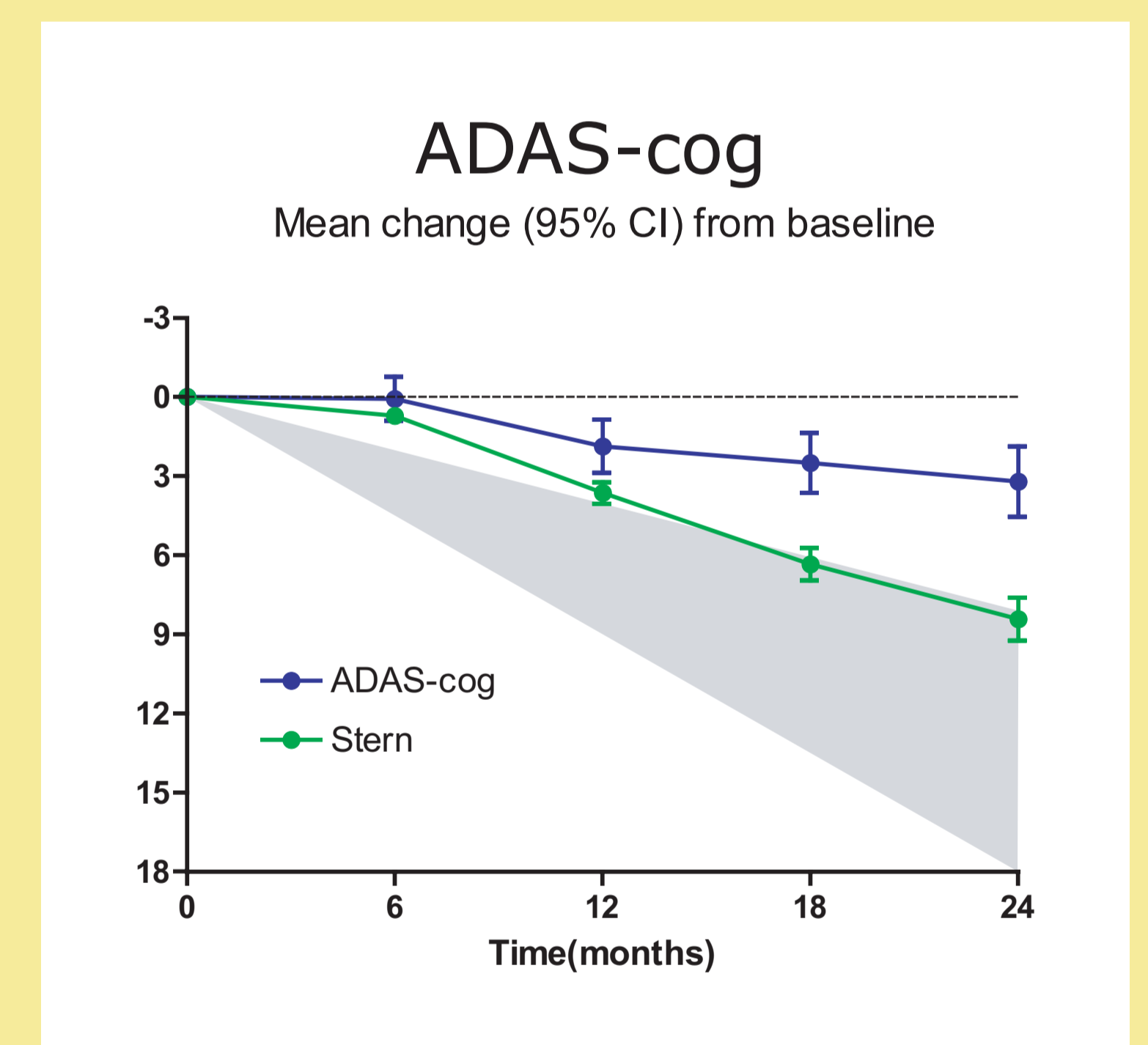
MMSE medelvärde vid varje tidpunkt.



MMSE förändring från behandlingsstart. Efter 2 års behandling hade MMSE endast sjunkit med 1.9 poäng. (Skuggat område 2-4 poäng/ år, förväntad försämring).



ADAS-cog (0-70), medelvärde vid varje tidpunkt.



ADAS-cog förändringen var signifikant bättre än den förändring man förutsåg med Stern ekvationen vid 12, 18 och 24 månader. Efter 2 års behandling var försämringen i ADAS-cog endast 3.2 poäng. Detta var bättre än förväntat enligt Stern ekvationen (8.4 poäng).

Läkemedel

Patienterna hade i medeltal 3 olika läkemedel och mediciner för hjärta / högt blodtryck var den största gruppen. Medeldosen av rivastigminbehandlingen vid 1 år var 7.7 ± 2.8 och vid 2 år 8.3 ± 2.8 mg/dag.

Bortfall

Efter 2 år hade 96 patienter bortfallit ur studien. 19 av dessa slutade p.g.a. biverkningar. Den vanligaste orsaken till att patienterna slutade i studien var att de flyttade till annat boende, (n=26).

