MEDICATIE BIJ DE ZIEKTE VAN ALZHEIMER

De medicijnen die bij de ziekte van Alzheimer worden aangeboden, zijn uitsluitend gericht op de symptomen. Via verschillende fysiologische mechanismen proberen ze de cognitieve achteruitgang te vertragen, het cognitief functioneren te verbeteren en/of gedragsuitingen te verminderen. Ze kunnen worden voorgeschreven door een geriater, neuroloog of psychiater. Dat gebeurt echter niet automatisch: de arts weegt de risicofactoren af tegen de verwachte voordelen.

Het wetenschappelijk onderzoek heeft tot op heden nog geen geneesmiddel opgeleverd dat de ziekte kan genezen.

1. Beschrijving van de medicijnen

A. Cholinesteraseremmers

Deze medicijnen, donepezil (Aricept®), rivastigmine (Exelon®) en galantamine (Reminyl®), proberen de afbraak van acetylcholine te voorkomen. Deze chemische stof in de hersenen speelt een belangrijke rol bij het leren en het geheugen. Deze medicijnen worden doorgaans voorgeschreven in de lichte tot matige stadia van de ziekte.

B. Memantine

Dit medicijn beperkt de overmatige blootstelling van zenuwcellen aan glutamaat, een chemische stof in de hersenen die een rol speelt bij het verlies van zenuwcellen bij de ziekte van Alzheimer. Het wordt doorgaans voorgeschreven in de matige tot ernstige stadia van de ziekte.

C. Antipsychotica en antidepressiva

Artsen kunnen ook andere medicijnen voorschrijven, zoals antidepressiva of antipsychotica, om bepaalde uitingen van de ziekte, zoals depressie en onrust, te verlichten. De keuze van het antidepressivum en/of antipsychoticum hangt af van de beoordeling van het profiel van de patiënt door de arts.

2. Bijwerkingen

De effecten op het cognitief functioneren en het optreden van bijwerkingen verschillen sterk van patiënt tot patiënt. Het is aan de arts om te beoordelen of het voorschrijven van het medicijn passend is bij het profiel van de patiënt.

Als u bijwerkingen opmerkt of overweegt met een van deze medicijnen te stoppen, vraag dan advies aan uw neuroloog, geriater of psychiater.

© All rights reserved